

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Військово-медичне управління Служби безпеки України**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **20000002**
3. Місцезнаходження замовника: **01021, Україна, Київ обл., м. Київ, вул. Липська, 11**

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
Послуги щодо страхування автотранспорту	ДК 021:2015: 66514000-6 — Послуги зі страхування вантажів та послуги з транспортного страхування ДК 016:2010: 65.12.2 — Послуги щодо страхування автотранспорту	32 услуга	01021, Україна, Київ, м.Київ, вул.Липська, 11	від 01 листопада 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Приватне акціонерне товариство "Київський страховий дім"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **13 790,00 UAH з ПДВ**