

ПОВІДОМЛЕННЯ

про внесення змін до договору

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ОБЛАСНА СТОМАТОЛОГІЧНА ПОЛІКЛІНІКА" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05494573**
3. Місцезнаходження замовника: **49069, Україна, Дніпропетровська обл., м. Дніпро, ВУЛИЦЯ МИХАЙЛА ГРУШЕВСЬКОГО, будинок 65**
4. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-03-02-004505-a**
5. Номер договору про закупівлю: **5**
6. Дата укладення договору: **25 березня 2020 10:00**
7. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ФОП ЯЦЕНКО О.В.**
8. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **2445219980**
9. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **Україна, 49107, Дніпропетровська обл., місто Дніпро, ВУЛИЦЯ ТУНЕЛЬНА, будинок 45Л, тел.: +380563712581**
10. Дата внесення змін до договору: **14 квітня 2020 11:00**
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): **Заміна банківського рахунку Замовника**
13. Номер додаткової угоди: **1**