

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
UBEZPIECZENIE MIENIA I ODPOWIEDZIALNOŚCI GMINY MIASTO ŚWINOUJŚCIE**

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) Nazwa zamawiającego:** Gmina Miasto Świnoujście
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 811684290
- 1.4.) Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) Ulica:** Wojska Polskiego
- 1.4.2.) Miejscowość:** Świnoujście
- 1.4.3.) Kod pocztowy:** 72-600
- 1.4.4.) Województwo:** zachodniopomorskie
- 1.4.5.) Kraj:** Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL428 - Szczeciński
- 1.4.7.) Numer telefonu:** 91 321 24 25
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** bzp@um.swinoujscie.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.platformazakupowa.pl/um_swinoujscie
- 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 00062339
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2023-01-27

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2023/BZP 00041253
- 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:
2023-01-31 10:00

Po zmianie:
2023-02-03 10:00

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

Przed zmianą:
2023-01-31 10:15

Po zmianie:
2023-02-03 10:15

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

Przed zmianą:
2023-03-01

Po zmianie:
2023-03-04