

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
Usługa ubezpieczenia Powiatu Częstochowskiego wraz z jednostkami organizacyjnymi

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Powiat Częstochowski
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 152180837
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** Jana III Sobieskiego 9
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Częstochowa
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 42-217
- 1.4.4.) **Województwo:** śląskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL224 - Częstochowski
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** starostwo@czestochowa.powiat.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.czestochowa.powiat.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:** 2024/BZP 00489801
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2024-09-09

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2024/BZP 00478819
- 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:
2024-09-10 11:00

Po zmianie:
2024-09-17 11:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:
2024-09-10 11:30

Po zmianie:
2024-09-17 11:30

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

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:
2024-10-09

Po zmianie:

2024-10-16