

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КНП "Центр первинної медико-санітарної допомоги №4" Деснянського р-ну м.Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38960345**
3. Місцезнаходження замовника: **02232, Україна, Київська обл., Київ, бульвар Вигурівський,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
Страхування працівників на випадок інфікування вірусом імунодефіциту людини та інфікування гепатитом при виконанні службових обов'язків, а також на випадок настання інвалідності або смерті від хвороб зумовлених розвитком ВІЛ-інфекцій - 4 особи строком на 1 календарний рік	ДК 021:2015: 66512220-0 — Послуги медичного страхування ДК 016:2010: 65.12.1 — Послуги щодо страхування від нещасних випадків і страхування здоров'я	1 послуга	02232, Україна, Київська, Київ, бульвар Вигурівський, 4	від 17 грудня 2015 до 30 грудня 2015

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Приватне Акціонерне Товариство " Страхова Фінансова Група " Глебов і партнери"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **63,00 UAH з ПДВ**