

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
Wykonywanie usługi pralniczej dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Chumiętkach w roku 2024

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Dom Pomocy Społecznej Chumiętki
- 1.2.) **Oddział zamawiającego:** DPS
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000304734
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** Chumiętki
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Chumiętki
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 63-840
- 1.4.4.) **Województwo:** wielkopolskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL417 - Leszczyński
- 1.4.7.) **Numer telefonu:** 655711717
- 1.4.8.) **Numer faksu:** 655711717
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** dpschumietki@wp.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** dpschumietki.com.pl
- 1.5.) **Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - inna państwowa jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej
- 1.6.) **Przedmiot działalności zamawiającego:** Zdrowie

SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE

- 2.1.) **Numer ogłoszenia:** 2023/BZP 00536640
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2023-12-07

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2023/BZP 00536635
- 3.3.) **Identyfikator ostatniej wersji zmienianego ogłoszenia:** 01

3.4.) **Identyfikator sekcji zmienianego ogłoszenia:**
SEKCJA IV – PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

3.4.1.) **Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
4.3.3. Stosowane kryteria oceny ofert

Przed zmianą:
Kryterium kosztu oraz kryteria jakościowe

Po zmianie:
Kryterium ceny oraz kryteria jakościowe

3.4.1.) **Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
4.3.5. Nazwa kryterium (Kryterium 1)

Przed zmianą:
Koszt

Po zmianie:
Cena

3.4.) **Identyfikator sekcji zmienianego ogłoszenia:**
SEKCJA VI - WARUNKI ZAMÓWIENIA

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

6.5. Zamawiający wymaga zabezpieczenia należytego wykonania umowy

Przed zmianą:

TAK

Po zmianie:

NIE