

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia

Grupowe ubezpieczenie na życie pracowników Urzędu Miasta w Brzegu oraz członków ich rodzin na lata 2024 – 2026

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

1.1.) Nazwa zamawiającego: GMINA BRZEG

1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny: REGON 531412711

1.4.) Adres zamawiającego:

1.4.1.) Ulica: ul. Robotnicza 12

1.4.2.) Miejscowość: Brzeg

1.4.3.) Kod pocztowy: 49-300

1.4.4.) Województwo: opolskie

1.4.5.) Kraj: Polska

1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3: PL523 - Nyski

1.4.7.) Numer telefonu: 77 416 99 50

1.4.9.) Adres poczty elektronicznej: bzp@brzeg.pl

1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego: www.bip.brzeg.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 00461735

2.2.) Data ogłoszenia: 2024-08-19

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP: 2024/BZP 00448489

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:

2024-08-21 11:00

Po zmianie:

2024-08-23 11:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:

2024-08-21 11:15

Po zmianie:

2024-08-23 11:15

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

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:

2024-09-19

Po zmianie:
2024-09-21