

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про внесення змін до договору

- |                                                                                                                                                               |                                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Найменування замовника:                                                                                                                                    | <b>Комунальне некомерційне підприємство<br/>"Вінницька міська клінічна лікарня №1"</b>           |
| 2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:                                                                                                                             | <b>05484126</b>                                                                                  |
| 3. Місцезнаходження замовника:                                                                                                                                | <b>21029, Україна, Вінницька обл., місто Вінниця,<br/>вулиця Хмельницьке шосе, 96</b>            |
| 4. Номер процедури закупівлі в<br>електронній системі закупівель:                                                                                             | <b>UA-2019-02-19-002325-b</b>                                                                    |
| 5. Номер договору про закупівлю:                                                                                                                              | <b>1/19 Т</b>                                                                                    |
| 6. Дата укладення договору:                                                                                                                                   | <b>04 березня 2019 00:00</b>                                                                     |
| 7. Найменування (для юридичної особи)<br>або прізвище, ім'я, по батькові (для<br>фізичної особи) учасника, з яким укладено<br>договір про закупівлю:          | <b>Обласна комунальна установа "Вінницька<br/>обласна станція переливання крові"</b>             |
| 8. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний<br>номер облікової картки платника податків<br>учасника, з яким укладено договір про<br>закупівлю:                       | <b>05484474</b>                                                                                  |
| 9. Місцезнаходження (для юридичної<br>особи) або місце проживання (для фізичної<br>особи) учасника, з яким укладено договір<br>про закупівлю, номер телефону: | <b>21018, Україна, Вінницька обл., місто Вінниця,<br/>вулиця Пирогова, 48, тел.: 0432671959</b>  |
| 10. Дата внесення змін до договору:                                                                                                                           | <b>13 січня 2020 00:00</b>                                                                       |
| 11. Випадки для внесення змін до істотних<br>умов договору згідно з частиною<br>четвертою статті 36 Закону України «Про<br>публічні закупівлі»:               | <b>Частина 6 статті 41 Закону України від<br/>25.12.2015 № 922-VIII "Про публічні закупівлі"</b> |
| 12. Опис змін, що внесені до істотних умов<br>договору (Кількість товарів або обсяг<br>виконання робіт чи надання послуг після<br>внесення змін):             | <b>На підставі п..8 ч.4 ст.36 ЗУ "Про публічні<br/>закупівлі"</b>                                |
| 13. Номер додаткової угоди:                                                                                                                                   | <b>4</b>                                                                                         |