

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

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

- 1.1.) Nazwa zamawiającego: GMINA MOGIELNICA
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny: REGON 670223445
- 1.4.) Adres zamawiającego:
- 1.4.1.) Ulica: ul. Rynek 1
- 1.4.2.) Miejscowość: Mogielnica
- 1.4.3.) Kod pocztowy: 05-640
- 1.4.4.) Województwo: mazowieckie
- 1.4.5.) Kraj: Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3: PL913 - Warszawski zachodni
- 1.4.7.) Numer telefonu: 486635149
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej: gmina@mogielnica.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego: www.mogielnica.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 00410229
- 2.2.) Data ogłoszenia: 2024-07-12

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

- 3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:  
Ogłoszenie o zamówieniu
- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP: 2024/BZP 00390839
- 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:  
2024-07-16 11:00
- Po zmianie:  
2024-07-18 11:00
- 3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:  
8.3. Termin otwarcia ofert
- Przed zmianą:  
2024-07-16 11:15
- Po zmianie:  
2024-07-18 11:15
- 3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:  
8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:  
2024-08-14

Po zmianie:  
2024-08-16