

Ответ на публичную оферту на заключение Договора

**в Муниципальное автономное учреждение Егорлыкского района
«Многофункциональный Центр предоставления государственных и
муниципальных услуг»**

Общество с ограниченной ответственностью «АльфаСтрахование-ОМС»
(наименование организации или ФИО Предпринимателя)

1. Сведения об организации

1.1. Полное наименование организации (на основании учредительных документов):
Общество с ограниченной ответственностью «АльфаСтрахование-ОМС»

1.2. Сокращенное наименование организации (на основании учредительных документов.): ООО «АльфаСтрахование-ОМС»

1.3. Место нахождения организации и ее юридический адрес.

Место регистрации (юридический адрес): 115280, г. Москва, вн. тер. г. Муниципальный округ Даниловский, пр-кт Лихачева, д. 15, помещ. 2/6

Почтовый адрес: 344006, г. Ростов-на-Дону, пр. Ворошиловский, д. 62/284

1.4. Контактные телефоны: 8(800) 555-10-01

1.5. Контактные (доверенные) лица: Ю.М. Пузева

1.6. Адрес электронной почты (при наличии): rostov-oms@alfastrah.ru

2. Изучив публичную оферту об оказании услуг по выдаче полисов обязательного медицинского страхования.

ЮЛ ООО «АльфаСтрахование-ОМС»
(наименование организации)

в лице, заместителя директора по экономике Ростовского филиала

ООО «АльфаСтрахование-ОМС»
(должность руководителя, Ф.И.О.)

настоящим ответом подтверждает полное и безоговорочное согласие с условиями публичной оферты, опубликованной на официальном информационном сайте МФЦ в сети Интернет – <http://egorlyk.mfc61.ru/> и готовность к заключению договора по приему документов от заявителей на оказание услуг по выдаче полисов обязательного медицинского страхования.

**Заместитель директора по экономике
Ростовского филиала ООО «АльфаСтрахование-ОМС»**

Дата: 16.10.2025г.



О.В. Неженец

М.П.