

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
POSTĘPOWANIE O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA UBEZPIECZENIE MIENIA I
ODPOWIEDZIALNOŚCI GMINY SORKWITY**

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) Nazwa zamawiającego:** Gmina Sorkwity
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 510742741
- 1.4.) Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) Ulica:** Olsztyńska 16A
- 1.4.2.) Miejscowość:** Sorkwity
- 1.4.3.) Kod pocztowy:** 11-731
- 1.4.4.) Województwo:** warmińsko-mazurskie
- 1.4.5.) Kraj:** Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL622 - Olsztyński
- 1.4.7.) Numer telefonu:** 89 742 81 79
- 1.4.8.) Numer faksu:** 89 742 85 30
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** sekretariat@ugsorkwity.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** <http://bip.gminasorkwity.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 00185571/01
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2021-09-20 12:36

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:**
Ogłoszenie o zamówieniu,
- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2021/BZP 00179571/01
- 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:

2021-09-29 11:00

Po zmianie:

2021-10-01 11:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:

2021-09-29 11:05

Po zmianie:

2021-10-01 11:05