|  |  |
| --- | --- |
| https://zakupki.gov.ru/223/purchase/private/images/ajax-loader.gif |  |

|  |  |
| --- | --- |
| https://zakupki.gov.ru/223/purchase/private/images/ajax-loader.gif |  |

* [Печатная форма](https://zakupki.gov.ru/223/purchase/private/print-form/show.html?pfid=32481246#tabs-1)
* [В виде XML-файла](https://zakupki.gov.ru/223/purchase/private/print-form/show.html?pfid=32481246#tabs-2)
* [Ошибки XML валидации](https://zakupki.gov.ru/223/purchase/private/print-form/show.html?pfid=32481246#tabs-3)

|  |  |
| --- | --- |
| **Извещение о проведении закупки** | |
| *(в редакции № 1 от 29.12.2018 )* | |
| *Номер извещения:* | 31807390993 |
| *Наименование закупки:* | Конкурс на право заключения Договора добровольного медицинского страхования работников АО «МАШПРОМЛИЗИНГ» на условиях полной страховой ответственности на 2019 год |
| *Способ проведения закупки:* | Открытый конкурс (до 01.07.18) |
|  | |
| **Заказчик** | |
| *Наименование организации:* | АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО "МАШИНОСТРОИТЕЛЬНАЯ ПРОМЫШЛЕННАЯ ЛИЗИНГОВАЯ КОМПАНИЯ" |
| *Место нахождения:* | 115054, ГОРОД МОСКВА, УЛИЦА ЩИПОК, дом 11, корпус 1 |
| *Почтовый адрес:* | 115054, г Москва, ул Щипок, дом 11, строение 1 |
|  | |
| **Контактная информация** | |
| *Ф.И.О:* | Юрова Анна Андреевна |
| *Адрес электронной почты:* | iurova@mashpromleasing.ru |
| *Телефон:* | +7495 (495) 2587673, доб.: 127 |
| *Факс:* |  |
|  | |
| **Предмет договора** | |
|  | |
| **Лот №1** | |
|  | |
| *Сведения о позиции плана закупки:* | План закупки № 2180290422, позиция плана 24 |
| *Предмет договора:* | Оказание услуг добровольного медицинского страхования, страхования от несчастных случаев |
| *Начальная (максимальная) цена договора:* | 1 800 000.00 Российский рубль |
| *Информация о товаре, работе, услуге:* | |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **№** | **Классификация по ОКПД2** | **Классификация по ОКВЭД2** | **Ед. измерения** | **Количество (объем)** | **Дополнительные сведения** | | 1 | 65.12.12 Услуги по медицинскому страхованию | 65.12.1 Страхование медицинское | — | — |  | | |
| **Место поставки товара, выполнения работ, оказания услуг для лота №1** | |
| *Место поставки (субъект РФ):* | Центральный федеральный округ, Москва |
| *Место поставки (адрес):* | 115054 г. Москва, ул. Щипок, д. 11, стр.1. |
|  | |
| **Требования к участникам закупки** | |
| Участники закупки должны отсутствовать в реестре недобросовестных поставщиков |  |
|  | |
| **Информация о документации по закупке** | |
| *Срок предоставления документации:* | с 29.12.2018 по 29.01.2019 |
| *Место предоставления документации:* | 115054 г. Москва, ул. Щипок, д. 11, стр.1. |
| *Порядок предоставления документации:* | В соответствии с закупочной документацией. |
| *Официальный сайт, на котором размещена документация:* | www.zakupki.gov.ru |
|  | |
| **Размер, порядок и сроки внесения платы за предоставление документации по закупке** | |
| *Размер платы:* | Плата не требуется |
|  | |
| **Информация о порядке проведения закупки** | |
| *Дата и время окончания подачи заявок (по местному времени):* | 29.01.2019 10:00 |
|  | |
| **Вскрытие конвертов с заявками на участие в конкурсе** | |
| *Дата и время (по местному времени):* | 29.01.2019 11:00 |
| *Место:* | 115054 г. Москва, ул. Щипок, д. 11, стр.1. |
|  | |
| **Рассмотрение заявок** | |
| *Дата и время (по местному времени):* | 29.01.2019 13:00 |
| *Место:* | 115054 г. Москва, ул. Щипок, д. 11, стр.1. |
|  | |
| **Подведение итогов** | |
| *Дата и время (по местному времени):* | 30.01.2019 12:00 |
| *Место:* | 115054 г. Москва, ул. Щипок, д. 11, стр.1. |