

ПОВІДОМЛЕННЯ

про внесення змін до договору

1. Найменування замовника: **ХМЕЛЬНИЦЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ОНКОЛОГІЧНИЙ ДИСПАНСЕР**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01981224**
3. Місцезнаходження замовника: **29000, Україна, Хмельницька обл., місто Хмельницький, вулиця Пілотська, будинок 1**
4. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-01-22-001714-b**
5. Номер договору про закупівлю: **7**
6. Дата укладення договору: **22 січня 2019 00:00**
7. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **Хмельницька обласна психіатрична лікарня №1**
8. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **02004580**
9. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **32120, Україна, Хмельницька обл., с. Скаржинці, Ярмолинецького району, с. Скаржинці, Ярмолинецького району, тел.: 708024**
10. Дата внесення змін до договору: **22 жовтня 2019 00:00**
11. Випадки для внесення змін до істотних умов договору згідно з частиною четвертою статті 36 Закону України «Про публічні закупівлі»: **Пункт 3 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): **на підставі договору №7 від. 22.01.2019р.**
13. Номер додаткової угоди: **1**