

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia  
Ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności Gminy Miasta Golub-Dobrzyń**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Gmina Miasto Golub-Dobrzyń
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 871118566
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** Plac 1000-lecia 25
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Golub-Dobrzyń
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 87-400
- 1.4.4.) **Województwo:** kujawsko-pomorskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL616 - Grudziądzki
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** um@golub-dobrzyn.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** <https://www.golub-dobrzyn.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 00464739
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2024-08-21

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2024/BZP 00455903
- 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:  
2024-08-23 10:00

Po zmianie:  
2024-08-28 10:00

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

8.3. **Termin otwarcia ofert**

Przed zmianą:  
2024-08-23 10:10

Po zmianie:  
2024-08-28 10:10

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

8.4. **Termin związania ofertą**

Przed zmianą:  
2024-09-21

Po zmianie:

2024-09-26