

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia  
Ubezpieczenia komunikacyjne OC, AC, Assistance i NNW**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

**1.1.) Nazwa zamawiającego:** MIASTO RYBNIK

**1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 276255430

**1.4.) Adres zamawiającego:**

**1.4.1.) Ulica:** ul. Bolesława Chrobrego 2

**1.4.2.) Miejscowość:** Rybnik

**1.4.3.) Kod pocztowy:** 44-200

**1.4.4.) Województwo:** śląskie

**1.4.5.) Kraj:** Polska

**1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL227 - Rybnicki

**1.4.7.) Numer telefonu:** 324392302

**1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** zam\_pub@um.rybnik.pl

**1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.rybnik.eu

**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 00186536/01

**2.2.) Data ogłoszenia:** 2021-09-21 09:45

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

**3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:**

Ogłoszenie o zamówieniu,

**3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2021/BZP 00179985/01

**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:

2021-09-23 12:00

Po zmianie:

2021-09-30 12:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:

2021-09-23 13:00

Po zmianie:

2021-09-30 13:00

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

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:

2021-10-22

Po zmianie:

2021-10-29