

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

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

- 1.1.) Nazwa zamawiającego:** GMINA PEŁCZYCE
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 210966964
- 1.4.) Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) Ulica:** Rynek Bursztynowy 2
- 1.4.2.) Miejscowość:** Pełczyce
- 1.4.3.) Kod pocztowy:** 73-260
- 1.4.4.) Województwo:** zachodniopomorskie
- 1.4.5.) Kraj:** Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL427 - Szczecinecko-pyrzycki
- 1.4.7.) Numer telefonu:** 957685038, 957685048
- 1.4.8.) Numer faksu:** 957685118
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** umig@pelczyce.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.pelczyce.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 00280681/01
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2021-11-23 14:26

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

- 3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:**  
Ogłoszenie o zamówieniu,
- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2021/BZP 00271457/01
- 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:  
2021-11-25 09:00

Po zmianie:  
2021-11-30 09:00

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

Przed zmianą:  
2021-11-25 09:05

Po zmianie:  
2021-11-30 09:05

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

Przed zmianą:  
2021-12-24

Po zmianie:  
2021-12-29