

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia Usługi ubezpieczenia Gminy Wolin

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:** +48 512 186 788
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** sekretariat@gminawolin.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:** 2021/BZP 00260047/01
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2021-11-08 07:32

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:**
Ogłoszenie o zamówieniu,
- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2021/BZP 00245323/01
- 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:
2021-11-10 10:00

Po zmianie:

2021-11-18 10:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:

2021-11-10 10:30

Po zmianie:

2021-11-18 10:30