

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

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) Nazwa zamawiającego:** STAROSTWO POWIATOWE W LĘBORKU
- 1.2.) Oddział zamawiającego:** STAROSTWO POWIATOWE W LĘBORKU
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 770979648
- 1.4.) Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) Ulica:** CZOŁGISTÓW 5
- 1.4.2.) Miejscowość:** Lębork
- 1.4.3.) Kod pocztowy:** 84-300
- 1.4.4.) Województwo:** pomorskie
- 1.4.5.) Kraj:** Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL636 - Słupski
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** zam.publiczne@starostwoleborg.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** <https://www.powiat-leborg.com/>
- 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:** 2021/BZP 00249290/01
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2021-10-28 11:41

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:**
Ogłoszenie o zamówieniu,
- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2021/BZP 00236242/01
- 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:
2021-11-03 12:00

Po zmianie:

2021-11-05 12:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:

2021-11-03 12:05

Po zmianie:

2021-11-05 12:05