

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2023-12-26-007186-a

<b>Найменування замовника:</b>	Міське комунальне підприємство "Миколаївводоканал"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка здійснює діяльність в одній або декількох окремих сферах господарювання
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	31448144
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	54055, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв, вул. Погранична, 161
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Послуги
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	ДК 021:2015 - 66510000-8 Страхіві послуги (66516100-1 Послуги зі страхування цивільної відповідальності власників автомобільного транспорту)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:66510000-8: Страхіві 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
Послуги з обов'язкового страхування цивільно-правової відповідальності власників наземних транспортних засобів (88 автотранспортних засоби)	ДК 021:2015:66516100-1 — Послуги зі страхування цивільної відповідальності власників автомобільного транспорту	1 послуга	54055, Україна, Миколаївська область, Миколаїв, Погранична, 161	до 10 січня 2025

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Дата виставлення рахунку	Розрахунки проводяться в безготівковій формі у національній валюті України (гривні) шляхом перерахування грошових коштів на поточний рахунок Виконавця на умовах 100 % попередньої оплати згідно виставленого Виконавцем рахунку.	Аванс	1	Робочі	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:**

75 009,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		137723.5 UAH