

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-2019-03-11-000648-b**
5. Номер договору про закупівлю: **42**
6. Дата укладення договору: **17 травня 2019 10:00**
7. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ФОП Дрінь Роман Ярославович**
8. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **2527011515**
9. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **58000, Україна, Чернівецька обл., Чернівці, вул.Київська, 6/5, тел.: +380507352050**
10. Дата внесення змін до договору: **14 серпня 2019 10:00**
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): **зміна назви замовника**
13. Номер додаткової угоди: **2**