

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia  
Kompleksowe ubezpieczenie mienia w okresie 12 miesięcy**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Miasto Bydgoszcz
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 092351297
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** Jezuitska 1
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Bydgoszcz
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 85-102
- 1.4.4.) **Województwo:** kujawsko-pomorskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL613 - Bydgosko-toruński
- 1.4.7.) **Numer telefonu:** +48 52 58 58 124
- 1.4.8.) **Numer faksu:** +48 52 58 58 273
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** wzp@um.bydgoszcz.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.bydgoszcz.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 00607794
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2024-11-21

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

- 3.1.) **Nazwa zmienianego ogłoszenia:**  
Ogłoszenie o zamówieniu
- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2024/BZP 00582182
- 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:  
2024-11-26 11:00
- Po zmianie:  
2024-11-28 11:00
- 3.4.1.) **Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
- 8.3. Termin otwarcia ofert
- Przed zmianą:  
2024-11-26 11:30
- Po zmianie:  
2024-11-28 11:30
- 3.4.1.) **Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**

#### 8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:  
2024-12-24

Po zmianie:  
2024-12-27