

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНА ЛІКУВАЛЬНО-ПРОФІЛАКТИЧНА  
УСТАНОВА "ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР ЕКСТРЕНОЇ  
МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ТА МЕДИЦИНИ  
КАТАСТРОФ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **13491258**
3. Місцезнаходження замовника: **84331, Україна, Донецька обл. обл.,  
Краматорськ, ВУЛИЦЯ ОСТАПА ВИШНІ,  
будинки 24**
- 3<sup>1</sup>. Вид предмета закупівлі: **Послуги**

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 цивільно-правової відповідальності власників наземних транспортних засобів	ДК 021:2015: 66510000-8 — Страхові послуги	1 посл.	Україна, Відповідно до документації	до 31 жовтня 2020

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: **207 547,47 UAH**