

ПОВІДОМЛЕННЯ

про внесення змін до договору

1. Найменування замовника: **ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ОДЕСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **41145448**
3. Місцезнаходження замовника: **65107, Україна, Одеська обл., місто Одеса, ВУЛИЦЯ КАНАТНА , будинок 83**
4. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-06-14-001428-b**
5. Номер договору про закупівлю: **19**
6. Дата укладення договору: **19 вересня 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 "ОРТОІМПЕКС"**
8. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **39496478**
9. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **02095, Україна, Київ обл., м. Київ, вул. Срібнокільська, 22, офіс 172, тел.: +380443399449**
10. Дата внесення змін до договору: **10 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 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): **На виконання умов Постанови Національного банку України №162 від 28.12.2018 року.**
13. Номер додаткової угоди: **1**