

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
„Świadczenie podstawowych usług opiekuńczych na terenie miasta Jastrzębia - Zdroju”

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Ośrodek Pomocy Społecznej
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 003461374
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** Opolska 9
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Jastrzębie-Zdrój
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 44-335
- 1.4.4.) **Województwo:** śląskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL227 - Rybnicki
- 1.4.7.) **Numer telefonu:** 32 4349657
- 1.4.8.) **Numer faksu:** 32 4740146
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** sekretariat@ops.jastrzebie.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.ops.jastrzebie.pl
- 1.5.) **Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - jednostka budżetowa
- 1.6.) **Przedmiot działalności zamawiającego:** Ochrona socjalna

SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE

- 2.1.) **Numer ogłoszenia:** 2022/BZP 00489866
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2022-12-12

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.1.) **Nazwa zmienianego ogłoszenia:**
Ogłoszenie o zamówieniu
- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2022/BZP 00475797/01
- 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