

## Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia

**Świadczenie SUO w 05/2021r. dla dzieci i młodzieży upośledzonej umysłowo lub wykazujących inne przewlekłe zaburzenia czynności psychicznych zamieszkałych na terenie miasta Kalisza w podz. na 15 części**

### SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

**1.1.) Nazwa zamawiającego:** MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ

**1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 003340601

**1.4.) Adres zamawiającego:**

**1.4.1.) Ulica:** ul. Graniczna 1

**1.4.2.) Miejscowość:** Kalisz

**1.4.3.) Kod pocztowy:** 62-800

**1.4.4.) Województwo:** wielkopolskie

**1.4.5.) Kraj:** Polska

**1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL416 - Kaliski

**1.4.7.) Numer telefonu:** 627574510

**1.4.8.) Numer faksu:** 627576366

**1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** mops.dfk@mops-kalisz.pl

**1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** mops-kalisz.pl

**1.5.) Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - jednostka budżetowa

### SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE

**2.1.) Numer ogłoszenia:** 2021/BZP 00189486/01

**2.2.) Data ogłoszenia:** 2021-09-23 09:23

### SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

**3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:**

Ogłoszenie o wykonaniu umowy,

**3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2021/BZP 00096271/01

**3.3.) Identyfikator ostatniej wersji zmienianego ogłoszenia:** 01

**3.4.) Identyfikator sekcji zmienianego ogłoszenia:**

SEKCJA V - PRZEBIEG REALIZACJI UMOWY

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

5.3. Czy umowę wykonano w pierwotnie określonym terminie?

Przed zmianą:

NIE

Po zmianie:

TAK

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

5.6. Czy umowa została wykonana należycie?

Przed zmianą:

NIE

Po zmianie:

TAK