

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2026-03-10-011241-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "АУЛЬСЬКИЙ ВОДОВІД"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка здійснює діяльність в одній або декількох окремих сферах господарювання
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	34621490
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	52300, Україна, Дніпропетровська область, Кам'янський р-н, територіальна громада Криничанська, Комплекс будівель та споруд №2 (колишня Аулівська с/р)
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Послуги
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Послуги з обов'язкового страхування цивільно- правової відповідальності власників наземних транспортних засобів (ДК 021:2015 - 66510000-8 - Страхові послуги)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	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 з обов'язкового страхування цивільно-правової відповідальності власників наземних транспортних засобів	ДК 021:2015: 66510000-8 — Страхові послуги	1 лот	Україна, Відповідно до документації	до 30 квітня 2027

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Інша подія	Страховальник сплачує страхові платежі Страховику, шляхом безготівкового перерахування грошових коштів на поточний рахунок Страховика, протягом 2-х робочих днів з дня укладення цього Договору та отримання рахунку Страховика.	Аванс	2	Робочі	100
------------	--	-------	---	--------	-----

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

ПРАТ "СК "АРСЕНАЛ СТРАХУВАННЯ"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

6 208,00 UAH

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		15000 UAH