

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **УКРАЇНСЬКИЙ ЦЕНТР З ФІЗИЧНОЇ КУЛЬТУРИ І СПОРТУ ОСІБ З ІНВАЛІДНІСТЮ "ІНВАСПОРТ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **21453585**
3. Місцезнаходження замовника: **01601, Україна, Київська область обл., м. Київ, вул. Еспланадна, буд. 42**
- 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
Послуги з обов'язкового державного страхування спортсменів вищих категорій	ДК 021:2015: 66510000-8 — Страхові послуги	1 послуга	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2019

8<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Дата закінчення звітного періоду	Страховий платіж підлягає перерахуванню Страхувальником на розрахунковий рахунок Страховика частинами щомісячно одночасно з виплатою Страхувальником застрахованим особам заробітної плати, але у будь-якому випадку не пізніше «25» числа місяця наступного за звітним.	Післяоплата	1	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПРАТ "Страхова компанія "Брокбізнес"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **1 650 000,00 UAH**