

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Теребовлянська станція екстреної (швидкої) медичної допомоги**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38838192**
3. Місцезнаходження замовника: **48100, Україна, Тернопільська область обл., Теребовля, м.Теребовля вул.Навроцького 2 а**

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
страхові послуги	ДК 021:2015: 66510000-8 — Страхові послуги	20 послуга	48100, Україна, Тернопільська область, Теребовля, вул.Навроцького 2а	від 26 червня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПРИВАТНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО "СТРАХОВА ГРУПА "Ю.БІ.АЙ-КООП"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **6 654,40 UAH з ПДВ**