

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
„POSTĘPOWANIE O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA KOMPLEKSOWE UBEZPIECZENIE GMINY BRĄSZEWICE”

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Gmina Brąszewice
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 730934418
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** Sieradzka 98
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Brąszewice
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 98-277
- 1.4.4.) **Województwo:** łódzkie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL714 - Sieradzki
- 1.4.7.) **Numer telefonu:** 438211778
- 1.4.8.) **Numer faksu:** 438211873
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** ug_braszewice@wp.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.braszewice.bip.net.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 00210594
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2024-02-20

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2024/BZP 00210246
- 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:**
8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:
2024-03-01

Po zmianie:
2024-03-30