

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej, ubezpieczenia mienia oraz ubezpieczenia komunikacyjne pojazdów
Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie**

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) Nazwa zamawiającego: Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny: REGON 000288886
- 1.4.) Adres zamawiającego:
- 1.4.1.) Ulica: Rybacka 1
- 1.4.2.) Miejscowość: Szczecin
- 1.4.3.) Kod pocztowy: 70-204
- 1.4.4.) Województwo: zachodniopomorskie
- 1.4.5.) Kraj: Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3: PL424 - Miasto Szczecin
- 1.4.7.) Numer telefonu: 91 48 00 779
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej: przetargi@pum.edu.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego: www.pum.edu.pl
- 1.5.) Rodzaj zamawiającego: Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - uczelnia publiczna
- 1.6.) Przedmiot działalności zamawiającego: Edukacja

SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE

- 2.1.) Numer ogłoszenia: 2024/BZP 00394683
- 2.2.) Data ogłoszenia: 2024-07-03

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP: 2024/BZP 00376595
- 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:
2024-07-05 10:00

Po zmianie:
2024-07-11 10:00

- 3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:
8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:
2024-07-05 10:15

Po zmianie:
2024-07-11 10:15