

ПОВІДОМЛЕННЯ

про внесення змін до договору

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД ЛЬВІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "ЛЬВІВСЬКА ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ПСИХІАТРИЧНА ЛІКАРНЯ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01996740**
3. Місцезнаходження замовника: **79021, Україна, Львівська обл., Львів, КУЛЬПАРКІВСЬКА, будинок 95**
4. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-02-15-001498-a**
5. Номер договору про закупівлю: **2м**
6. Дата укладення договору: **21 березня 2019 10:00**
7. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **Товариство з обмеженою відповідальністю "Лізоформ Медікал"**
8. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **36257034**
9. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **01133, Україна, Київська обл., Київ, Євгена Коновальця, 31, офіс 314, тел.: 380442331672,**
10. Дата внесення змін до договору: **28 січня 2020 10:00**
11. Випадки для внесення змін до істотних умов договору згідно з частиною четвертою статті 36 Закону України «Про публічні закупівлі»: **Частина 6 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): **викладення суми додаткової угоди про продовження строку дії договору на наступний рік**
13. Номер додаткової угоди: **2**