

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2025-07-28-010498-a

Дата формування звіту: 05 серпня 2025

<b>Найменування замовника:</b>	12 ДЕРЖАВНИЙ ПОЖЕЖНО-РЯТУВАЛЬНИЙ ЗАГІН ГОЛОВНОГО УПРАВЛІННЯ ДЕРЖАВНОЇ СЛУЖБИ УКРАЇНИ З НАДЗВИЧАЙНИХ СИТУАЦІЙ У ДОНЕЦЬКІЙ ОБЛАСТІ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	38355198
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	84313, Україна, Донецька область, Краматорськ, ВУЛИЦЯ ОЛЕКСИ ТИХОГО, будинок 10-I
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Послуги
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Послуги періодичного медичного огляду, з урахуванням послуг по проведенню періодичного медичного огляду особового складу, зайнятого на важких роботах, роботах із шкідливими чи небезпечними умовами праці, послуг по проведенню періодичного психіатричного огляду, у тому числі на предмет вживання психоактивних речовин, осіб, які виконують окремі види робіт діяльності (робіт, професій, служби), що може становити безпосередню небезпеку для особи або оточуючих з видачею Довідки форми 100-2/о для особового складу, згідно СРV за ДК 021:2015 код 85110000-3 "Послуги лікувальних закладів та супутні послуги"
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:85110000-3: Послуги лікувальних закладів та супутні послуги

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
---	--	---	--	---

<p>Послуги періодичного медичного огляду, з урахуванням послуг по проведенню періодичного медичного огляду особового складу, зайнятого на важких роботах, роботах із шкідливими чи небезпечними умовами праці, послуг по проведенню періодичного психіатричного огляду, у тому числі на предмет вживання психоактивних речовин, осіб, які виконують окремі види робіт діяльності (робіт, професій, служби), що може становити безпосередню небезпеку для особи або оточуючих з видачею Довідки форми 100-2/о для особового складу</p>	<p>ДК 021:2015: 85111000-0 — Послуги лікувальних закладів</p>	<p>141 послуга</p>	<p>Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, (за місцем знаходження Виконавця)</p>	<p>до 20 листопада 2025</p>
---	---	--------------------	---	-----------------------------

**Вид закупівлі:**

Процедура

**Умови оплати:**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг	<p>Замовник здійснює оплату Послуг Виконавцю протягом 10 (десяти) робочих днів з дня підписання Акту наданих послуг Замовником, у межах отриманого фінансування з Державного бюджету України. У випадку затримки бюджетного фінансування на цей вид видатків, оплата може бути проведена протягом 10 (десяти) робочих днів з дня надходження Замовнику відповідного бюджетного фінансування</p>	Післяоплата	10	Робочі	100

**Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі:**

28 липня 2025 17:47

**Кількість учасників закупівлі:**

0

Найменування учасників процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи)	Ціна пропозицій учасника до початку аукціону (ціна пропозиції на переговорах у разі застосування переговорної процедури закупівлі)	Ціна пропозицій учасника після закінчення аукціону	Інформація про наявність і відповідність установленим законодавством вимогам документів, що підтверджують відповідність учасників кваліфікаційним критеріям згідно зі статтею 16 Закону України "Про публічні закупівлі", та наявність/відсутність обставин, установлених статтею 17 цього Закону
---	--	--	---

**Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір:**

**Підстави для прийняття рішення про неукладення договору про закупівлю, у разі якщо в результаті проведення конкурентної процедури закупівлі/спрощеної закупівлі не було укладено договір про закупівлю:** відсутність пропозицій

**Дата укладення договору про закупівлю:** Відсутні

**Сума, визначена в договорі про закупівлю:** Відсутні

**Найменування учасника, з яким укладено договір про закупівлю:** Відсутні

**Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю:** Відсутні

**Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг):** Відсутня

**Ідентифікатор договору:** Відсутній

**Застосовані критерії оцінки:** Ціна - 100%