

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 01 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-10-30-000957-b**
2. Номер договору про закупівлю: **169**
3. Дата укладення договору: **28 жовтня 2019 11:55**
4. Ціна договору про закупівлю: **329,76 UAH (в тому числі ПДВ 54,96 UAH)**
5. Найменування замовника: **Український інститут експертизи сортів рослин**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **00488332**
7. Місцезнаходження замовника: **03041, Україна, Київська обл., м. Київ, Вул. Генерала Родімцева, 15**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ЕПІЦЕНТР К"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **32490244**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **04128, Україна, Київ обл., Киев, Святошинський район ВУЛИЦЯ БЕРКОВЕЦЬКА будинок 6-К , тел.: +380442062600**
- 10¹. 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
ДК 021:2015 44810000-1 "Фарби" (Емаль ПФ -115 біла ТМ Khimrezerv PRO 2,8 кг) для потреб Українського інституту експертизи сортів рослин (Бюджетні кошти)	ДК021-2015: 44810000-1 — Фарби	2 штука	Україна, 03041, Київ, м.Київ, ВУЛИЦЯ ГЕНЕРАЛА РОДІМЦЕВА, будинок 15	від 28 жовтня 2019 до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **28 жовтня 2019 — 31 жовтня 2019**
16. Сума оплати за договором: **329,76 UAH (в тому числі ПДВ 54,96 UAH)**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Дата виставлення рахунку		Післяоплата	3	Календарні	100

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