

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
Świadczenie usługi asystenta osobistego osoby z niepełnosprawnością w Gminie Komorniki w 2024 r.

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) Nazwa zamawiającego:** Gmina Komorniki
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 631258709
- 1.4.) Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) Ulica:** Stawna 1
- 1.4.2.) Miejscowość:** Komorniki
- 1.4.3.) Kod pocztowy:** 62-052
- 1.4.4.) Województwo:** wielkopolskie
- 1.4.5.) Kraj:** Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL418 - Poznański
- 1.4.7.) Numer telefonu:** +48618107751
- 1.4.8.) Numer faksu:** +48618107985
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** sekretariat@komorniki.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** bip.komorniki.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 00191118
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2024-02-15

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2024/BZP 00099385
- 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:
2024-02-19 10:00

Po zmianie:
2024-02-20 10:00

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

Przed zmianą:
2024-02-19 10:05

Po zmianie:
2024-02-20 10:05

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

Przed zmianą:

2024-03-19

Po zmianie:
2024-03-20