

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2023-12-18-012979-a

<b>Найменування замовника:</b>	КНП "ЦПСМД №16 " ОМР
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	23987641
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	65074, Україна, Одеська область, Одеса, м. Одеса вул. І. і Ю. Лип, 1
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Послуги
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Послуги спеціалізованих автомобільних перевезень медичного персоналу для забезпечення медичної допомоги населенню
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:60130000-8: Послуги спеціалізованих автомобільних перевезень пасажирів

<b>Назва номенклатурної позиції предмета закупівлі</b>	<b>Код згідно з Єдиним закупівельним словником, що найбільше відповідає назві номенклатурної позиції предмета закупівлі</b>	<b>Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг</b>	<b>Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг</b>	<b>Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг</b>
Послуги спеціалізованих автомобільних перевезень медичного персоналу для забезпечення медичної допомоги населенню	ДК 021:2015:60130000-8 — Послуги спеціалізованих автомобільних перевезень пасажирів	1 послуга	65074, Україна, Одеська область, м.Одеса, вул.Івана та Юрія Лип, 1	від 01 січня 2024 до 31 грудня 2024
Послуги спеціалізованих автомобільних перевезень медичного персоналу для забезпечення медичної допомоги населенню	ДК 021:2015:60130000-8 — Послуги спеціалізованих автомобільних перевезень пасажирів	1 послуга	65036, Україна, Одеська область, м.Одеса, вул.Ак.Гаркавого, 2	від 01 січня 2024 до 31 грудня 2024

**Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):**

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

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

КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКИЙ ЦЕНТР НЕВІДКЛАДНОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ" ОДЕСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

1 914 436,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		1920000 UAH