

**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 00404383
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2024-07-09

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:
2024-07-11 10:00

Po zmianie:
2024-07-18 10:00

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

Przed zmianą:
2024-07-11 10:15

Po zmianie:
2024-07-18 10:15