

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про внесення змін до договору

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД ЛЬВІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "ЛЬВІВСЬКА ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01996711**
3. Місцезнаходження замовника: **79010, Україна, Львівська обл. обл., Львів, ВУЛИЦЯ ЧЕРНІГІВСЬКА, будинок 7**
4. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2018-04-02-000876-a**
5. Номер договору про закупівлю: **245**
6. Дата укладення договору: **03 липня 2018 00:00**
7. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ПрАТ "МЕДФАРКОМ-ЦЕНТР"**
8. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **33239630**
9. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **Україна, Київська обл., 01032 Київ, Бульвар Тараса Шевченка 60, тел.: 0503115396**
10. Дата внесення змін до договору: **03 липня 2018 00:00**
11. Випадки для внесення змін до істотних умов договору згідно з частиною четвертою статті 36 Закону України «Про публічні закупівлі»: **Пункт 1 частини 5 статті 41 Закону України від 25.12.2015 № 922-VIII "Про публічні закупівлі"**
12. Опис змін, що внесені до істотних умов договору (Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг після внесення змін): **Пункт 3.1 та Специфікацію Додаток 1 до Договору викладено у новій редакції.**
13. Номер додаткової угоди: **245**