

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
UBEZPIECZENIE MIENIA I ODPOWIEDZIALNOŚCI GMINY DOBRE MIASTO**

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) Nazwa zamawiającego:** Gmina Dobre Miasto
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 510743657
- 1.4.) Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) Ulica:** Warszawska 14
- 1.4.2.) Miejscowość:** Dobre Miasto
- 1.4.3.) Kod pocztowy:** 11-040
- 1.4.4.) Województwo:** warmińsko-mazurskie
- 1.4.5.) Kraj:** Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL622 - Olsztyński
- 1.4.7.) Numer telefonu:** 896153939
- 1.4.8.) Numer faksu:** 896161443
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** info@dobremiasto.com.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** <http://bip.dobremiasto.com.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 00512118
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2023-11-24

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2023/BZP 00500180
- 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:
2023-11-28 10:00

Po zmianie:
2023-12-01 10:00

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

Przed zmianą:
2023-11-28 10:05

Po zmianie:
2023-12-01 10:05

3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:
8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:

2023-12-27

Po zmianie:
2023-12-30