

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
Postępowanie o udzielenie zamówienia na ubezpieczenie Gminy Wodzierady

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Gmina Wodzierady
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 730934559
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** Wodzierady, 24
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Wodzierady
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 98-105
- 1.4.4.) **Województwo:** łódzkie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL714 - Sieradzki
- 1.4.7.) **Numer telefonu:** 436773322
- 1.4.8.) **Numer faksu:** 436773315
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** urząd@wodzierady.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** <https://wodzierady.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 00527517
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2024-10-03

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2024/BZP 00522746
- 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:
2024-10-08 10:00

Po zmianie:
2024-10-10 10:00

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

Przed zmianą:
2024-10-08 10:30

Po zmianie:
2024-10-10 10:30

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

Przed zmianą:

2024-11-06

Po zmianie:
2024-11-08