

ПОВІДОМЛЕННЯ

про внесення змін до договору

1. Найменування замовника: **КЗ Комунальний заклад Сумської обласної ради "Сумський обласний спеціалізований диспансер радіаційного захисту населення"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02000398**
3. Місцезнаходження замовника: **42400, Україна, Сумська обл., смт Краснопілля, вул. Сумська, 19**
4. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-03-15-002345-a**
5. Номер договору про закупівлю: **72-лпз**
6. Дата укладення договору: **29 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: **Товариство з обмеженою відповідальністю «Сумський обласний центр служби крові»**
8. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **05481027**
9. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **40021, Україна, Сумська обл., місто Суми, провулок Громадянський, 2, тел.: (0542) 65-73-70, (0542) 65-73-20**
10. Дата внесення змін до договору: **28 січня 2020 00:00**
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):

Сторони, керуючись ст.ст.651, 653, 654 ЦК України, п. 8.2. Договору на постачання товару від 29.03.2019 р. № 72-лпз (надалі за текстом - Основний договір) уклали дану Додаткову угоду до Основного договору про наступне: 1.1. В зв'язку із зміною реквізитів Замовника, Сторони дійшли згоди внести зміни у РОЗДІЛ XIII. МІСЦЕ ЗНАХОДЖЕННЯ ТА БАНКІВСЬКІ РЕКВІЗИТИ СТОРІН та викласти реквізити Замовника в наступній редакції: Замовник: юридична адреса: вул. Сумська, 19, смт Краснопілля, Сумська область, 42400 фактична/поштова адреса: м. Суми пл. Троїцька, 14 Р/р UA 698201720344380001003019262 в ДКСУ м. Київ, Код ЄДРПОУ 02000398 тел/факс (0542) 25-00-57 Постачальник: ТОВ " Сумський обласний центр служби крові" 40021 м. Суми, пров. Громадянський, 2 р/р UA543375680000026006300019117 в ПАТ «Державний ощадний банк України», м. Суми, МФО 337568 ІПН № 054810218192 т/ф прийм. 65-73-70 2 .1 . Інші умови вищевказаного Договору, не змінені цією Угодою, залишаються чинними у тій редакції, в якій вони викладені Сторонами раніше, і Сторони підтверджують їх обов'язковість для себе.

13. Номер додаткової угоди:

5