

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia**  
**Świadczenie usług w zakresie transportu osób z niepełnosprawnością z terenu miasta**  
**Częstochowy**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

- 1.1.) Nazwa zamawiającego:** MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W CZĘSTOCHOWIE
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 002741290
- 1.4.) Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) Ulica:** ul. Polskiej Organizacji Wojskowej 2
- 1.4.2.) Miejscowość:** Częstochowa
- 1.4.3.) Kod pocztowy:** 42-217
- 1.4.4.) Województwo:** śląskie
- 1.4.5.) Kraj:** Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL224 - Częstochowski
- 1.4.7.) Numer telefonu:** 343724200
- 1.4.8.) Numer faksu:** 343724250
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** mops@czestochowa.um.gov.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** <http://mops.czystochowa.pl/mops2/>
- 1.5.) Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - jednostka samorządu terytorialnego
- 1.6.) Przedmiot działalności zamawiającego:** Ochrona socjalna

**SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE**

- 2.1.) Numer ogłoszenia:** 2021/BZP 00299826/01
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2021-12-06 08:17

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

- 3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:**  
Ogłoszenie o zamówieniu,
- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2021/BZP 00277668/02
- 3.3.) Identyfikator ostatniej wersji zmienianego ogłoszenia:** 02
- 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:

2021-12-07 09:00

Po zmianie:

2021-12-09 09:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:

2021-12-07 10:00

Po zmianie:

2021-12-09 10:00