

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2026-02-13-003322-a

<b>Найменування замовника:</b>	Військова частина А1028
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	07910219
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	58001, Україна, Чернівецька область, м. Чернівці, вул. Героїв Майдану, 41 Б
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Лабораторні реактиви
<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
Реагент LYD-1 Lyse, 200 мл., або аналог	ДК 021:2015:33690000-3 — Лікарські засоби різні	24 пакування	58001, Україна, Чернівецька область, Чернівці, Героїв Майдану 41 Б	до 20 грудня 2026
Реагент LYD-2 Lyse, 500мл або аналог	ДК 021:2015:33690000-3 — Лікарські засоби різні	24 пакування	58001, Україна, Чернівецька область, Чернівці, Героїв Майдану 41 Б	до 20 грудня 2026
Реагент DIL-C Diluent, 20л. або аналог	ДК 021:2015:33690000-3 — Лікарські засоби різні	36 пакування	58001, Україна, Чернівецька область, Чернівці, Героїв Майдану 41 Б	до 20 грудня 2026
Реагент CLE-P Cleanser, 50 мл або аналог	ДК 021:2015:33690000-3 — Лікарські засоби різні	12 пакування	58001, Україна, Чернівецька область, Чернівці, Героїв Майдану 41 Б	до 20 грудня 2026

Контрольний матеріал СВС-DH 3,0 мл або аналог	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	12 штука	58001, Україна, Чернівецька область, Чернівці, Героїв Майдану 41 Б	до 20 грудня 2026
-----------------------------------------------	--------------------------------------------------	----------	--------------------------------------------------------------------	-------------------

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	100

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

Товариство з обмеженою відповідальністю "УКР ДІАГНОСТИКА"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

173 853,60 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України		174000 UAH