Paziņojums par lēmuma pieņemšanu

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Pasūtītājs -** | **SIA “Publisko aktīvu pārvaldītājs Possessor ”** |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tālrunis - | - | **67021358** | Fakss - | **67830363** | E - pasts- | **info@possessor.gov.lv** |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. Paredzamā iepirkuma priekšmets -** | **SIA “Publisko aktīvu pārvaldītājs Possessor ” darbinieku veselības apdrošināšana** |
| (nosaukums) |

**3. Identifikācijas numurs** – POSSESSOR/2023/20

**4. Lēmuma par līguma slēgšanu spēkā stāšanās datums** – 18.05.2023.

(diena/mēnesis/gads)

**5. Informācija par līguma izpildītāju un līgumcenu -**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nosaukums | Nodokļu maksātāja reģistrācijas numurs | Adrese | Veselības apdrošināšanas prēmija vienai personai EUR |
| Compensa Vienna Insurance Group ADB Latvijas filiāle | 40103942087 | Vienības gatve 87H, Rīga, LV - 1004 | **597** |

**6. Publicēšanas datums –** 22.05.2023.

(diena/mēnesis/gads)