

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ЦЕНТР ЕКСТРЕНОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ТА МЕДИЦИНИ КАТАСТРОФ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **14054198**
3. Місцезнаходження замовника: **46020, Україна, Тернопільська область обл., Тернопіль, Репіна,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 зі страхування від нещасних випадків	ДК 021:2015: 66512100-3 — Послуги зі страхування від нещасних випадків	457 осіб	46020, Україна, Тернопільська область, Тернопіль, вул.Репіна,11	від 29 вересня 2017 до 29 вересня 2018

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: **9 276,18 УАН з ПДВ**