

ПОВІДОМЛЕННЯ

про внесення змін до договору

1. Найменування замовника: **Державна установа "Інститут нейрохірургії ім. акад. А.П.Ромоданова НАМН України"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02011930**
3. Місцезнаходження замовника: **04050, Україна, Київська обл., м.Київ, вул.Платона Майбороди,32**
4. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-03-26-000471-a**
5. Номер договору про закупівлю: **204**
6. Дата укладення договору: **07 травня 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 "МЕДИЧНА КОМПАНІЯ "ЕМПІРІКА"**
8. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **40957368**
9. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **01133, Україна, Київ обл., Київ, Вулиця Євгена Коновальця, буд. 26 літера А, оф.3/1, тел.: +380989989457**
10. Дата внесення змін до договору: **21 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"**

12. Опис змін, що внесені до істотних умов договору (Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг після внесення змін):

1. У зв'язку із зміною банківських реквізитів Постачальника Сторони домовилися внести відповідні зміни до Розділу 14 «МІСЦЕЗНАХОДЖЕННЯ ТА БАНКІВСЬКІ РЕКВІЗИТИ СТОРІН» Договору про закупівлю №204 від «07» травня 2019р. (далі - Договір), виклавши його у наступній редакції:

14. «МІСЦЕЗНАХОДЖЕННЯ ТА БАНКІВСЬКІ РЕКВІЗИТИ СТОРІН»

Постачальник

Товариство з обмеженою відповідальністю «Медична компанія «ЕМПІРІКА»

Адреса: 01133, м. Київ, вул. Євгена Коновальця, буд. 26 літера А, офіс 3/1

Код ЄДРПОУ 40957368

Р/р ПА96334851000000002600337343

в АТ «ПУМБ»

МФО 334851 ІПН 409573626550 Платник ПДВ

Телефон: 044 223 14 06 Директор

Замовник

Державна установа «Інститут нейрохірургії ім. акад. А.П. Ромоданова Національної академії медичних наук України»

Адреса: 04050, м.Київ, вул..Платона Майбороди, 32

Код ЄДРПОУ 02011930

Р/р 35216085009755, 35221285009755, 35228385009755

ДКСУ,

МФО 820172,

Телефон/факс: 044 4833682 Головний лікар

А.Ю. Лактіонова

А.М. Морозов

2. Інші умови Договору, не змінені та не доповнені цією Додатковою угодою, залишаються чинними, так як вони викладені Сторонами раніше, і Сторони підтверджують їх обов'язковість для себе.

3. Додаткова угода набирає чинності з дати її підписання Сторонами. Припинення строку дії Додаткової угоди здійснюється одночасно з припиненням строку дії Договору.

4. Керуючись ч.3 ст. 631 Цивільного кодексу України Сторони дійшли згоди, що умови цієї Додаткової угоди застосовуються до відносин між ними, які виникли до її укладання.

5. Дана Додаткова угода є невід'ємною частиною Договору.

13. Номер додаткової угоди:

2