

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
Udzielenie zamówienia na ubezpieczenie Gminy Łabiszyn**

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

1.1.) Nazwa zamawiającego: Gmina Łabiszyn

1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny: REGON 092351200

1.4.) Adres zamawiającego:

1.4.1.) Ulica: Plac 1000-lecia

1.4.2.) Miejscowość: Łabiszyn

1.4.3.) Kod pocztowy: 89-210

1.4.4.) Województwo: kujawsko-pomorskie

1.4.5.) Kraj: Polska

1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3: PL617 - Inowrocławski

1.4.9.) Adres poczty elektronicznej: zamowienia@labiszyn.pl

1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego: <http://www.bip.labiszyn.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**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:

Ogłoszenie o zamówieniu

3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP: 2024/BZP 00551242

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:

2024-10-25 10:00

Po zmianie:

2024-10-31 10:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:

2024-10-25 10:15

Po zmianie:

2024-10-31 10:15

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

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:

2024-11-23

Po zmianie:

2024-11-29