

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
Wsparcie Asystenta Osobistego Osoby Niepełnosprawnej współfinansowanego ze środków Funduszu Solidarnościowego w ramach Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnościami” - edycja 2020-2021.

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) Nazwa zamawiającego:** Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Łodzi
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 004345575
- 1.4.) Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) Ulica:** Kilińskiego 102/102a
- 1.4.2.) Miejscowość:** Łódź
- 1.4.3.) Kod pocztowy:** 90-012
- 1.4.4.) Województwo:** łódzkie
- 1.4.5.) Kraj:** Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL711 - Miasto Łódź
- 1.4.7.) Numer telefonu:** (42) 685 43 87
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** zamowienia@mops.lodz.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.mops.lodz.pl
- 1.5.) Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - jednostka samorządu terytorialnego
- 1.6.) Przedmiot działalności zamawiającego:** Ochrona socjalna

SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:**
Ogłoszenie o zamówieniu,
- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2021/BZP 00181286/01
- 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:
2021-09-23 10:00

Po zmianie:
2021-09-24 10:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:

2021-09-23 11:00

Po zmianie:

2021-09-24 11:00

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

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:

2021-10-22

Po zmianie:

2021-10-23