

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

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** POWIAT MYŚLENICKI
- 1.2.) **Oddział zamawiającego:** pwmyslenice
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 351554459
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** ul. Mikołaja Reja 13
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Myślenice
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 32-400
- 1.4.4.) **Województwo:** małopolskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL214 - Krakowski
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** starostwo@myslenicki.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.myslenicki.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 00155188
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2025-03-20

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.1.) **Nazwa zmienianego ogłoszenia:**
Ogłoszenie o zamówieniu
- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2025/BZP 00132026
- 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:
2025-03-20 12:00
- Po zmianie:
2025-03-25 12:00
- 3.4.1.) **Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
- 8.3. Termin otwarcia ofert
- Przed zmianą:
2025-03-20 12:15
- Po zmianie:
2025-03-25 12:15
- 3.4.1.) **Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
- 8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:
2025-04-18

Po zmianie:
2025-04-23