

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Державне підприємство «Іллічівський морський торговельний порт»**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01125672**
3. Місцезнаходження замовника: **68001, Україна, Одесская область обл., м. Чорноморськ, вул. Праці, 6**

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
Обов'язкове страхування водіїв	ДК 021:2015: 66516000-0 — Послуги страхування цивільної відповідальності ДК 016:2010: 65.12.1 — Послуги щодо страхування від нещасних випадків і страхування здоров'я	1 услуга	68001, Україна, Одесская область, Чорноморськ, вул. Праці, 6	до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПАТ "НАЦІОНАЛЬНА АКЦІОНЕРНА СТРАХОВА КОМПАНІЯ "ОРАНТА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **11 350,00 UAH**