

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

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Gmina Mosina - Urząd Miejski w Mosinie
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 631258626
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** Pl. 20 Października 1
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Mosina
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 62-050
- 1.4.4.) **Województwo:** wielkopolskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL418 - Poznański
- 1.4.7.) **Numer telefonu:** (061) 8 109-500
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** bzp@mosina.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** <https://www.mosina.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:** 2023/BZP 00522638
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2023-11-29

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2023/BZP 00490956
- 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:
2023-11-30 11:00

Po zmianie:
2023-12-04 11:00

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

Przed zmianą:
2023-11-30 11:15

Po zmianie:
2023-12-04 11:15