

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2021-10-01-001223-с

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство Київської обласної ради "Київський обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	34002938
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	04107, Україна, м. Київ, місто Київ, вул.Багговутівська 1
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Послуги
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Послуги зі страхування код 66510000-8 - Страхові послуги за ДК 021:2015 Єдиного закупівельного словника: Лот - 1 Послуги зі страхування від нещасних випадків бригад швидкої медичної допомоги під час виконання ним службових обов'язків; Лот - 2 Послуги з обов'язкового особистого страхування водіїв від нещасних випадків на транспорті.
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:66510000-8: Страхові послуги

**ЛОТ 1 — Послуги зі страхування код 66510000-8 - Страхові послуги за ДК 021:2015 Єдиного закупівельного словника: Лот - 1 Послуги зі страхування від нещасних випадків бригад швидкої медичної допомоги під час виконання ним службових обов'язків**

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 зі страхування код 66510000-8 - Страхові послуги за ДК 021:2015 Єдиного закупівельного словника: Лот - 1 Послуги зі страхування від нещасних випадків бригад швидкої медичної допомоги під час виконання ним службових обов'язків	ДК 021:2015: 66512210-7 — Послуги з добровільного страхування здоров'я	1 послуга	04107, Україна, м. Київ, м. Київ, вул. Багговутівська, буд. 1	до 20 грудня 2021
--	--	-----------	---	-------------------

**Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг	Розрахунки за цим Договором проводяться шляхом перерахування грошових коштів у національній валюті України на банківський рахунок Постачальника протягом 30 (тридцяти) календарних днів з дня підписання Договору.	Післяплата	30	Календарні	100

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

ПрАТ СК "ІНТЕРЕКСПРЕС"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

225 400,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	кошти Національної служби здоров'я України (НСЗУ)	393100 UAH