

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia  
Usługa ubezpieczenia Miasta Maków Mazowiecki**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Miasto Maków Mazowiecki
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 550668309
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** Moniuszki 6
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Maków Mazowiecki
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 06-200
- 1.4.4.) **Województwo:** mazowieckie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL924 - Ostrołęcki
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** [urząd@makowmazowiecki.pl](mailto:urząd@makowmazowiecki.pl)
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** [www.makowmazowiecki.pl](http://www.makowmazowiecki.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:** 2024/BZP 00243558
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2024-03-13

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

- 3.1.) **Nazwa zmienianego ogłoszenia:**  
Ogłoszenie o zamówieniu
- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2024/BZP 00235530
- 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:  
2024-03-15 12:00
- Po zmianie:  
2024-03-21 12:00
- 3.4.1.) **Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
- 8.3. Termin otwarcia ofert
- Przed zmianą:  
2024-03-15 12:15
- Po zmianie:  
2024-03-21 12:15
- 3.4.1.) **Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
- 8.4. Termin związania ofertą
- Przed zmianą:

2024-04-13

Po zmianie:  
2024-04-19