

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про внесення змін до договору

- |                                                                                                                                                      |                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Найменування замовника:                                                                                                                           | <b>КЗ Комунальний заклад Сумської обласної ради "Сумська обласна клінічна лікарня"</b>               |
| 2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:                                                                                                                    | <b>02000381</b>                                                                                      |
| 3. Місцезнаходження замовника:                                                                                                                       | <b>40022, Україна, Сумська обл., Суми, вул.Троїцька, 48</b>                                          |
| 4. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель:                                                                                       | <b>UA-2019-05-27-000836-b</b>                                                                        |
| 5. Номер договору про закупівлю:                                                                                                                     | <b>79-1/19</b>                                                                                       |
| 6. Дата укладення договору:                                                                                                                          | <b>01 липня 2019 00:00</b>                                                                           |
| 7. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:          | <b>ТОВ " Медичний центр "М.Т.К."</b>                                                                 |
| 8. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю:                       | <b>21633086</b>                                                                                      |
| 9. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: | <b>03110, Україна, Київська обл. обл., Київ, вул. Миколи Амосова, 10, тел.: 0503417216</b>           |
| 10. Дата внесення змін до договору:                                                                                                                  | <b>21 січня 2020 00:00</b>                                                                           |
| 11. Випадки для внесення змін до істотних умов договору згідно з частиною четвертою статті 36 Закону України «Про публічні закупівлі»:               | <b>Пункт 4 частини 5 статті 41 Закону України від 25.12.2015 № 922-VIII "Про публічні закупівлі"</b> |
| 12. Опис змін, що внесені до істотних умов договору (Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг після внесення змін):             | <b>Продовження строку дії договору на наступний рік</b>                                              |
| 13. Номер додаткової угоди:                                                                                                                          | <b>2</b>                                                                                             |