

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-02-14-012220-a

Найменування замовника:	УПРАВЛІННЯ ПОЛІЦІЇ ОХОРОНИ У ЛЬВІВСЬКІЙ ОБЛАСТІ
Категорія замовника:	Орган державної влади, місцевого самоврядування або правоохоронний орган
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	40108887
Місцезнаходження замовника:	79019, Україна, Львівська область, місто Львів, ВУЛИЦЯ ЛИПИНСЬКОГО будинок 44
Вид предмета закупівлі:	Послуги
Назва предмета закупівлі:	Послуги обов'язкового страхування цивільно-правової відповідальності власників наземних транспортних засобів (код ДК 021:2015 - 66510000-8 - «Страхові послуги», уточнюючий код ДК 021:2015 - 66516100-1 «Послуги зі страхування цивільної відповідальності власників автомобільного транспорту»)
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
Послуги обов'язкового страхування цивільно-правової відповідальності власників наземних транспортних засобів	ДК 021:2015: 66516100-1 — Послуги зі страхування цивільної відповідальності власників автомобільного транспорту	147 послуга	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Дата виставлення рахунку	Страхова премія (страховий платіж) сплачується Страхувальником у порядку 100% попередньої оплати відповідно до сформованого замовлення і виставленого рахунку шляхом безготівкового перерахування коштів на поточний рахунок Страховика за сформованим замовленням у повному обсязі до або під час укладення договору страхування (страхового полісу) протягом 3 (трьох) робочих днів з дати виставлення рахунку, але не пізніше дати оформлення страхового полісу.	Післяплата	3	Робочі	100
--------------------------	---	------------	---	--------	-----

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

АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО "СТРАХОВА КОМПАНІЯ "КРАЇНА"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

591 183,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		892700 UAH