

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
Usługa ubezpieczenia Powiatu Nowosolskiego**

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) Nazwa zamawiającego:** POWIAT NOWOSOLSKI
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 970770103
- 1.4.) Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) Ulica:** MONIUSZKI 3
- 1.4.2.) Miejscowość:** Nowa Sól
- 1.4.3.) Kod pocztowy:** 67-100
- 1.4.4.) Województwo:** lubuskie
- 1.4.5.) Kraj:** Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL432 - Zielonogórski
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** poczta@powiat-nowosolski.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.powiat-nowosolski.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 00244556
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2025-05-23

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2025/BZP 00193955
- 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:
2025-05-23 11:00

Po zmianie:
2025-05-30 11:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:
2025-05-23 11:15

Po zmianie:
2025-05-30 11:15

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

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:
2025-06-21

Po zmianie:

2025-06-28