

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia  
Kompleksowe ubezpieczenie Gminy Nowe Miasto Lubawskie**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Gmina Nowe Miasto Lubawskie
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 871118922
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** Podleśna 1
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Mszanowo
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 13-300
- 1.4.4.) **Województwo:** warmińsko-mazurskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL621 - Elbląski
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** [urząd@gminanml.pl](mailto:urząd@gminanml.pl)
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** [www.gminanml.pl](http://www.gminanml.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:** 2023/BZP 00576675
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2023-12-28

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2023/BZP 00558205
- 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:  
2024-01-03 10:00

Po zmianie:  
2024-01-09 10:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:  
2024-01-03 10:15

Po zmianie:  
2024-01-09 10:15

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

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:  
2024-02-01

Po zmianie:

2024-02-07