

ПОВІДОМЛЕННЯ

про внесення змін до договору

- | | |
|--|--|
| 1. Найменування замовника: | КОМУНАЛЬНА УСТАНОВА "МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №1" |
| 2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: | 01998986 |
| 3. Місцезнаходження замовника: | 65007, Україна, Одеська обл. обл., Одеса, Малиновський район, ВУЛИЦЯ М'ЯСОЄДОВСЬКА, будинок 32 |
| 4. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: | UA-2019-02-25-001965-b |
| 5. Номер договору про закупівлю: | інсМЛ1/19 |
| 6. Дата укладення договору: | 29 березня 2019 00:01 |
| 7. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: | Приватне акціонерне товариство "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: | 01032, Україна, Київська обл., Київ, б-р Шевченка, 60, тел.: 380443371004, 380443371004 |
| 10. Дата внесення змін до договору: | 13 грудня 2019 00:00 |
| 11. Випадки для внесення змін до істотних умов договору згідно з частиною четвертою статті 36 Закону України «Про публічні закупівлі»: | Пункт 7 частини 5 статті 41 Закону України від 25.12.2015 № 922-VIII "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): | У зв'язку зі зміною назви, статусу, платіжних реквізитів "ЗАМОВНИКА" та зменшенням обсягів закупівлі |
| 13. Номер додаткової угоди: | 1. |