

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2021-02-02-008105-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО МАРІУПОЛЬСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ №2 М.МАРІУПОЛЯ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	37885220
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	87547, Україна, Донецька область, Маріуполь, вул.Троїцька, 46а
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Послуги
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Послуги щодо діагностики стану (технічного огляду) легкових автотранспортних засобів
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:71630000-3: Послуги з технічного огляду та випробовувань

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
Послуги щодо діагностики стану (технічного огляду) легкових автотранспортних засобів	ДК 021:2015:71630000-3 — Послуги з технічного огляду та випробовувань	13 Одиниця	87500, Україна, Донецька область, Маріуполь, вул.Бахмутська, 20а	до 31 грудня 2021

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Надання послуг	Надання послуг проводяться відповідно до вимог Закону України «Про дорожній рух», Порядку проведення обов'язкового технічного контролю та обсягу проведення перевірки технічного стану (13 одиниць) транспортних засобів, затвердженого постановою КМУ від 30.01.2012 №137, ДСТУ 3649-2010 «Засоби транспортні дорожні. Експлуатаційні вимоги безпеки до технічного стану та методики контролю». .Оплата за надані послуги здійснюється згідно Акту(-ів) здачі-приймання наданих послуг протягом 10 (десяти) банківських днів після його підписання уповноваженими представниками Сторін	Післяоплата	10	Банківські	100
----------------	--	-------------	----	------------	-----

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

ТОВ "НВФ"ОРІОН"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

7 300,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)	Кошти НСЗУ (Національна мслужба здоров'я України)	8100 UAH