

Wykonawcy biorący udział w postępowaniu
ZMIANA ZAŁĄCZNIKÓW DO SIWZ

dotyczy przetargu na:

„Chcę, więc mogę - wsparcie osób niesamodzielnych i niepełnosprawnych z gminy wiejskiej Chodzież”

Nr ogłoszenia: PS-051-1/2018, BZP 535232-N-2018 , data zamieszczenia 22.03.2018 r.

Zamawiający – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Chodzieży, działając na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2017 r., poz. 1579)

dokonuje zmiany treści załączników do SIWZ.

Zmianie ulega załącznik nr 6 do SIWZ – umowa na świadczenie usług opiekuńczych -wzór

W miejsce zapisu o treści:

§ 5

Termin rozpoczęcia zamówienia ustala się od dnia..... **2018** roku a termin zakończenia na dzień **31 października 2019** roku.

wprowadza się zapis o treści:

§ 5

Termin rozpoczęcia zamówienia ustala się od dnia..... **2018** roku a termin zakończenia na dzień **31 października 2019** r. (I, II, III cz. zamówienia/31.08.2019r. (IV część zamówienia) *(niepotrzebne wykreślić)*

Zmianie ulega załącznik nr 7 do SIWZ – umowa na świadczenie usług asystenckich -wzór

W miejsce zapisu o treści:

§ 5

Termin rozpoczęcia zamówienia ustala się od dnia..... **2018** roku a termin zakończenia na dzień **31 sierpnia 2019** roku.

wprowadza się zapis o treści:

§ 5

Termin rozpoczęcia zamówienia ustala się od dnia..... **2018** roku a termin zakończenia na dzień **31.10. 2019** roku.

Zmianie ulega załącznik nr 12 do SIWZ – kontrakt trójstronny -wzór

W miejsce zapisu o treści:

§ 1

1. **KONTRAKT TRÓJSTRONNY NA** , zwany dalej „Kontraktem”, zostaje zawarty do 31.10.2019r.

wprowadza się zapis o treści:

§ 1

1. **KONTRAKT TRÓJSTRONNY NA** , zwany dalej „Kontraktem”, zostaje zawarty do 31.10.2019r. /31.08.2019 r.(niepotrzebne skreślić)

W miejsce zapisu o treści:

§ 2

1. Uczestnik Projektu korzystać będzie z w wymiarze godzin tygodniowo/miesięcznie*, rozpoczynając od dnia, do dnia zakończenia realizacji Projektu, tj. do dnia 31 października 2019 roku.

wprowadza się zapis o treści:

§ 2

1. Uczestnik Projektu korzystać będzie z w wymiarzegodzin tygodniowo/miesięcznie*, rozpoczynając od dnia, do dnia zakończenia realizacji Projektu, tj. do dnia 31 października 2019 roku. /31.08.2019 r. (niepotrzebne skreślić)

W miejsce zapisu o treści:

§ 6

1. Kontrakt został zawarty na czas trwania form wsparcia i nie dłużej niż do zakończenia projektu tj. 31 października 2019 roku. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany terminu realizacji zamówienia, przy czym ustala się, że usługa będzie realizowana nie dłużej niż do 31.12.2019 r

wprowadza się zapis o treści:

§ 6

1. Kontrakt został zawarty na czas trwania form wsparcia i nie dłużej niż do zakończenia projektu tj. 31 października 2019 roku./31.08.2019 r.(niepotrzebne wykreślić) Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany terminu realizacji zamówienia, przy czym ustala się, że usługa będzie realizowana nie dłużej niż do 31.12.2019 r

Zmiana treści zał. nr 6, 7, 12 do SIWZ nie prowadzi do zmiany treści ogłoszenia.

Zmieniony zał. nr 6, 7, 12 do SIWZ w załączeniu.

**GMINNY OŚRODEK
POMOCY SPOŁECZNEJ**
64-800 Chodzież
ul. Notecka 28 (ul. 67) 2820 893
Regon 004611150 NIP 764-17-69-040

Alicja Zielińska

KIEROWNIK
GMINNEGO OŚRODKA
POMOCY SPOŁECZNEJ
Alicja Zielińska
Alicja Zielińska

Kierownik GOPS w Chodzieży