

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
POSTĘPOWANIE O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA UBEZPIECZENIE POWIATU SŁAWIEŃSKIEGO

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) Nazwa zamawiającego:** POWIAT SŁAWIEŃSKI
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 770979720
- 1.4.) Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) Ulica:** ul. Stefanii Sempołowskiej 2A
- 1.4.2.) Miejscowość:** Sławno
- 1.4.3.) Kod pocztowy:** 76-100
- 1.4.4.) Województwo:** zachodniopomorskie
- 1.4.5.) Kraj:** Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL426 - Koszaliński
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** e.sokolowska@powiatslawno.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.powiatslawno.pl
- 1.5.) Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - jednostka samorządu terytorialnego
- 1.6.) Przedmiot działalności zamawiającego:** Ogólne usługi publiczne

SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE

- 2.1.) Numer ogłoszenia:** 2025/BZP 00219559
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2025-05-07

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2025/BZP 00207745
- 3.3.) Identyfikator ostatniej wersji zmienianego ogłoszenia:** 01

3.4.) Identyfikator sekcji zmienianego ogłoszenia:
SEKCJA VIII - PROCEDURA

3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:

8.1. Termin składania ofert

Przed zmianą:
2025-05-09 12:30

Po zmianie:
2025-05-15 13:00

3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:
2025-05-09 12:45

Po zmianie:
2025-05-15 13:15