

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia**  
**Usługi specjalistyczne świadczone dla osób czasowo przebywających oraz korzystających ambulatoryjnie z usług**  
**Specjalistycznego Ośrodka Wsparcia dla Osób Doznających Przemocy domowej.**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Gmina Miasto Włocławek - Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie we Włocławku
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 005871024
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** Ogniowa 8/10
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Włocławek
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 87-800
- 1.4.4.) **Województwo:** kujawsko-pomorskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL619 - Włocławski
- 1.4.7.) **Numer telefonu:** 54 423 23 26
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** zamowienia.publiczne@mopr.wloclawek.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.bip.mopr.wloclawek.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 00230614
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2024-03-05

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2024/BZP 00222612
- 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:  
2024-03-07 10:00

Po zmianie:  
2024-03-13 10:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:  
2024-03-07 11:00

Po zmianie:  
2024-03-13 11:00