

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

МУНИЦИПАЛЬНОЕ УНИТАРНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ КОММУНАЛЬНОГО ХОЗЯЙСТВА «ЕГОРЬЕВСКАЯ ЭЛЕКТРИЧЕСКАЯ СЕТЬ»

140300, Московская область
г. Егорьевск, ул. Владимирская, д. 31

тел./факс (8-49640) 4-50-59
тел. (8-49640) 4-50-70

ОКПО 56846128, ОГРН 1025001468546, ИНН / КПП 5011020664 / 501101001

Исх. № 023з-14

«14» января 2014 года

Агентство в г. Егорьевск филиал
ООО «Росгосстрах» в Москве и МО
Руководителю Низовому В.И.

Адрес: 140002 МО, г. Люберцы,
ул. Парковая, д. 3.

Извещение № 023еп-14 о проведении закупки у единственного поставщика

1. Заказчик: МУП КХ «Егорьевская электрическая сеть»

Адрес: 140300, Московская область, г. Егорьевск, ул. Владимирская, д. 31.

Адрес электронной почты - e-mail: egorelset@rnc.ru.

Контактный телефон: 8-49640-4-50-59.

Контактное лицо: Лизунов Владислав Владимирович – специалист по закупкам.

Адрес электронной почты - e-mail: zakupki-eges@mail.ru.

2. Предмет закупки:

- оказание услуг по добровольному медицинскому страхованию сотрудников предприятия в количестве 124 человек

3. Цена Договора - страховая сумма по Договору страхования составляет 4 200 000,00(Четыре миллиона двести тысяч) рублей 00 копеек на каждого Застрахованного лица, в том числе:

- по комплексу программ: «Помощь на дому», «Амбулаторно-поликлиническая помощь», «Стоматологическая помощь», «Скорая и неотложная медицинская помощь» - 1 400 000,00(Один миллион четыреста тысяч) рублей 00 копеек;

- по комплексу программ: «Экстренная стационарная помощь», «Экстренная и плановая стационарная помощь» - 2 800 000,00(Два миллиона восемьсот тысяч) рублей 00 копеек.

4. Сроки и условия оплаты: оплата услуг по Договору страхования составляет 1 200 000,00(Один миллион двести тысяч) рублей 00 копеек без НДС и уплачивается Страхователем путём перечисления денежных средств на расчётный счёт Страховщика в рассрочку в следующем порядке:

- 50 000,00(Пятьдесят тысяч) рублей 00 копеек до 21 января 2014 года;

- 100 000,00(Сто тысяч) рублей 00 копеек до 26 февраля 2014 года;

- 200 000,00(Двести тысяч) рублей 00 копеек до 26 марта 2014 года;

- 200 000,00(Двести тысяч) рублей 00 копеек до 26 апреля 2014 года;

- 150 000,00(Сто пятьдесят тысяч) рублей 00 копеек до 26 мая 2014 года;

- 150 000,00(Сто пятьдесят тысяч) рублей 00 копеек до 26 июня 2014 года;

- 100 000,00(Сто тысяч) рублей 00 копеек до 26 июля 2014 года;

- 100 000,00(Сто тысяч) рублей 00 копеек до 26 августа 2014 года;
- 150 000,00(Сто пятьдесят тысяч) рублей до 26 сентября 2014 года.

5. Срок оказания услуг: с 01 января 2014 года по 31 декабря 2014 года.

6. Договорные отношения: оформляются путём заключения Договора добровольного медицинского страхования.

7. В случае Вашего согласия исполнить данную закупку, просим предоставить в наш адрес заполненную Заявку-согласие на участие в закупке в течение 5 (пяти) рабочих дней с момента получения настоящего Извещения.

8. Приложения:

№ 1 – Заявка-согласие на участие в закупке.

Директор



Фокин С.Ф.