

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Державна служба України з питань безпеки харчових продуктів та захисту споживачів**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **39924774**
3. Місцезнаходження замовника: **01001, Україна, Київська область обл., місто Київ, Бориса Грінченка 1**
- 3<sup>1</sup>. Вид предмета закупівлі: **Товари**

4. Конкретна назва предмета закупівлі	5. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі (за наявності)	6. Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	7. Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	8. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
Діагностикуми для ідентифікації мікроорганізмів	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	8 найменувань	03150, Україна, м. Київ, м. Київ, вул. Донецька, 30	до 31 грудня 2020

8<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	IV. ПОРЯДОК ЗДІЙСНЕННЯ ОПЛАТИ 4.1. Розрахунки за цим Договором проводяться шляхом безготівкового перерахування коштів Покупця з його поточного рахунку на поточний рахунок Продавця, що визначений в розділі XIII цього Договору та за наявності відповідного бюджетного призначення. 4.2. Покупець здійснює оплату вартості поставленого Товару (партії) відповідно до видаткової накладної.	Післяоплата	10	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "УКРМЕДІАСНАБ"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **3 748 470,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України		3755500 UAH

