***Додаток № 2***

 *до оголошення про проведення спрощеної процедури закупівлі*

***Інформація про технічні, якісні та інші характеристики***

***предмета закупівлі послуг обов’язкового страхування цивільно-правової відповідальності власників наземних транспортних засобів – за кодом 66510000-8, Страхові послуги за ДК 021:2015 «Єдиний закупівельний словник»***

1.Загальна кількість послуг, що будуть отримані, визначаються Миколаївською митницею відповідно до фактичної потреби згідно з Переліком.

**Перелік транспортних засобів, що підлягають обов’язковому страхуванню цивільно-правової відповідальності власників наземних транспортних засобів**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Об’єкт страхування** | **Держ.****номер** | **Заводський номер** | **Страховий період** |
|  |
| **тип т/з** | **марка, модель т/з** | **місце реєстрації** | **рік випуску** | **об’єм двигуна,** **см. куб.**  |
| 1. | С1 | Ford Transit | м. Миколаїв | 2018 | 1995 cм3 | ВТ3498СР | WF0XXXTTGXJM73155 | з \_\_.\_\_.2022по \_\_\_.\_\_.2023 |
| 2. | В2 | Skoda Octavia | м. Миколаїв | 2004 | 1984 см3 | ВЕ2385МВ | TMBDE01U04B012146 | з \_\_.\_\_.2022по \_\_\_.\_\_.2023 |
| 3. | В1 | Skoda Octavia | м. Миколаїв | 2008 | 1595 см3 | ВЕ5690ЕР | Y6UCA41Z18B158426 | з \_\_.\_\_.2022по \_\_\_.\_\_.2023 |

2. Наявність у Страховика цілодобового безкоштовного центру екстреного зв’язку та сервісної підтримки.

3. Наявність у Страховика підрозділу з врегулювання збитків у м. Миколаєві з можливістю виїзду спеціаліста з врегулювання збитків на місце ДТП.

4. Евакуація транспортного засобу в межах м. Миколаєва та прилеглих селищ (евакуація здійснюється від місця ДТП до місця зберігання транспортних засобів – в разі необхідності).

5 Страхувальник не має права на віддалене врегулювання збитків (можливість при виникненні страхового випадку звертатися відразу на СТО, без додаткового повідомлення страховика).

6. Оплата послуг незалежного оцінювача здійснює Страховик.

**Вимоги до учасника**

Документ, що надається учасником процедури закупівлі для підтвердження відповідності вимогам закупівлі:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ з/п** | **Вимога** | **Документи, що підтверджують відповідність учасника вимозі** |
| 1. | Наявність свідоцтва про членство в моторно-транспортному страховому бюро України | Копія діючого свідоцтва  |
| 2. | Наявність ліцензії на право здійснення діяльності з обов’язкового страхування цивільно – правової відповідальності власників транспортних засобів, виданої уповноваженим органом згідно чинного законодавства | Копія ліцензії, чинної не менше 90 днів з дати протоколу розкриття пропозицій учасників  |
| 3. | Наявність свідоцтва (сертифікату), виданого Національною комісією, що здійснює Державне регулювання у сфері ринків фінансових послуг на право провадження страхової діяльності  | Копія діючого свідоцтва |
| 4. | Термін дії страхування: 12 місяців; на кожен транспортний засіб має бути оформлений поліс. |  |
| 5. | Тип договору – 1 (на будь-якого водія, який за кермом на законних підставах). |  |
| 6. | Територія страхування – територія України. |  |
| 7. | Страхові поліси доставляються Страховиком за адресою: 54017, м. Миколаїв, вул. Московська, 57-А. |  |

**Невиконання вимог документації учасником призводить до її відхилення.**