

ПОВІДОМЛЕННЯ

про внесення змін до договору

- | | |
|---|--|
| 1. Найменування замовника: | КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "ОБЛАСНА
СТОМАТОЛОГІЧНА ПОЛІКЛІНІКА" |
| 2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: | 05494573 |
| 3. Місцезнаходження замовника: | 49069, Україна, Дніпропетровська обл., м.
Дніпро, ВУЛИЦЯ МИХАЙЛА ГРУШЕВСЬКОГО,
будинки 65 |
| 4. Номер процедури закупівлі в
електронній системі закупівель: | UA-2019-03-22-001517-b |
| 5. Номер договору про закупівлю: | 0170 |
| 6. Дата укладення договору: | 22 квітня 2019 14:00 |
| 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 "ЛІВАЙН ТОРГ" |
| 8. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний
номер облікової картки платника податків
учасника, з яким укладено договір про
закупівлю: | 41449359 |
| 9. Місцезнаходження (для юридичної
особи) або місце проживання (для фізичної
особи) учасника, з яким укладено договір
про закупівлю, номер телефону: | 49000, Україна, Дніпропетровська обл. обл.,
Дніпро, ВУЛИЦЯ МАНДРИКІВСЬКА, будинки 47,
офіс 503, тел.: +380676334521 |
| 10. Дата внесення змін до договору: | 10 жовтня 2019 16:23 |
| 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 банківських реквізитів постачальника |
| 13. Номер додаткової угоди: | 4 |