

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia Kompleksowe ubezpieczenie Gminy Gomunice

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) Nazwa zamawiającego: Gmina Gomunice
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny: REGON 590647954
- 1.4.) Adres zamawiającego:
- 1.4.1.) Ulica: Armii Krajowej
- 1.4.2.) Miejscowość: Gomunice
- 1.4.3.) Kod pocztowy: 97-545
- 1.4.4.) Województwo: łódzkie
- 1.4.5.) Kraj: Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3: PL713 - Piotrkowski
- 1.4.7.) Numer telefonu: 44/685-02-45
- 1.4.8.) Numer faksu: 44/684-24-68
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej: ug@gomunice.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego: <https://bip.gomunice.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 00512933
- 2.2.) Data ogłoszenia: 2024-09-24

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP: 2024/BZP 00496167
- 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:
2024-09-26 10:00

Po zmianie:
2024-10-04 10:00

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

Przed zmianą:
2024-09-26 10:10

Po zmianie:
2024-10-04 10:10

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

Przed zmianą:

2024-10-25

Po zmianie:
2024-11-02