

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia**  
**Usługa ubezpieczenia Gminy Międzychód wraz z jednostkami organizacyjnymi**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

- 1.1.) Nazwa zamawiającego: GMINA MIĘDZYCHÓD
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny: REGON 210967060
- 1.4.) Adres zamawiającego:
- 1.4.1.) Ulica: ul. Marszałka Piłsudskiego 2
- 1.4.2.) Miejscowość: Międzychód
- 1.4.3.) Kod pocztowy: 64-400
- 1.4.4.) Województwo: wielkopolskie
- 1.4.5.) Kraj: Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3: PL417 - Leszczyński
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej: [urząd@miedzychod.pl](mailto:urząd@miedzychod.pl)
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego: [www.miedzychod.pl](http://www.miedzychod.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 00570398
- 2.2.) Data ogłoszenia: 2024-10-30

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP: 2024/BZP 00500460
- 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:  
2024-10-31 12:00

Po zmianie:  
2024-11-06 12:00

3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:  
2024-10-31 12:15

Po zmianie:  
2024-11-06 12:15

3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:  
2024-11-29

Po zmianie:

2024-12-05