

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Херсонська філія Державного підприємства "Адміністрація морських портів України" (адміністрація Херсонського морського порту)**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38728533**
3. Місцезнаходження замовника: **73000, Україна, Херсонська обл., Херсон, Ушакова, 4**

4. Конкретна назва предмета закупівлі	5. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі (за наявності)	6. Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	7. Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	8. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
Детальний опис предмету закупівлі визначено в оголошенні (додається)	ДК 021:2015: 66512000-2 — Послуги страхування від нещасного випадку і страхування здоров'я ДК 016:2010: 65.12.1 — Послуги щодо страхування від нещасних випадків і страхування здоров'я	4 людино-година	73000, Україна, Херсонська, просп.Ушакова, 4	Відсутній

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Херсонська дирекція приватного акціонерного товариства "Європейський страховий альянс"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **420,00 UAH**