

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
Дата формування звіту: 02 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-07-03-001013-b**
2. Номер договору про закупівлю: **11-07 19**
3. Дата укладення договору: **03 липня 2019 12:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **18 550,00 UAH**
5. Найменування замовника: **ДУ "Інститут ендокринології та обміну речовин ім. В.П. Комісаренка НАМН України"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02012013**
7. Місцезнаходження замовника: **04114, Україна, Київська обл., м. Київ, вул. Вишгородська, 69**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **Олійник Ірина Василівна**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **3225920261**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **77460, Україна, Івано-Франківська обл., село Черніїв ВУЛИЦЯ І.СТЕФІНИНА буд. 11, ВУЛИЦЯ І.СТЕФІНИНА буд. 11 , тел.: +380502277032**
- 10<sup>1</sup>. Вид предмета закупівлі: **Товари**

11. Конкретна назва предмета закупівлі	11.1 Коди та назви відповідних класифікаторів предмета закупівлі і частин предмета закупівлі (лотів) (за наявності)	12. Кількість товару або обсяг виконання робіт чи надання послуг за договором	13. Місце поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг	14. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг за договором
людський NT-pro BNP (N-кінцевий натрійуретичний пропептид),96	ДК021-2015: 33141625-7 — Діагностичні набори	1 набір	Україна, 04114, Київська область, м. Київ, ВУЛИЦЯ ВИШГОРОДСЬКА, будинок 69	від 03 липня 2019 до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **03 липня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **18 550,00 UAH**
- 16<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

<b>Подія</b>	<b>Опис</b>	<b>Тип оплати</b>	<b>Період, (днів)</b>	<b>Тип днів</b>	<b>Розмір оплати, (%)</b>
Поставка товару		Післяплата	30	Календарні	100

17. Причини розірвання договору, якщо **відсутні**  
таке мало місце: