



ZARZĄD  
WOJEWÓDZTWA  
ZACHODNIOPOMORSKIEGO

Województwo Zachodniopomorskie

– Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego  
ul. Korsarzy 34, 70-540 Szczecin  
Tel.: 91 44 67 194  
Fax: 91 4467 185  
adres e-mail: [zamowienia.publiczne@wzp.pl](mailto:zamowienia.publiczne@wzp.pl)  
strona internetowa: [www.przetargi.wzp.pl](http://www.przetargi.wzp.pl)

Znak sprawy: WOIRZL.II.272.26.2016.SK

Szczecin, dnia 04 listopada 2016 r.

Dotyczy: Postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 209.000 euro na „Ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2017 – 2019”.

#### Zmiana terminu składania i otwarcia ofert

Zgodnie z art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (tekst jedn.: Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 ze zm. - dalej ustawa PZP), Zamawiający zmienia termin składania i otwarcia ofert.

W związku otrzymanymi licznymi pytaniami do postępowania Zamawiający przygotowując się do udzielenia odpowiedzi i wprowadzenia ewentualnych zmian w treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia zmienia termin składania i otwarcia ofert. Oferty należy składać w terminie do dnia 16 listopada 2016 r. do godziny 12.00 budynku Urzędu Marszałkowskiego Województwa Zachodniopomorskiego, ul. Korsarzy 34, Wejście I, pokój 321, 70 – 540 Szczecin.

Otwarcie ofert jest jawne i nastąpi tego samego dnia (16 listopada 2016 r.) o godzinie 12.30 w pok. 308 w budynku Urzędu Marszałkowskiego Województwa Zachodniopomorskiego, ul. Korsarzy 34, Wejście I, pokój 312, 70 – 540 Szczecin.

z up. MARSZAŁKA WOJEWÓDZTWA

.....  
CZŁOŚĆ MARSZAŁDU  
Kierownik Zamawiającego

#### Załącznik:

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia

Proszę o zwrotne potwierdzenie otrzymania niniejszego pisma na nr faksu: 091 4467185

Potwierdzam otrzymanie .... stron pisma w dniu ..... 2016 r. o godz. ....

.....  
podpis osoby przyjmującej korespondencję oraz nazwa firmy