

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
„POSTĘPOWANIE O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA UBEZPIECZENIE GMINY KIKÓŁ”**

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) Nazwa zamawiającego:** Gmina Kikół
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 910866548
- 1.4.) Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) Ulica:** Plac Kościuszki 7
- 1.4.2.) Miejscowość:** Kikół
- 1.4.3.) Kod pocztowy:** 87-620
- 1.4.4.) Województwo:** kujawsko-pomorskie
- 1.4.5.) Kraj:** Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL619 - Włocławski
- 1.4.7.) Numer telefonu:** 542894670
- 1.4.8.) Numer faksu:** 542894670
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** urząd@kikol.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.kikol.pl
- 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:** 2024/BZP 00504603
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2024-09-18

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2024/BZP 00496847
- 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:
2024-09-20 10:00

Po zmianie:
2024-09-26 10:00

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

Przed zmianą:
2024-09-20 10:05

Po zmianie:
2024-09-26 10:05

3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:
8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:

2024-10-19

Po zmianie:
2024-10-25