

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
POSTĘPOWANIE O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA UBEZPIECZENIE GMINY MIŁOŚLAW**

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) Nazwa zamawiającego: GMINA MIŁOŚLAW
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny: REGON 631258106
- 1.4.) Adres zamawiającego:
- 1.4.1.) Ulica: ul. Wrzesińska 19
- 1.4.2.) Miejscowość: Miłosław
- 1.4.3.) Kod pocztowy: 62-320
- 1.4.4.) Województwo: wielkopolskie
- 1.4.5.) Kraj: Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3: PL414 - Koniński
- 1.4.7.) Numer telefonu: 61 438 20 21
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej: sekretariat@miloslaw.info.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego: <https://bip.miloslaw.info.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 00405840
- 2.2.) Data ogłoszenia: 2024-07-10

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP: 2024/BZP 00394094
- 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:
2024-07-12 10:00

Po zmianie:
2024-07-17 10:00

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

Przed zmianą:
2024-07-12 10:05

Po zmianie:
2024-07-17 10:05

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

Przed zmianą:
2024-08-10

Po zmianie:
2024-08-15