

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia**  
**Grupowe ubezpieczenie odpowiedzialności majątkowej funkcjonariuszy publicznych**

**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 00261130/01

**2.2.) Data ogłoszenia:** 2021-11-08 13:27

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

**3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:**

Ogłoszenie o zamówieniu,

**3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2021/BZP 00251097/01

**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:

2021-11-10 09:00

Po zmianie:

2021-11-16 09:00

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

**8.3. Termin otwarcia ofert**

Przed zmianą:

2021-11-10 10:00

Po zmianie:

2021-11-16 10:00

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

**8.4. Termin związania ofertą**

Przed zmianą:

2021-12-09

Po zmianie:

2021-12-15