

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-01-21-004083-a

<b>Найменування замовника:</b>	Волинський національний університет імені Лесі Українки
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02125102
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	43025, Україна, Волинська область, Луцьк, просп. Волі, 13
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Послуги
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Захист від шкідників та комплекс протиепідемічних заходів на території та в будівлях Замовника. Код ДК 021:2015:90920000-2 Послуги із санітарно-гігієнічної обробки приміщень.
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:90920000-2: Послуги із санітарно-гігієнічної обробки приміщень

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
Дератизація.	ДК 021:2015: 90920000-2 — Послуги із санітарно-гігієнічної обробки приміщень	11 послуга	43010, Україна, Волинська область, місто Луцьк, проспект Волі, 51	до 31 грудня 2025
Дезінсекція.	ДК 021:2015: 90920000-2 — Послуги із санітарно-гігієнічної обробки приміщень	11 послуга	43010, Україна, Волинська область, місто Луцьк, проспект Волі, 51	до 31 грудня 2025

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	----------------	----------	--------------------

Надання послуг	Оплата наданих Послуг здійснюється Замовником у безготівковій формі, шляхом переказу грошових коштів на поточний рахунок Виконавця на підставі Актів прийому-передачі наданих послуг, підписаних Виконавцем і Замовником, протягом 20 календарних днів з дати повного підписання Акту.	Післяоплата	20	Календарні	100
----------------	--	-------------	----	------------	-----

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

ТОВ "НАУКОВО-ПРАКТИЧНИЙ ЦЕНТР ПРОФІЛАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

8 800,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України		8800 UAH