

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір
(під час застосування переговорної процедури)
UA-2022-08-15-000039-a

Найменування замовника:	КНП "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ № 3" ОДЕСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	39027648
Місцезнаходження замовника:	65016, Україна, Одеська область, Одеса, вул. Фонтанська дорога 30/32
Вид предмета закупівлі:	Послуги
Назва предмета закупівлі:	Послуги спеціалізованих автомобільних перевезень медичного персоналу для забезпечення медичної допомоги населенню м. Одеса
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:60130000-8: Послуги спеціалізованих автомобільних перевезень пасажирів

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 спеціалізованих автомобільних перевезень медичного персоналу для забезпечення медичної допомоги населенню м. Одеса	ДК 021:2015:60130000-8 — Послуги спеціалізованих автомобільних перевезень пасажирів	1 послуга	65038, Україна, Одеська область, Одеса, вул. Фонтанська дорога 30/32	до 31 грудня 2022

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг		Післяоплата	15	Банківські	100

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	кошти НСЗУ	186316.8 UAH

Інформація про учасника (учасників):

Найменування постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг	Ідентифікаційний код учасника в ЄДР або реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті) постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг	Місцезнаходження та контактні номери телефонів учасника (учасників), з яким (якими) проведено переговори	Узгоджена ціна пропозиції учасника процедури закупівлі
Комунальне некомерційне підприємство «Міський центр невідкладної медичної допомоги» Одеської міської ради	42788499	65007, Україна, Одеська область, Одеса, вул. Болгарська 38 +380983187496	186 316.80 UAH