

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia**  
**Usługa ubezpieczenia Gminy Nowy Dwór Gdański wraz z jednostkami organizacyjnymi**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Gmina Nowy Dwór Gdański
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 170747891
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** Wejhera 3
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Nowy Dwór Gdański
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 82-100
- 1.4.4.) **Województwo:** pomorskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL634 - Gdański
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** [urząd@miastonowydwor.pl](mailto:urząd@miastonowydwor.pl)
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** [www.bip.miastonowydwor.pl](http://www.bip.miastonowydwor.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 00183779
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2023-04-19

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2023/BZP 00150789
- 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:  
2023-04-20 12:00

Po zmianie:  
2023-04-24 12:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:  
2023-04-20 12:15

Po zmianie:  
2023-04-24 12:15

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

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:  
2023-05-19

Po zmianie:

2023-05-23