

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2023-10-20-001306-a

Найменування замовника:	ДЕРЖАВНА УСТАНОВА "ЦЕНТР ПРОБАЦІЇ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	41847154
Місцезнаходження замовника:	04050, Україна, м. Київ, м. Київ, вул. Юрія Ілленка, буд. 81
Вид предмета закупівлі:	Послуги
Назва предмета закупівлі:	Страхові послуги (нежитлових приміщень за адресою: вул. Євгена Сверстюка, 15, м. Київ, 02002)
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:66510000-8: Страхові 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
вул. Євгена Сверстюка, 15, м. Київ, 02002, 5 поверх (998,4 м2)	ДК 021:2015:66515200-5 — Послуги зі страхування майна	1 послуга	02002, Україна, Київська область, м. Київ, вул. Євгена Сверстюка,15	до 07 листопада 2024
вул. Євгена Сверстюка, 15, м. Київ, 02002, 8 поверх (32,8 м2)	ДК 021:2015:66515200-5 — Послуги зі страхування майна	1 послуга	02002, Україна, Київська область, м. Київ, вул. Євгена Сверстюка,15	до 07 листопада 2024

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Надання послуг	Розрахунки за послуги здійснюються Страхувальником у безготівковій формі на підставі виставлених Страховиком рахунків після підписання актів прийому-передачі послуг, шляхом перерахування коштів на розрахунковий рахунок Страховика протягом 10 (десяти) банківських днів.	Післяоплата	10	Банківські	100
----------------	--	-------------	----	------------	-----

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

ПрАТ "СТРАХОВА КОМПАНІЯ "САЛАМАНДРА"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

14 233,40 UAH

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України		16047 UAH