

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Управління освіти виконавчого комітету Покровської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02142388**
3. Місцезнаходження замовника: **53304, Україна, Дніпропетровська область обл., місто Покров, вул. Центральна. 7**
- 3¹. 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 добровільного медичного страхування та страхування від нещасного випадку	ДК 021:2015: 66510000-8 — Страхові послуги	1082 чоловік	53304, Україна, Дніпропетровська область, м. Покров, заклади освіти	до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Інша подія	Строк сплати страхового платежу здійснюється щоквартально до 10 числа першого місяця поточного кварталу.	Післяоплата	10	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПрАТ "СК "АРСЕНАЛ СТРАХУВАННЯ"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **973 800,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		1000000 UAH