

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
Świadczenie usług w ramach programu „ASYSTENT OSOBISTY OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ” – edycja 2023.

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Gmina Bartoszyce
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 510742920
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** Plac Zwycięstwa 2
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Bartoszyce
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 11-200
- 1.4.4.) **Województwo:** warmińsko-mazurskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL622 - Olsztyński
- 1.4.7.) **Numer telefonu:** 89 300 03 69
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** sekretariat@gmina-bartoszyce.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** <http://bip.gmina-bartoszyce.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:** 2023/BZP 00128253
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2023-03-09

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2023/BZP 00125158
- 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:
2023-03-16 09:00

Po zmianie:
2023-03-21 09:00

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

Przed zmianą:
2023-03-16 09:30

Po zmianie:
2023-03-21 09:30

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

Przed zmianą:
2023-04-14

Po zmianie:
2023-04-19