

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
„Świadczenie usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania na rzecz uprawnionych mieszkańców Gminy Mosina w okresie od 1 stycznia 2025 r. do 31 grudnia 2026 r.”

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Ośrodek Pomocy Społecznej
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 632002716
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** Dworcowa 3
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Mosina
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 62-050
- 1.4.4.) **Województwo:** wielkopolskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL418 - Poznański
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** zamowienia@ops.mosina.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.ops.mosina.pl
- 1.5.) **Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - jednostka budżetowa
- 1.6.) **Przedmiot działalności zamawiającego:** Inna działalność
- pomoc społeczna

SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE

- 2.1.) **Numer ogłoszenia:** 2024/BZP 00588147
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2024-11-12

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2024/BZP 00572216
- 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:
2024-11-12 12:00

Po zmianie:
2024-11-20 12:00

- 3.4.1.) **Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:
2024-11-12 12:15

Po zmianie:
2024-11-20 12:30

- 3.4.1.) **Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:
2024-12-11

Po zmianie:
2024-12-19