

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про внесення змін до договору

1. Найменування замовника: **КЗ Комунальний заклад Сумської обласної ради "Сумська обласна клінічна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02000381**
3. Місцезнаходження замовника: **40022, Україна, Сумська обл., Суми, вул.Троїцька, 48**
4. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-04-30-000030-b**
5. Номер договору про закупівлю: **71-1/19**
6. Дата укладення договору: **13 червня 2019 00:00**
7. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ "ТЕРРА-МЕД"**
8. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **36406334**
9. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **Україна, Київська обл, обл., Київ, 03067, м.Київ, ПРОВУЛОК ЗАХІДНИЙ , будинок 3 Ц, тел.: +380444961928**
10. Дата внесення змін до договору: **15 серпня 2019 00:00**
11. Випадки для внесення змін до істотних умов договору згідно з частиною четвертою статті 36 Закону України «Про публічні закупівлі»: **Пункт 1 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): **зменшення загальної суми договору**
13. Номер додаткової угоди: **№ 2**