

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про внесення змін до договору

1. Найменування замовника: **КУ "Міська лікарня №5"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998957**
3. Місцезнаходження замовника: **65011, Україна, Одеська обл., місто Одеса, вул. Троїцька, буд.38**
4. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-03-05-002854-a**
5. Номер договору про закупівлю: **ПЦО-2/4063-19**
6. Дата укладення договору: **05 березня 2019 00:00**
7. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **УПРАВЛІННЯ ПОЛІЦІЇ ОХОРОНИ В ОДЕСЬКІЙ ОБЛАСТІ**
8. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **40108934**
9. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **65074, Україна, Одеська обл., м.Одеса, вул. Академіка Філатова,70-А, тел.: 0482-64-10-73**
10. Дата внесення змін до договору: **30 вересня 2019 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): **Зменшення обсягів закупівлі**
13. Номер додаткової угоди: **1**