

ПОВІДОМЛЕННЯ

про внесення змін до договору

- | | |
|--|---|
| 1. Найменування замовника: | Обласний комунальний заклад "Сумська обласна клінічна стоматологічна поліклініка" |
| 2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: | 05481010 |
| 3. Місцезнаходження замовника: | 40022, Україна, Сумська обл. обл., Суми, м. Суми
вул. Привокзальна б.29 |
| 4. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: | UA-2019-04-12-000454-b |
| 5. Номер договору про закупівлю: | 93/20 |
| 6. Дата укладення договору: | 24 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: | ФОП Калашник Елла Іванівна |
| 8. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: | 2385218747 |
| 9. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: | 79059, Україна, Львівська обл., Львів,
Миколайчука, 22, кв. 42, тел.: +380991230542,
факс: +380322327650 |
| 10. Дата внесення змін до договору: | 12 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): | зміна резвізітів постачальника в з'язку із введенням міжнародного номера банківського рахунку (IBAN) |
| 13. Номер додаткової угоди: | 1 |