

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia**  
**POSTĘPOWANIE O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA UBEZPIECZENIE POWIATU SŁAWIEŃSKIEGO**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

- 1.1.) Nazwa zamawiającego: POWIAT SŁAWIEŃSKI
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny: REGON 770979720
- 1.4.) Adres zamawiającego:
- 1.4.1.) Ulica: ul. Stefanii Sempołowskiej 2A
- 1.4.2.) Miejscowość: Sławno
- 1.4.3.) Kod pocztowy: 76-100
- 1.4.4.) Województwo: zachodniopomorskie
- 1.4.5.) Kraj: Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3: PL426 - Koszaliński
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej: arkadiusz.kubosz@maximus-broker.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego: www.powiatslawno.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: 2023/BZP 00192751
- 2.2.) Data ogłoszenia: 2023-04-26

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP: 2023/BZP 00188820
- 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:  
2023-05-09 08:00

Po zmianie:  
2023-05-16 12:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:  
2023-05-09 10:00

Po zmianie:  
2023-05-16 12:10