

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

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Gmina Miasto Wąbrzeźno
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 871118780
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** Wolności 18
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Wąbrzeźno
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 87-200
- 1.4.4.) **Województwo:** kujawsko-pomorskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL616 - Grudziądzki
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** sekretariat@wabrzezno.com
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.bip.wabrzezno.com
- 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:** 2023/BZP 00383664
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2023-09-06

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2023/BZP 00352208
- 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:  
2023-09-07 12:00

Po zmianie:  
2023-09-12 12:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:  
2023-09-07 12:15

Po zmianie:  
2023-09-12 12:15

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

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:  
2023-10-06

Po zmianie:

2023-10-11