

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2022-02-01-005476-с

<b>Найменування замовника:</b>	ВІННИЦЬКА РЕГІОНАЛЬНА ДЕРЖАВНА ЛАБОРАТОРІЯ ДЕРЖАВНОЇ СЛУЖБИ УКРАЇНИ З ПИТАНЬ БЕЗПЕЧНОСТІ ХАРЧОВИХ ПРОДУКТІВ ТА ЗАХИСТУ СПОЖИВАЧІВ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	00692009
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	21036, Україна, Вінницька область, Вінниця, вул.МАКСИМОВИЧА, буд. 19
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Набір для визначення хлорамфеніколу (Код НК 024:2019 30406 - Набір реагентів для вимірювання хлорамфеніколу), спайк розчин хлорамфенікол (Код НК 024:2019 30406 - Набір реагентів для вимірювання хлорамфеніколу)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33600000-6: Фармацевтична продукція

Назва номенклатурної позиції предмета закупівлі	Код згідно з Єдиним закупівельним словником, що найбільше відповідає назві номенклатурної позиції предмета закупівлі	Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
Набір для визначення хлорамфеніколу	ДК 021:2015: 33694000-1 — Діагностичні засоби НК 024:2019: 30406 — Набір реагентів для вимірювання хлорамфеніколу	18 пачок	21036, Україна, Вінницька область, Вінниця, вул.МАКСИМОВИЧА, буд. 19	до 31 грудня 2022

Спайк розчин хлорамфенікол	ДК 021:2015: 33694000-1 — Діагностичні засоби НК 024:2019: 30406 — Набір реагентів для вимірювання хлорамфеніколу	1 штуки	21036, Україна, Вінницька область, Вінниця, вул.МАКСИМОВИЧА, буд. 19	до 31 грудня 2022
----------------------------	--	---------	--	-------------------

**Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки здійснюються по факту поставки товару протягом 7 банківських днів у національній валюті України в безготівковій формі за рахунок бюджетних коштів на підставі підписаного сторонами акту прийому-передачі товару. Місцезнаходження замовника - 21036, Вінницька обл., місто Вінниця, ВУЛИЦЯ МАКСИМОВИЧА, будинок 19; вид закупівлі - вид закупівлі - процедура закупівлі - для замовників, визначених у пунктах 1-3 частини першої статті 2 цього Закону, якщо вартість предмета закупівлі товару (товарів), послуги (послуг) дорівнює або перевищує 200 тисяч гривень, а робіт - 1,5 мільйона гривень; категорія замовника - підприємства, установи, організації, зазначені у пункті 3 частини першої статті 2 Закону України «Про публічні закупівлі» - одержувач бюджетних коштів. Код та назва номенклатурних позицій предмета закупівлі: Набір для визначення хлорамфеніколу (33694000-1-Діагностичні засоби), Спайк розчин Хлорамфенікол (33694000-Діагностичні засоби).	Післяоплата	7	Банківські	100

**Найменування переможця процедури закупівлі/спрощеної закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) (для фізичної особи):**

ПП "БІОЛА"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

289 679,88 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України	кошти державного бюджету	300000 UAH