

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2021-03-03-013483-с

<b>Найменування замовника:</b>	ДЕРЖАВНИЙ КОНЦЕРН "УКРОБОРОНПРОМ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	37854297
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	04119, Україна, Київська область, Київ, вул. Дегтярівська 36
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Послуги
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Послуги щодо добровільного медичного страхування (безперервне страхування здоров'я) працівників Концерну
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:66510000-8: Страхові послуги

Назва номенклатурної позиції предмета закупівлі	Код згідно з Єдиним закупівельним словником, що найбільше відповідає назві номенклатурної позиції предмета закупівлі	Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
Послуги щодо добровільного медичного страхування (безперервне страхування здоров'я) працівників Концерну	ДК 021:2015: 66512210-7 — Послуги з добровільного страхування здоров'я	285 Людей	Україна, Відповідно до документації	до 31 березня 2022

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Підписання договору	перший страховий платіж - протягом 15 (п'ятнадцяти) банківських днів з моменту підписання даного Договору (перший оплачений період страхування);	Аванс	15	Календарні	25

Дата виставлення рахунку	чергові страхові платежі - щоквартально до 25 (двадцять п'ятого) числа місяця, що передує наступному оплаченому періоду страхування.	Аванс	90	Календарні	25
Дата виставлення рахунку	чергові страхові платежі - щоквартально до 25 (двадцять п'ятого) числа місяця, що передує наступному оплаченому періоду страхування.	Аванс	90	Календарні	25
Дата виставлення рахунку	чергові страхові платежі - щоквартально до 25 (двадцять п'ятого) числа місяця, що передує наступному оплаченому періоду страхування.	Аванс	90	Календарні	25

**Найменування переможця процедури закупівлі/спрощеної закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) (для фізичної особи):**

ПрАТ "Страхова компанія "Місто"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

782 325,00 UAH

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		1500000 UAH