

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір  
(під час застосування переговорної процедури)  
UA-2022-08-19-003492-a

<b>Найменування замовника:</b>	КНП "Центр первинної медико-санітарної допомоги №2"ОМР
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02063341
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	65014, Україна, Одеська область, Одеса, провулок Обсерваторний, 8
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Послуги
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Послуги спеціалізованих автомобільних перевезень медичного персоналу для забезпечення медичної допомоги населенню м. Одеса
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	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	1280 година	65014, Україна, Одеська область, м. ОДЕСА, ПРОВ, Обсерваторний, 8	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
Державний бюджет України	НСЗУ	192000 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 «Центр первинної медико-санітарної допомоги N 2» Одеської міської ради	42788499	65007, Україна, Одеська область, Одеса, вул. Болгарська, 38  0487407750	186 316.80 UAH

**Умова застосування переговорної процедури закупівлі відповідно до частини другої статті 40 Закону України “Про публічні закупівлі”**

Двічі відмінено процедуру відкритих торгів, у тому числі частково (за лотом), через відсутність достатньої кількості тендерних пропозицій, визначеної цим Законом

**Обґрунтування застосування переговорної процедури закупівлі з посиланням на експертні, нормативні, технічні та інші документи, що підтверджують наявність умов застосування переговорної процедури закупівлі**

Двічі відмінено процедуру відкритих торгів, у тому числі частково (за лотом), через відсутність достатньої кількості тендерних пропозицій, визначеної цим Законом