

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-01-29-014044-a

<b>Найменування замовника:</b>	Державний науково-дослідний інститут з лабораторної діагностики та ветеринарно-санітарної експертизи
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	00699690
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	03151, Україна, м. Київ, м. Київ, вул. Донецька, 30
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	ДК 021:2015 - 24320000-3 Основні органічні хімічні речовини (Спирт етиловий 96%)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:24320000-3: Основні органічні хімічні речовини

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
Спирт етиловий 96% - розчин для зовнішнього застосування, каністра 1 л	ДК 021:2015: 24322220-5 — Етанол	10 каністра	03151, Україна, Київська область, Київ, Донецька, 30	до 26 грудня 2025
Спирт етиловий 96% - розчин для зовнішнього застосування, 100 мл у флаконах	ДК 021:2015: 24322220-5 — Етанол	5350 флакон	03151, Україна, Київська область, Київ, Донецька, 30	до 26 грудня 2025

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Розрахунки за договором здійснюються на умовах оплати по факту поставки товару на підставі виставленого рахунку та підписаної з боку Покупця видаткової накладної протягом 10 робочих днів, за умови наявності коштів на рахунку Покупця. У разі затримки бюджетного фінансування розрахунки за поставлений товар здійснюються впродовж 10 (десяти) робочих днів з моменту отримання Покупцем бюджетних призначень на свій рахунок.	Післяплата	10	Робочі	100
-----------------	---	------------	----	--------	-----

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

ТОВ "МЕДІКА ЮА"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

168 122,36 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України		179574 UAH