



**Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego  
Oddział Regionalny w Łodzi**

**ul. Żeligowskiego 32/34, 90-643 Łódź**

tel.: Informacja: ds. ubezpieczeń (42) 665-07-20, ds. świadczeń (42) 665-07-35  
Sekretariat: (42) 665-07-10, (42) 665-07-33, fax (42) 633-23-46  
www.krus.gov.pl, e-mail: lodz@krus.gov.pl

Łódź, 20 kwietnia 2018 r.

0900.OP.261.2.12.2018

**ZMIANA OGŁOSZENIA O ZAMÓWIENIU – ZMIANA TERMINU WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

**w postępowaniu o realizację zamówienia publicznego wyłączonego  
ze stosowania ustawy Prawo zamówień publicznych, którego przedmiotem jest:**

**„Zorganizowanie spotkania integracyjnego dla pracowników oraz emerytów i rencistów  
OR KRUS w Łodzi.”**

**(dostawa / usługa / robota budowlana)**

**1. Nazwa i adres Zamawiającego**

Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego Oddział Regionalny w Łodzi,

ul. Żeligowskiego 32/34, 90-643 Łódź,

tel. (0-42) 665 07 10, faks (0-42) 633 23 46,

[www.krus.gov.pl](http://www.krus.gov.pl), e-mail: [lodz@krus.gov.pl](mailto:lodz@krus.gov.pl) .

**2. Opis przedmiotu zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest zamówienia jest zorganizowanie Spotkania Integracyjnego dla pracowników oraz emerytów i rencistów Zamawiającego, w którym będzie uczestniczyć ok. 200 osób.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa Załącznik nr 1 do niniejszego ogłoszenia.

Warunki płatności zostały wskazane w projekcie umowy, stanowiącym Załącznik nr 2 do niniejszego ogłoszenia.

**3. Termin wykonania zamówienia**

**Było: 19 maja 2018 r.**

**Jest:**

**16 czerwiec 2018 r. lub 23 czerwiec 2018 r. lub 30 czerwiec 2018 r.**

Osobą upoważnioną do kontaktów w ramach realizacji przedmiotu zamówienia jest:

Grażyna Wojciechowska

tel. 42 665 07 19, e-mail: [grazyna.wojciechowska@krus.gov.pl](mailto:grazyna.wojciechowska@krus.gov.pl).

#### 4. Kryteria oceny ofert.

Cena 100%

#### 5. Sposób przygotowania oferty oraz miejsce i termin składania ofert.

Ofertę należy złożyć w formie pisemnej, przy pomocy Formularza oferty, stanowiącego Załącznik nr 3 do niniejszego ogłoszenia:

- 1) osobiście w siedzibie: KRUS OR w Łodzi, ul. Żeligowskiego 32/34, 90-643 Łódź – Sekretariat, III piętro,
- 2) przesać na adres: KRUS OR w Łodzi, ul. Żeligowskiego 32/34, 90-643 Łódź,
- 3) w wersji elektronicznej na e-mail: [lodz@krus.gov.pl](mailto:lodz@krus.gov.pl)

w nieprzekraczalnym terminie: do dnia **24 kwietnia 2018 r., do godz. 10:00.**

Oferty otrzymane po terminie składania ofert nie będą poddawane ocenie.

Do oferty muszą być dołączone następujące dokumenty:

- 1) podpisany projekt umowy wg Załącznika nr 2,
- 2) wypełniony i podpisany formularz oferty sporządzony wg Załącznika nr 3.

#### 6. Termin związania ofertą wynosi 30 dni.

#### 7. Wykaz załączników:

Załącznik nr 1 - Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia,

Załącznik nr 2 - Projekt umowy,

Załącznik nr 3 - Formularz oferty.

DYREKTOR  
OR KRUS w Łodzi

lek. med. *[Podpis]* Mowicki

MŁODSZY SPECJALISTA  
20 KWI. 2018  
*[Podpis]*  
mgr Anna Dembowska

GŁÓWNY SPECJALISTA  
2018-04-20  
*[Podpis]*  
mgr Agnieszka Borowska