

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
Usługi ubezpieczenia Gminy Wolin i jednostek organizacyjnych - 3 zadania

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) Nazwa zamawiającego:** GMINA WOLIN
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 811685510
- 1.4.) Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) Ulica:** ul. Zamkowa 23
- 1.4.2.) Miejscowość:** Wolin
- 1.4.3.) Kod pocztowy:** 72-510
- 1.4.4.) Województwo:** zachodniopomorskie
- 1.4.5.) Kraj:** Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL428 - Szczeciński
- 1.4.7.) Numer telefonu:** 784073119
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** s.piotrowski@stbu.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.gminawolin.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 00608835
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2024-11-21

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:**
Ogłoszenie o zamówieniu
- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2024/BZP 00594362
- 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:
2024-11-22 10:00
- Po zmianie:
2024-11-27 10:00
- 3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
- 8.3. Termin otwarcia ofert
- Przed zmianą:
2024-11-22 10:15
- Po zmianie:
2024-11-27 10:15