

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

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

- 1.1.) Nazwa zamawiającego: GMINA PEŁCZYCE
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny: REGON 210966964
- 1.4.) Adres zamawiającego:
- 1.4.1.) Ulica: Rynek Bursztynowy 2
- 1.4.2.) Miejscowość: Pełczyce
- 1.4.3.) Kod pocztowy: 73-260
- 1.4.4.) Województwo: zachodniopomorskie
- 1.4.5.) Kraj: Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3: PL427 - Szczecinecko-pyrzycki
- 1.4.7.) Numer telefonu: 957685038
- 1.4.8.) Numer faksu: 957685118
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej: umig@pelczyce.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego: www.pelczyce.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 00603347
- 2.2.) Data ogłoszenia: 2024-11-19

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP: 2024/BZP 00591857
- 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:  
2024-11-22 10:00

Po zmianie:  
2024-11-28 10:00

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

Przed zmianą:  
2024-11-22 10:15

Po zmianie:  
2024-11-28 10:15

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

Przed zmianą:

2024-12-21

Po zmianie:  
2024-12-27