

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
POSTĘPOWANIE O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA UBEZPIECZENIE GMINY MOSINA.**

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) Nazwa zamawiającego:** Gmina Mosina - Urząd Miejski w Mosinie
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 631258626
- 1.4.) Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) Ulica:** Pl. 20 Października 1
- 1.4.2.) Miejscowość:** Mosina
- 1.4.3.) Kod pocztowy:** 62-050
- 1.4.4.) Województwo:** wielkopolskie
- 1.4.5.) Kraj:** Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL418 - Poznański
- 1.4.7.) Numer telefonu:** (061) 8 109-500
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** bzp@mosina.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** <https://www.mosina.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 00516400
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2023-11-27

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2023/BZP 00490956
- 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:
2023-11-29 11:00

Po zmianie:
2023-11-30 11:00

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

Przed zmianą:
2023-11-29 11:15

Po zmianie:
2023-11-30 11:15