

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
POSTĘPOWANIE O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA UBEZPIECZENIE GMINY WŁOSZCZOWA**

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Gmina Włoszczowa
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 291009923
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** Partyzantów 14
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Włoszczowa
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 29-100
- 1.4.4.) **Województwo:** świętokrzyskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL722 - Sandomiersko-jędrzejowski
- 1.4.7.) **Numer telefonu:** 41 394 26 69
- 1.4.8.) **Numer faksu:** 41 394 23 39
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** poczta@gmina-wloszczowa.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** <http://wloszczowa.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 00104102
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2023-02-21

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2023/BZP 00096862
- 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:
2023-02-24 10:00

Po zmianie:
2023-03-01 10:00

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

Przed zmianą:
2023-02-24 10:15

Po zmianie:
2023-03-01 10:15

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

Przed zmianą:

2023-03-26

Po zmianie:
2023-03-31