

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Миколаївська філія Державного підприємства "Адміністрація морських портів України" (Адміністрація Миколаївського морського порту)**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38728444**
3. Місцезнаходження замовника: **54020, Україна, Миколаївська область обл., Миколаїв, ВУЛИЦЯ ЗАВОДСЬКА, будинок 23**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Послуги**

4. Конкретна назва предмета закупівлі	5. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі (за наявності)	6. Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	7. Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	8. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
послуги щодо обов'язкового страхування цивільно-правової відповідальності власників транспортних засобів	ДК 021:2015: 66510000-8 — Страхові послуги	1 посл.	Україна, Відповідно до документації	до 31 травня 2021

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Дата виставлення рахунку	Страховий платіж по Договору перераховується на розрахунковий рахунок Страховика протягом 15 (п'ятнадцяти) банківських днів з дати отримання оригіналу належним чином оформленого рахунку від Страховика на підставі підписаного сторонами Договору	Аванс	15	Банківські	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Приватне акціонерне товариство "Українська пожежно-страхова компанія"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **28 189,00 УАН**
11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
--------------------------------	------	------

Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		54000 UAH
--	--	-----------