

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia  
Ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności Gminy Szczytniki**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Gmina Szczytniki
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 250855021
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** Szczytniki 139
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Szczytniki
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 62-865
- 1.4.4.) **Województwo:** wielkopolskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL416 - Kaliski
- 1.4.7.) **Numer telefonu:** 627625001
- 1.4.8.) **Numer faksu:** 627625274
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** sekretariat@szcztyniki.ug.gov.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.szczytniki.ug.gov.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 00527687
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2024-10-03

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2024/BZP 00510672
- 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:  
2024-10-04 10:00

Po zmianie:  
2024-10-08 10:00

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

Przed zmianą:  
2024-10-04 10:05

Po zmianie:  
2024-10-08 10:05