

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-08-20-002269-a

Найменування замовника:	12 ДЕРЖАВНИЙ ПОЖЕЖНО-РЯТУВАЛЬНИЙ ЗАГІН ГОЛОВНОГО УПРАВЛІННЯ ДЕРЖАВНОЇ СЛУЖБИ УКРАЇНИ З НАДЗВИЧАЙНИХ СИТУАЦІЙ У ДОНЕЦЬКІЙ ОБЛАСТІ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	38355198
Місцезнаходження замовника:	84313, Україна, Донецька область, Краматорськ, ВУЛИЦЯ ОЛЕКСИ ТИХОГО, будинок 10-I
Вид предмета закупівлі:	Послуги
Назва предмета закупівлі:	Послуги з 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 СРВ за ДК 021:2015 код 85110000-3 «Послуги лікувальних закладів та супутні послуги»
Код за Єдиним закупівельним словником:	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 з 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>134 послуга</p>	<p>Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро (за місцем знаходження Виконавця)</p>	<p>до 20 листопада 2025</p>
---	---	--------------------	---	-----------------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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>	Післяплата	10	Робочі	100

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

Державна установа «Східне територіальне медичне об'єднання Міністерства внутрішніх справ України»

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

186 008,00 UAH

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України		200445.33 UAH