

# 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
Страхові послуги	ДК 021:2015: 66510000-8 — Страхові послуги	43 од	46020, Україна, Тернопільська область, м.Тернопіль, вул.Репіна,11	до 31 липня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **АТ ПРОСТО-страхування**
10. Інформація про ціну пропозиції: **13 316,82 УАН з ПДВ**