

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
Ubezpieczenie Powiatu Kłobuckiego**

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) Nazwa zamawiającego:** Powiat Kłobucki
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 152180754
- 1.4.) Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) Ulica:** Rynek im. Jana Pawła II 13
- 1.4.2.) Miejscowość:** Kłobuck
- 1.4.3.) Kod pocztowy:** 42-100
- 1.4.4.) Województwo:** śląskie
- 1.4.5.) Kraj:** Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL224 - Częstochowski
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** zamowienia@klobuck.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** <https://www.powiatklobucki.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 00251693
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2025-05-28

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2025/BZP 00243108
- 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:
2025-05-30 10:00

Po zmianie:
2025-06-04 10:00