

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
POSTĘPOWANIE O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA UBEZPIECZENIE MIENIA I ODPOWIEDZIALNOŚCI GMINY SORKWITY

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Gmina Sorkwity
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 510742741
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** Olsztyńska 16A
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Sorkwity
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 11-731
- 1.4.4.) **Województwo:** warmińsko-mazurskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL622 - Olsztyński
- 1.4.7.) **Numer telefonu:** 89 742 81 79
- 1.4.8.) **Numer faksu:** 89 742 85 30
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** sekretariat@ugsorkwity.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** <http://bip.gminasorkwity.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 00557898
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2024-10-22

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2024/BZP 00546652
- 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:
2024-10-25 10:00

Po zmianie:
2024-10-30 10:00

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

Przed zmianą:
2024-10-25 10:05

Po zmianie:
2024-10-30 10:05

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

Przed zmianą:

2024-11-23

Po zmianie:
2024-11-28