|  |  |
| --- | --- |
| **СОГЛАСОВАНО:**  Заместитель генерального директора по работе с недвижимостью и обеспечению деятельности акционерного общества  «Санкт-Петербургский центр  доступного жилья»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ С.В. Шумаков | **УТВЕРЖДАЮ:**  Генеральный директор Акционерного общества  «Санкт-Петербургский центр  доступного жилья»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Д.Ю. Зубарев |

**Документация № 16-ЗП/2020 для проведения открытого запроса** **предложений**

**на оказание услуг по добровольному медицинскому страхованию сотрудников**

**Акционерного общества «Санкт-Петербургский центр доступного жилья»**

**Раздел 1. Характеристика предмета закупки:**

1. Предмет закупки: Оказание услуг по добровольному медицинскому страхованию сотрудников акционерного общества «Санкт-Петербургский центр доступного жилья» в соответствии с требованиями технического задания (Приложение №1 к настоящей документации).

2. Начальная (максимальная) цена договора – 4 776 922 (четыре миллиона семьсот семьдесят шесть тысяч девятьсот двадцать два) рубля 00 копеек.

3. Порядок формирования цены договора: цена указана с учетом всех расходов, налогов и сборов, установленных действующим законодательством РФ.

4. Требования к качеству, техническим и функциональным характеристикам оказываемых услуг, к результатам оказываемых услуг – установлены в техническом задании (приложение № 1 к настоящей документации).

5. Сроки оказания услуг – с 01.10.2020 по 30.09.2021 г.

6. Условия оказания услуг – в соответствии с техническим заданием (Приложение № 1 к настоящей документации).

7. Место оказания услуг – Санкт-Петербург в административных границах, Ленинградская область в административных границах. Вызов врача на дом для осуществления врачебной помощи и выезд бригад скорой помощи в радиусе не менее 100 км от Санкт-Петербурга.

8. Форма, сроки и порядок расчетов с исполнителем – установлены в техническом задании и проекте договора (Приложение № 1 и приложение 2 к настоящей документации).

9. Обеспечение заявки на участие в запросе предложений – не устанавливается.

10. Обеспечение исполнения обязательств участником запроса предложений – не устанавливается.

**Раздел 2. Требования к участникам закупки:**

1. Заявку на участие в открытом запросе предложений (далее - запрос предложений) может подать любое юридическое лицо или несколько юридических лиц, выступающих на стороне одного участника закупки, независимо от организационно-правовой формы, формы собственности, места нахождения и места происхождения капитала, либо любое физическое лицо или несколько физических лиц, выступающих на стороне одного участника закупки, в том числе индивидуальный предприниматель или несколько индивидуальных предпринимателей, выступающих на стороне одного участника закупки, которые соответствуют требованиям, установленным настоящей документацией.

1. Участник закупки должен соответствовать следующим обязательным требованиям:

2.1. соответствие участника закупки требованиям, предъявляемым законодательством Российской Федерации к лицам, осуществляющим оказание услуг по предмету запроса предложений:

**-** соответствие участника закупки требованиям, установленным Законом РФ   
от 27.11.1992 № 4015-1 «Об организации страхового дела в Российской Федерации»;

- наличие у участника закупки действующей лицензии на осуществление медицинского страхования, выданной государственным органом, осуществляющим регулирование страховой деятельности в Российской Федерации, а также наличие сведений об участнике закупки в [едином государственном реестр](http://base.garant.ru/12144607/)е субъектов страхового дела.

2.2. непроведение ликвидации юридического лица, и отсутствие решения арбитражного суда о признании участника закупки банкротом и об открытии конкурсного производства, в том числе непроведение в отношении руководителя участника закупки процедуры банкротства, а именно – на момент подачи заявки в отношении руководителя участника закупки не должно быть вынесено определение Арбитражного суда о признании обоснованным заявления о признании гражданина банкротом и введении реструктуризации его долгов.

* 1. неприостановление деятельности участника закупки в порядке, предусмотренном Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях и отсутствие в отношении участника закупки решения суда, административного органа о наложении ареста на имущество участника закупки.
  2. отсутствие в отношении участника закупки исков, судебных разбирательств, рассматриваемых на дату подачи заявки на участие в запросе предложений, которые могут существенно отразиться на финансовом положении участника закупки или его деловой репутации.
  3. отсутствие у участника закупки задолженности по начисленным налогам, сборам и другим обязательным платежам в бюджеты любого уровня или государственные внебюджетные фонды за прошедший календарный год, размер которой превышает двадцать пять процентов балансовой стоимости активов участника закупки по данным бухгалтерской отчетности за последний завершенный отчетный период. Участник закупки считается соответствующим установленному требованию в случае, если он предъявил иск об обжаловании указанной задолженности в соответствии с законодательством Российской Федерации и решение по такой жалобе на день рассмотрения заявки на участие в процедуре закупки не принято.

2.6. отсутствие у руководителя, членов коллегиального исполнительного органа или главного бухгалтера юридического лица - участника закупки судимости за преступления в сфере экономики (за исключением лиц, у которых такая судимость погашена или снята), а также неприменение в отношении указанных физических лиц наказания в виде лишения права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью, которые связаны с выполнением работ (оказанием услуг), являющихся предметом настоящей закупки, и административного наказания в виде дисквалификации.

2.7. отсутствие между участником закупки и заказчиком конфликта интересов, под которым понимаются случаи, при которых руководитель заказчика либо член Комиссии по осуществлению закупок, состоят в браке с физическими лицами, являющимися выгодоприобретателями, единоличным исполнительным органом хозяйственного общества (директором, генеральным директором, управляющим, президентом и другими), членами коллегиального исполнительного органа хозяйственного общества, руководителем (директором, генеральным директором) учреждения или унитарного предприятия либо иными органами управления юридических лиц - участников закупки, с физическими лицами, в том числе зарегистрированными в качестве индивидуального предпринимателя, - участниками закупки либо являются близкими родственниками (родственниками по прямой восходящей и нисходящей линии (родителями и детьми, дедушкой, бабушкой и внуками), полнородными и неполнородными (имеющими общих отца или мать) братьями и сестрами), усыновителями или усыновленными указанных физических лиц. Под выгодоприобретателями понимаются физические лица, владеющие напрямую или косвенно (через юридическое лицо или через несколько юридических лиц) более чем десятью процентами голосующих акций хозяйственного общества либо долей, превышающей десять процентов в уставном капитале хозяйственного общества.

* 1. отсутствие сведений об участнике закупки в реестре недобросовестных поставщиков, предусмотренном статьей 5 Федерального закона от 17 июля 2011 года № 223-ФЗ «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц», и в реестре недобросовестных поставщиков, предусмотренном Федеральным законом от 5 апреля 2013 года № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ услуг для государственных и муниципальных нужд».

3. В случае участия нескольких лиц на стороне одного участника (коллективный участник), соответствующая информация должна быть указана в заявке на участие в запросе предложений, оформленной в соответствии с приложением № 1 к настоящей документации. Если соответствующая информация не указана в заявке, участник считается подавшим заявку от своего имени и действующим в своих интересах.

Участник, на стороне которого выступают несколько лиц (все юридические и/или физические лица, выступающие на стороне одного участника, в совокупности), должен соответствовать требованиям к участникам закупки, установленным в настоящем разделе документации о закупке.

Заявка участника, на стороне которого выступают несколько лиц должна соответствовать общим требованиям к составу заявки, установленным в настоящей документации, с учетом следующих дополнительных требований:

- заявка должна включать сведения, подтверждающие соответствие каждого лица, выступающего на стороне коллективного участника, обязательным требованиям, установленным частью 2 раздела 2 настоящей документации.

- заявка должна быть подготовлена и подана лидером от своего имени со ссылкой на то, что он представляет интересы коллективного участника;

- в состав заявки должна быть включена нотариально заверенная доверенность или копия соглашения между организациями/индивидуальными предпринимателями, входящими в состав коллективного участника;

- заявка должна включать сведения о распределении обязанностей между организациями индивидуальными предпринимателями, составляющими коллективного участника.

При непредставлении вышеуказанных сведений и/или при несоответствии хотя бы одной организации/индивидуального предпринимателя, требованиям, установленным настоящей документацией, коллективный участник, не допускается к участию в запросе предложений.

Организация/индивидуальный предприниматель, представляющие коллективного участника, должны согласовать между собой все правовые нюансы отношений, которые должны соответствовать нормам ГК РФ, регулирующие вопросы совместной деятельности нескольких юридических лиц или индивидуальных предпринимателей, и определить форму выражения их волеизъявления для Заказчика.

Лица, выступающие на стороне одного участника закупки, не вправе участвовать в этой же закупке самостоятельно или на стороне другого участника закупки. Несоблюдение данного требования является основанием для отклонения заявок как всех участников закупки, на стороне которых выступает такое лицо, так и заявки, поданной таким лицом самостоятельно.

В случае если победителем закупки будет признан участник, на стороне которого выступало несколько физических или юридических лиц, Заказчиком заключается один договор со всеми юридическими или физическими лицами, выступавшими на стороне победившего участника закупки, при этом непосредственно подписание договора может осуществляться одним лицом, действующим от имени всех остальных лиц по доверенности или на основании договора простого товарищества, совершенного в письменной форме.

Указанные лица солидарно отвечают перед Заказчиком за исполнение обязательств, предусмотренных договором, заключенным по результатам процедуры закупки в соответствии со ст.ст. 321 — 325, 1047 ГК РФ.

**Раздел 3. Перечень документов для участия в запросе предложений, порядок описания участниками закупки услуг, являющихся предметом закупки:**

1. Для участия в процедуре закупки участник закупки готовит и подает заявку на участие в закупке (том заявки) по форме в соответствии с Приложением №3 к настоящей документации. Заполнение данной формы является для участника закупки обязательным, и подтверждает его согласие на оказание услуг в соответствии с условиями, предусмотренными техническим заданием и проектом договора (приложения №№ 1 и 2 к настоящей документации).

Заявка на участие в закупке должна содержать следующую информацию:

- наименование, фирменное наименование (при наличии), место нахождения, почтовый адрес (для юридического лица), фамилия, имя, отчество, паспортные данные, место жительства (для физического лица), номер контактного телефона, e-mail, идентификационный номер налогоплательщика участника или в соответствии с законодательством соответствующего иностранного государства аналог идентификационного номера налогоплательщика участника (для иностранного лица), идентификационный номер налогоплательщика учредителей, членов коллегиального исполнительного органа, лица, исполняющего функции единоличного исполнительного органа участника, основной государственный регистрационный номер налогоплательщика (ОГРН), код причины постановки на учет в налоговом органе (КПП, для юридического лица), дату постановки на учет в налоговом органе, ОКПО, ОКТМО, ОКОПФ, ОКФС, банковские реквизиты;

2. К заявке прилагаются следующие обязательные документы:

2.1. полученная не ранее чем за три месяца до дня размещения в единой информационной системе извещения о проведении закупки выписка из единого государственного реестра юридических лиц (или нотариально заверенная копия такой выписки) - для юридических лиц, выписка из единого государственного реестра индивидуальных предпринимателей (или нотариально заверенная копия такой выписки) - для индивидуальных предпринимателей, копии документов, удостоверяющих личность -для иных физических лиц;

Допускается предоставление распечатанной выписки из ЕГРЮЛ (ЕГРИП), полученной в электронной форме на сайте МИ ФНС России и имеющей отметку о подписании усиленной квалифицированной подписью, принадлежащей МИ ФНС России, заверенной участником закупки.

2.2. документ, подтверждающий полномочия лица на осуществление действий от имени юридического лица (копия решения о назначении или об избрании либо приказа о назначении физического лица на должность, в соответствии с которым такое физическое лицо обладает правом действовать от имени Участника закупки и лица, выступающего на стороне Участника закупки без доверенности (далее для целей настоящего раздела – руководитель)).

В случае если от имени юридического лица действует иное лицо, заявка на участие должна содержать также соответствующую доверенность, заверенную печатью и подписанную руководителем юридического лица или уполномоченным этим руководителем лицом, либо нотариально заверенную копию такой доверенности. В случае если указанная доверенность подписана лицом, уполномоченным руководителем, заявка участника должна содержать также документ, подтверждающий полномочия такого лица;

2.3. учредительные документы заявителя (для юридических лиц). Учредительные документы юридического лица представляются со всеми изменениями, внесенными на момент и после избрания (назначения) на должность руководителя юридического лица.

2.4. решение об одобрении уполномоченным органом юридического лица или уполномоченным государственным органом совершения крупной сделки, либо копия такого решения в случае, если требование о необходимости наличия такого решения для совершения крупной сделки установлено законодательством Российской Федерации, учредительными документами юридического лица и если для участника закупки поставка товаров (выполнение работ, оказание услуг), являющихся предметом договора, или внесение денежных средств в качестве обеспечения заявки на участие в закупке, обеспечения исполнения договора являются крупной сделкой, либо письмо участника закупки о том, что для указанная сделка не является крупной.

Документы, представленные участником закупки должны содержать указание на предмет закупки и начальную (максимальную) цену договора.

2.5. документы, подтверждающие соответствие участника требованиям, установленным в пункте 2.1 части 2 раздела 2 настоящей документации: заверенная участником копия действующей лицензии на осуществление деятельности по медицинскому страхованию.

2.6. заполненная и подписанная участником форма «Декларация о соответствии участника закупки требованиям, установленным документацией о закупке», по форме приложения № 4 к настоящей документации.

2.7. заполненная и подписанная участником форма «Предложения о качественных характеристиках работ (услуг)», по форме приложения № 5 к настоящей документации.

2.8. заполненная и подписанная участником форма «Сведения о перечне лечебно-профилактических учреждений (ЛПУ), в которых будет осуществляться обслуживание застрахованных лиц», по форме приложения № 6 к настоящей документации.

2.9. заполненная и подписанная участником форма «Опись входящих в состав заявки документов» по форме приложения № 7 к настоящей документации.

2.10. Документы, подтверждающие квалификационные требования к участнику закупки:

# 2.10.1. заверенная участником копия бухгалтерской (финансовой) отчетности за 2019 год по форме 0420125 «Бухгалтерский баланс страховой организации».

2.10.2. заверенная участником копия статистической отчетности за 2019 год по форме 0420156 «Отчет о платежеспособности»;

2.10.3. заверенная участником копия статистической отчетности за 2019 год по форме 0420162 «Отчет о финансовых результатах страховой организации».

2.10.4. заполненная и подписанная участником форма «Сведения о структуре страхового портфеля участника по состоянию на 01.01.2020 г.» по форме приложения № 7 к настоящей документации.

2.10.5. Копия документа о присвоении агентством RAEX (Эксперт РА) рейтинга надежности (при его наличии).

3. Непредставление участником документов, подтверждающих квалификацию участника, установленных пунктом 2.10 настоящей части, не является основанием для отклонения заявки участника на этапе рассмотрения заявок. В этом случае, заявка участника, на этапе оценки заявок по соответствующим критериям не рассматривается и соответствующие баллы участнику закупки не начисляются.

**Раздел 4.** **Требования к содержанию, форме и оформлению заявки участника закупки:**

1. Заявка, содержащая установленный разделом 3 настоящей документации перечень документов, подается участником закупки (представителем участника) в запечатанном конверте.

На конверте, в обязательном порядке, указывается наименование закупки на участие, в котором подается данная заявка. Участник закупки вправе не указывать на конверте свое фирменное наименование, почтовый адрес (для юридического лица) или фамилию, имя, отчество, сведения о месте жительства (для физического лица).

Заявки, представленные посредством факсимильной связи, по электронной почте, Заказчиком не рассматриваются.

2. Прием заявок на участие в запросе предложений прекращается по окончании срока подачи заявок на участие в закупке, установленного в настоящей документации. Все заявки, полученные Заказчиком после окончания срока подачи заявок (в том числе поступившие после окончания срока подачи заявок посредством курьерской службы) или поступившие в иное, чем указано в настоящей документации, место (кабинет), не рассматриваются.

3. Заявка на закупку, подготовленная участником, а также все документы, входящие в том заявки, должны быть написаны на русском языке. При описании условий и предложений участником закупки должны использоваться общепринятые обозначения и наименования в соответствии с требованиями действующих нормативных правовых актов.

4. Представляемые в составе тома заявки сведения и документы должны быть оформлены по формам, установленным в настоящей документации, и подписаны лицом, имеющим право действовать от имени участника закупки или надлежащим образом уполномоченным им лицом на основании доверенности (далее - уполномоченное лицо).

Таблицы и формы в заявке на участие в закупке должны быть заполнены по всем графам.

5. Сведения, которые содержатся в документах участников закупки, не должны допускать двусмысленных толкований.

6. Все документы, предлагающиеся к заявке на закупку, формируются в том заявки.

Все документы, входящие в том заявки на участие в запросе предложений должны иметь четкую печать текстов. Подчистки и исправления не допускаются, за исключением исправлений, заверенных подписью уполномоченного лица.

7. Участник закупки вправе подать только одну заявку на участие в закупке.

В случае установления факта подачи одним участником закупки двух и более заявок, при условии, что поданные ранее заявки этим участником закупки не отозваны, все заявки такого участника закупки не рассматриваются.

8. Все документы, входящие в состав тома заявки на участие в закупке, включая опись документов, должны быть сшиты в единую книгу, которая должна содержать сквозную нумерацию листов, скреплена печатью (опечатана) на обороте с указанием количества листов, указанных цифрами и прописью, заверены подписью уполномоченного на подписание заявки на участие в закупке лица /собственноручно заверены участником закупки – физическим лицом (в том числе на прошивке). Концы прошивочной нити выводятся с тыльной стороны единой книги, связываются и заклеиваются листом бумаги, на котором делается надпись: «Прошито и пронумеровано \_\_\_\_ листов», при этом прошивка должна быть подписана лицом, уполномоченным на подписание заявки, и скреплена печатью (при ее наличии). Соблюдение участником закупки указанных требований означает, что все документы и сведения, входящие в состав заявки, поданы от имени участника закупки, а также подтверждает подлинность и достоверность представленных в составе заявки на участие закупке документов и сведений.

Ненадлежащее исполнение участником закупки требований о прошивке документов, входящих в состав заявки, является основанием для отказа в допуске к участию в запросе предложения такого участника.

9. Если иное не предусмотрено настоящей документацией о закупке, копии документов, входящие в состав заявки участника закупки, должны быть заверены лицом, имеющим право в соответствии с законодательством Российской Федерации действовать от имени лица участника закупки без доверенности, или надлежащим образом уполномоченным им лицом на основании доверенности.

10. При подготовке заявки на участие в закупке и документов, входящих в состав тома заявки, не допускается применение факсимильных подписей.

11. Все документы, входящие в состав тома заявки и приложения к ней, должны лежать в порядке, указанном в описи.

12. Все суммы денежных средств, в заявке на участие в закупке должны быть выражены в российских рублях.

Если в документах, входящих в состав тома заявки имеются расхождения между обозначением сумм прописью и цифрами, то Комиссией по закупочной деятельности принимается к рассмотрению сумма, указанная прописью.

13. Заявки, поданные на участие в запросе предложений, а также документы, входящие в состав тома заявки, кроме своевременно отозванных участниками закупки, участникам не возвращаются.

14. Вне зависимости от результатов закупки и принятых Заказчиком решений, Заказчик не несёт расходов и рисков, связанных с подачей участниками закупки своих заявок на участие в закупке.

**Раздел 5. Порядок предоставления участникам закупки разъяснений положений документации о закупке:**

1. Участник закупки вправе обратиться к Заказчику за разъяснением положений извещения об осуществлении закупки и (или) документации о закупке (далее - запрос о разъяснении), который должен быть подготовлен в произвольном порядке на официальном бланке организации и подписан его руководителем (или уполномоченным лицом, имеющим доверенность от руководителя организации). При этом в обязательном порядке в запросе о разъяснении необходимо указать электронный адрес, на который Заказчиком будут направлены соответствующие разъяснения.

2. Оригинал запроса о разъяснении необходимо доставить по адресу Заказчика или направить сканированную копию запроса о разъяснении (в цветном виде, желательно в формате pdf) на электронный адрес [zakaz@spbcdg.ru](mailto:zakaz@spbcdg.ru).

В теме запроса о разъяснении необходимо указать следующую информацию:

- наименование организации, от которой поступил запрос о разъяснении;

- номер извещения или полное наименование закупки, по которой поступил запрос о разъяснении;

- конкретные пункты документации или извещения о закупке, подлежащие разъяснению.

3. Заказчик в течение 3 (трех) рабочих дней со дня поступления запроса о разъяснении, направляет в письменной форме или в форме электронного документа на электронный адрес (e-mail) указанный в запросе, разъяснения положений документации о закупке участнику, подавшему запрос, а также размещает их в единой информационной системе без указания наименования участника закупки, от которого поступил запрос.

Заказчик вправе не отвечать на запросы о разъяснении, поступившие с нарушением требований, установленных в пунктах 1-2 настоящего раздела, а также поступившие позднее чем за 3 (три) рабочих дня до даты окончания срока подачи заявок на участие в закупке.

4. Разъяснения положений документации о закупки не должны изменять предмет закупки и существенные условия проекта договора.

5. Заказчик не имеет обязательств в организации рассылки ответов по представленным запросам о разъяснении в адрес других участников закупки, которые на момент предоставления запроса о разъяснении, представили Заказчику свои заявки.

6.Все разъяснения положений документации о закупке со стороны Заказчика, а также внесенные в связи с этим какие-либо изменения в извещение и (или) документацию о закупке, которые будут опубликованы в единой информационной системе и/или будут получены участниками закупки от Заказчика по результатам представленного запроса о разъяснении, являются обязательными для исполнения участниками закупки вне зависимости от того являлись указанные лица инициатором запросов о разъяснении или нет.

7. Участник закупки не вправе ссылаться на устную информацию, полученную от Заказчика.

**Раздел 6. Порядок предоставления заявок, порядок и срок отзыва заявок:**

1. Заявки должны быть доставлены участниками закупки лично, либо направлены посредством курьерской службы, в срок до окончания срока подачи заявок, по адресу:

190031, г. Санкт Петербург, пер. Гривцова, д.20, литер В, кабинет 2.18.

Контактное лицо - Старцева Александра Валерьевна, тел. (812) 331-57-37 (доб.4403).

Заявки принимаются с даты размещения настоящей документации в единой информационной системе до 11 час. 00 мин. «15» сентября 2020 года.

Часы работы: понедельник-четверг с 09.00 до 18.00, пятница с 09.00 до 17.00, (перерыв на обед с 13.00 до 13.50).

2. Порядок подачи заявок:

Чтобы предоставить заявку, участнику необходимо позвонить в звонок, расположенный по адресу Заказчика. После открытия двери следует подняться на 2 этаж, где расположен пост охраны.

Передать конверт с заявкой в руки администратору или охраннику, удостоверившись, что на конверте проставлена дата и время поступления заявки.

При необходимости, получить расписку о принятии заявки Заказчиком.

3. Участник закупки вправе изменить или отозвать свою заявку до даты окончания подачи заявок, установленной в извещении. Для этого участник закупки подаёт уведомление в письменном виде. Уведомление должно быть скреплено печатью и заверено подписью уполномоченного лица (для юридических лиц), собственноручно подписано (для физических лиц) – участником закупки.

**Раздел 7. Внесение изменений в извещение о проведении запроса предложений, отказ от проведения закупки:**

1. Заказчик вправе принять решение о внесении изменений в извещение о проведении запроса предложений и/или документацию о закупке в любой момент после ее объявления.

В течение 3 (трех) дней со дня принятия указанного решения, такие изменения размещаются в единой информационной системе. При этом срок подачи заявок на участие в закупке продлевается так, чтобы с даты размещения в ЕИС указанных изменений до даты окончания срока подачи заявок на участие в закупке оставалось не менее чем 4 (четыре) рабочих дня.

Заказчик не несет ответственности в случае, если участник закупки не ознакомился с изменениями, внесенными в извещение и/или в документацию о закупке, размещенными надлежащим образом.

2. Заказчик вправе отменить закупку не позднее даты и времени окончания срока подачи заявок на участие в закупке.

3. Решение об отмене закупки размещается Заказчиком в единой информационной системе в день принятия этого решения.

4. По истечении срока отмены закупки, установленного пунктом 2 настоящего раздела документации и до заключения договора Заказчик вправе отменить определение поставщика (исполнителя, подрядчика) только в случае возникновения обстоятельств непреодолимой силы в соответствие с гражданским законодательством.

**Раздел 8. Место и дата рассмотрения заявок и подведения итогов закупки**

1. Рассмотрение заявок участников закупки будет осуществляться по адресу: 190031,   
г. Санкт-Петербург, пер. Гривцова, д.20, литер В, «17» сентября 2020 года.

2. Оценка и сопоставление заявок на участие закупке и подведение итогов закупки будет осуществляться по адресу: 190031, г. Санкт-Петербург, пер. Гривцова, д.20, литер В, «18» сентября 2020 года.

**Раздел 9. Порядок проведения запроса предложений:**

1. Запрос предложений проводится в следующем порядке:

1) Стадия сбора заявок.

В рамках данной стадии Заказчик принимает заявки от участников закупки (уведомления об отзыве заявок) в срок, установленный извещением о закупке. Процедура публичного вскрытия конвертов с заявками на участие в запросе предложений не предусмотрена.

2) Стадия рассмотрения заявок.

В рамках данной стадии Комиссия по закупочной деятельности Заказчика (далее – Комиссия) рассматривает заявки на участие в запросе предложений и участников закупки, подавших такие заявки, на соответствие требованиям настоящей документации.

3) Стадия оценки и сопоставления заявок.

В рамках данной стадии Комиссия оценивает предложения участников закупки по критериям, указанным в разделе 11 настоящей документации и проводит их ранжирование.

2. Победителем запроса предложений признается участник закупки, соответствующий требованиям документации о проведении запроса предложений, допущенный до участия в запросе предложений и заявке которого, присвоен первый номер.

Победитель запроса предложений не вправе отказаться от заключения договора.

3. Запрос предложений признается несостоявшимся в следующих случаях:

1) если по окончании срока подачи заявок на участие в запросе предложений подана только одна заявка на участие.

В данном случае указанная заявка рассматривается Комиссией по закупкам в срок не более трех рабочих дней на соответствие требованиям, установленным в настоящей документации. В случае, если указанная заявка, а также участник, подавший единственную заявку на участие в запросе предложений, соответствуют требованиям и условиям, предусмотренными настоящей документацией, такой участник признается единственным участником запроса предложений и Заказчик вправе заключить договор с таким участником на условиях, предложенных в заявке участника. При этом участник закупки не вправе отказаться от заключения договора.

2) если на основании результатов рассмотрения заявок на участие в запросе предложений принято решение о допуске к участию в запросе предложений только одного участника закупки, подавшего заявку на участие в закупке.

В данном случае такой участник признается единственным участником запроса предложений, и Заказчик вправе заключить договор с таким участником на условиях, предложенных в заявке участника. При этом участник закупки не вправе отказаться от заключения договора.

3) если по окончании срока подачи заявок на участие в запросе предложений не подана ни одна заявка на участие в закупке или принято решение об отказе в допуске к участию в закупке всем участникам (единственному участнику) закупки, подавшим заявки на участие в закупке.

4. Вне зависимости от результатов запроса предложений, принятых Заказчиком решений в соответствии с настоящей документацией, Заказчик не несёт расходов и рисков, связанных с подачей участниками своих заявок на участие в запросе предложений.

**Раздел 10. Основания для отклонения заявок участников:**

1. При рассмотрении заявок на участие в запросе предложений участник закупки не допускается Комиссией по закупочной деятельности к участию в запросе предложений в случае:

1.1. несоответствия участника закупки требованиям, установленным в разделе 2 настоящей документации;

1.2. непредставления участником закупки в составе заявки обязательных документов, установленных в разделе 3 настоящей документации, и/или наличие в таких документах неполных и/или недостоверных сведений об участнике закупки и/или о товарах (работах, услугах), предлагаемых участником закупки;

1.3. несоответствия заявки участника закупки требованиям, установленным документацией о закупке, в том числе:

1.3.1. несоответствия заявки участника закупки требованиям к содержанию, форме и оформлению документов, представляемых в составе заявки, установленными в разделе 4 настоящей документации;

1.3.2. наличие в заявке участника закупки цены договора, превышающей начальную (максимальную) цену договора, установленную извещением и проведении запроса предложений и настоящей документацией;

1.3.3. несоответствие условий и характеристик, предлагаемых участником закупки работ (услуг) требованиям, установленным в техническом задании (приложение №1 к настоящей документации);

1.3.4. поступления более одной заявки на участие в запросе предложений от одного участника закупки в рамках настоящего запроса предложений;

1.3.5. нарушения участником закупки срока подачи заявок на участие в настоящем запросе предложений, установленного извещением о закупке и настоящей документацией.

2. Заказчик вправе отстранить участника закупки от участия в запросе предложений в любой момент до заключения договора, если будет установлено, что участник в своей заявке на закупку представил недостоверную (в том числе неполную, противоречивую) информацию. Доводы могут быть основаны на документах, полученных у третьих лиц, из публичных источников, иными не запрещенными законодательством Российской Федерации, способами.

3. Заказчик вправе проверять достоверность сведений, информации и документов, содержащихся в заявках участников закупки, путем получения сведений из любых официальных источников, использование которых не противоречит законодательству Российской Федерации, в том числе официальных сайтов государственных органов и организаций в сети Интернет.

**Раздел 11. Критерии оценки заявок:**

1. Оценка заявок участников закупки осуществляется по следующим критериям:

**1) цена договора, значимость критерия - 60%**

**2) качество услуг и квалификация участника, значимость критерия - 40%**

2. Рейтинг представляет собой оценку в баллах, получаемую по результатам оценки по критериям. Дробное значение рейтинга округляется до двух десятичных знаков после запятой.

3. Значимость критериев определяется в процентах. При этом для расчетов рейтингов применяется коэффициент значимости, равный значению соответствующего критерия в процентах, деленному на 100.

**Раздел 12. Порядок рассмотрения и оценки заявок:**

1. Оценка заявок участников закупки по критерию «цена договора»:

1) При оценке заявок по критерию «цена договора» использование подкритериев не допускается.

2) Для определения рейтинга предложения по критерию «цена договора» используется значение начальной (максимальной) цены договора, установленной извещением.

3) Рейтинг, присуждаемый предложению по критерию «цена договора» определяется по формуле:



*где: Rai – рейтинг, присуждаемый i-му предложению по указанному критерию;*

*Amax – начальная (максимальная) цена договора, установленная в извещении;*

*Ai – предложение i-го участника закупки.*

4) Для расчета итогового рейтинга по заявке участника рейтинг, присуждаемый этой заявке по критерию «цена договора» умножается на соответствующую указанному критерию значимость.

5) При оценке заявок по критерию «цена договора» лучшим условием исполнения договора по указанному критерию признается заявка участника с наименьшей ценой договора.

6) Договор заключается на условиях участника закупки по данному критерию, указанному в заявке.

2. Оценка предложений участников закупки по критерию «качество услуг и квалификация участника»:

1) Для оценки предложений по критерию «качество услуг и квалификация участника» каждому предложению выставляется значение в баллах.

2) Для определения рейтинга заявки по критерию «качество услуг и квалификация участника» устанавливается перечень показателей по данному критерию и максимальное значение в баллах для каждого показателя указанного критерия в соответствии с Таблицей №1. При этом сумма максимальных значений всех установленных показателей составляет 100 баллов.

*Таблица № 1*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Показатели качества услуг, квалификации Участника** | **Варианты**  **значений показателя** | **Количество баллов (j)** |
|  | ***Качество услуг*** |  | ***40*** |
| **1.** | Количество лечебно-профилактических учреждений (далее ЛПУ), предложенных участником, в т.ч.  *(подтверждается справкой по форме приложения №6 к настоящей документации)* |  | Максимум 10 |
| 1.1. | Количество ЛПУ превышающих перечень, указанный в настоящей документации | от 1 до 19  от 20 до 49  от 50 до 99  100 и более | 1  3  5  10 |
| 1.2 | Количество замененных ЛПУ, из перечня, указанного в настоящей документации  (*баллы вычитаются)* | оценка осуществляется как вычитание  от 0,5 до 2 баллов за каждую замену  (в зависимости от равнозначности предоставленной замены – оценивается объем предлагаемых услуг в ЛПУ и его местонахождение по отношению к замененному ЛПУ) | |
| **2** | Объем медицинских услуг, предложенных участником, в т.ч.  *(подтверждается справкой по форме приложения №5 к настоящей документации)* |  | Максимум 20 |
| 2.1. | Объем дополнительных услуг, не вошедших в обязательный перечень услуг, содержащийся в техническом задании настоящей документации  *(баллы прибавляются)* | оценка осуществляется как прибавление от 0,5 до 2 баллов за каждую дополнительную услугу  (в зависимости от значимости услуги для застрахованных, а также в зависимости от применения к категориям застрахованных: услуга оказывается только для некоторых категорий либо для всех категорий) | |
| 2.2. | Объем замененных услуг, из обязательного перечня услуг, содержащегося в техническом задании настоящей документации  (*баллы вычитаются)* | оценка осуществляется как вычитание от 0,5 до 2 баллов за каждую замененную услугу  (в зависимости от равнозначности предоставленной замены – оценивается объем предлагаемых услуг по отношению к замененной услуге, а также в зависимости от применения данной услуги к категориям застрахованных) | |
| 3. | Предлагаемые Участником бонусы[[1]](#footnote-1)  *(подтверждается письмом участника закупки в произвольной форме)* | оценка осуществляется как прибавление  от 0,5 до 2 баллов за каждую услугу, представленную в качестве бонуса  (в зависимости от значимости услуги для застрахованных, а также в зависимости от применения к категориям застрахованных: услуга оказывается только для некоторых категорий либо для всех категорий) | Максимум 10 |
|  | ***Квалификация Участника*** |  | ***60*** |
| 1. | Наличие финансовых ресурсов. Отношение фактического размера маржи платежеспособности к нормативному, % [[2]](#footnote-2)  *(подтверждаются копией Отчета о платежеспособности (код формы по ОКУД 0420156) за 2019 год)* | меньше 125%  от 125% до 150%  150% и больше | 0  3  5 |
| 2. | Наличие финансовых ресурсов. Показатель убыточности, % [[3]](#footnote-3)  *(подтверждаются копией Отчета о финансовых результатах страховой организации (код формы по ОКУД: 0420126) за 2019 год)* | меньше 10% или больше 60%  от 10% до 19 % или от 46% до 60%  от 20% до 45% | 0  3  5 |
| 3. | Опыт работы на рынке страховых услуг  *(подтверждается свидетельством о регистрации либо выпиской из ЕГРЮЛ)* | менее 5 лет;  от 5 до 10 лет;  от 10 до 15 лет;  15 лет и более. | 1  4  7  10 |
| 4. | Размер страховой премии, начисленной по договорам добровольного и обязательного страхования (кроме обязательного медицинского страхования) за 2019 год.  *(подтверждается выпиской формы статистической отчетности по ф.0420162 за 2019 год, раздел 1, строка 100 столбца 3)* | менее 25 млрд.руб.;  от 25 до 50 млрд.руб.;  от 50 до 70 млрд.руб.;  от 70 млрд.руб. и более. | 1  4  7  10 |
| 5. | Доля ДМС в структуре страхового портфеля участника по состоянию на 01.01.2020 г.  *(подтверждается справкой по форме приложения №8 к настоящей документации)* | информация отсутствует или не соответствует установленным требованиям;  менее 5%;  от 5% до 10%;  от 10% до 20%;  20% и более. | 0  1  4  7  10 |
| 5. | Объем страховых резервов за 2019 год  *(подтверждается ф.0420125)* | менее 12 млрд.руб.;  от 12 млрд.руб. до 35 млрд.руб.;  35 млрд.руб. и более. | 1  5  10 |
| 6. | Наличие действительного рейтинга надежности, присвоенного агентством RAEX (Эксперт РА)  *(подтверждается копией документа о присвоении агентством RAEX (Эксперт РА) рейтинга надежности)* | Нет рейтинга либо рейтинг ниже категории ruBBB-  рейтинг от ruBBB до ruА-  рейтинг от ruА до ruАА-  рейтинг от ruАА до ruААА | 0  4  7  10 |

В случае отсутствия документального подтверждения данных по какому-либо показателю, участнику закупки присваивается значение 0 баллов по данному показателю.

3) Рейтинг, присуждаемый заявке по критерию «качество и квалификация участника» определяется по формуле:

**;

*где: Rc i  - рейтинг, присуждаемый i-му предложению по указанному критерию;*

*Cij - значение в баллах (среднее арифметическое оценок в баллах всех членов закупочной комиссии), присуждаемое комиссией i-му предложению по j-му показателю в соответствии с таблицей;*

*n - количество показателей критерия «качество услуг и квалификация участника».*

4) Для получения итогового рейтинга по предложению рейтинг, присуждаемый этому предложению по критерию «качество услуг и квалификация участника» умножается на соответствующую указанному критерию значимость.

5) При оценке заявок по критерию «качество услуг и квалификация участника» наибольшее количество баллов присваивается предложению с лучшими показателями качества услуг и квалификации участника.

3. Сопоставление заявок участников закупки:

1) Для сопоставления заявок осуществляется расчет итогового рейтинга по каждой заявке. Итоговый рейтинг заявки рассчитывается путем сложения рейтингов по каждому критерию оценки, умноженных на их значимость.

2) По результатам расчета итогового рейтинга Комиссия по закупочной деятельности присуждает каждой заявке порядковый номер по мере уменьшения степени выгодности для Заказчика. Заявке, набравшей наибольший итоговый рейтинг, присваивается первый номер.

3) Победителем запроса предложений признается участник закупки, заявке которого присвоен первый номер.

4) В случае равенства итоговых рейтингов у двух и более участников, победителем запроса предложений будет признан участник закупки, заявка которого поступила ранее других.

**Раздел 13. Порядок описания поставляемого товара, выполняемой работы, оказываемой услуги, являющихся предметом настоящей закупки:**

1. Описание поставляемого товара, выполнения работы, оказания услуги, являющейся предметом настоящей закупки оформляется участником закупки по форме «Предложение о качественных характеристиках работ (услуг)» в соответствии с приложением № 5 к настоящей документации.

2. Предлагаемые участником закупки значения показателей не должны допускать разночтения или двусмысленное толкование. В заявке должны применяться общепринятые обозначения, единицы измерения и наименования, в соответствии с требованиями действующих нормативных правовых актов.

3. Если участник закупки согласен оказывать услуги строго в соответствии с техническим заданием Заказчика и не предлагает какие-либо дополнительные услуги, участник закупки указывает, что услуги будут оказаны в полном соответствие с требованиями технического задания Заказчика (приложение №1 к настоящей документации).

4. Если участник закупки предлагает иные решения, связанные с выполнением работ (оказанием услуг), участник указывает соответствующие характеристики (описание, показатели и т.д.), позволяющие определить соответствие выполняемых работ (оказываемых услуг) потребностям заказчика (по показателям, указанным в техническом задании), а также указывает ссылку на соответствующие пункты технического задания и описание предлагаемых изменений.

К иным решениям, в рамках настоящей закупки, относится замена на другие услуги либо корректировка количества оказываемых услуг по категориям застрахованных.

Все представленные сведения должны соответствовать значениям, установленным в техническом задании (приложение №1 к настоящей документации).

5. Ответственность за достоверность сведений при описание поставляемого товара, выполнения работы, оказания услуги, товарном знаке (его словесном обозначении), знаке обслуживания, фирменном наименовании, патентах, полезных моделях, промышленных образцах, наименовании страны происхождения товара, указанного в заявке на участие в закупке, несет участник закупки.

**Раздел 14. Порядок предоставления приоритета:**

1. В соответствии с [пунктом 1 части 8 статьи 3](consultantplus://offline/ref=6D891B0D0C3357A35E7B52644FC323A20561CFD6B971CA54637F970268C843F8F27EDE20a40EJ) Федерального закона от 18.07.2011 г.   
№ 223-ФЗ «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц», постановлением Правительства РФ от 16.09.2016 г. № 925 «О приоритете товаров российского происхождения, работ, услуг, выполняемых, оказываемых российскими лицами, по отношению к товарам, происходящим из иностранного государства, работам, услугам выполняемым, оказываемым иностранными лицами» (далее - постановление):

2. При проведении настоящей закупки установлен приоритет работам, выполняемым российскими лицами, по отношению к работам, выполняемым иностранными лицами (далее - приоритет).

3. При проведении закупки в случае, если победителем запроса предложений представлена заявка на участие в закупке, содержащая предложение о выполнении работ (оказании услуг) иностранными лицами, договор с таким победителем заключается по цене, сниженной на 15 процентов от предложенной им цены договора.

4. При проведении закупки в случае, если победителем закупки, при проведении которой цена договора снижена до нуля и которая проводится на право заключить договор, представлена заявка на участие в закупке, которая содержит предложение о выполнении работ иностранными лицами, договор с таким победителем заключается по цене, увеличенной на 15 процентов от предложенной им цены договора.

5. Условия предоставления приоритета:

а) отнесение участника закупки к российским или иностранным лицам осуществляется на основании документов участника закупки, содержащих информацию о месте его регистрации: для юридических лиц - выписка из ЕГРЮЛ, индивидуальных предпринимателей – выписка из ЕГРИП, на основании документов, удостоверяющих личность - для физических лиц.

6. Приоритет не предоставляется в случаях, если:

а) закупка признана несостоявшейся, и договор заключается с единственным участником закупки;

б) в заявке на участие в закупке не содержится предложений о выполнении работ российскими лицами;

в) в заявке на участие в закупке не содержится предложений о выполнении работ иностранными лицами;

г) в заявке на участие в закупке, представленной участником, содержится предложение выполнении работ российскими и иностранными лицами, при этом стоимость работ, выполняемых российскими лицами, составляет более 50 процентов стоимости всех предложенных таким участником работ.

**Раздел 15. Порядок заключения договора с победителем запроса предложений:**

1**.** Заказчик в течение 3 (трех) рабочих дней со дня подписания членами Комиссии по закупочной деятельности итогового протокола направляет победителю закупки проект договора любым из перечисленных способов: по электронной почте или на бумажном носителе в 2-х экз., с обязательным подтверждением победителя закупки о получении проекта договора.

2. Договор заключается на условиях, указанных в поданной победителем закупки заявке, по форме договора, установленной в приложении № 2 к настоящей документации.

3. Победитель закупки после передачи ему Заказчиком составленного проекта договора обязан подписать проект договора и скрепить подпись печатью участника закупки.

4. В течение десяти дней с даты размещения в единой информационной системе итогового протокола, победитель закупки обязан подписать договор и представить все экземпляры договора заказчику.

В случае если победителем закупки не исполнены требования настоящего пункта документации, такой победитель признается уклонившимся от заключения договора.

5. Договор заключается не ранее чем через 10 (десять) дней и не позднее чем через 20 (двадцать) дней, с даты размещения в единой информационной системе итогового протокола.

**Раздел 16. Приложения к документации:**

1. Приложение № 1 – Техническое задание;
2. Приложение № 2 – Проект договора;
3. Приложение № 3 – Форма заявки;
4. Приложение № 4 – Форма «Опись входящих в состав заявки документов»;
5. Приложение № 5 – Форма «Предложение о качественных характеристиках работ (услуг)»;
6. Приложение № 6 – Форма «Сведения о перечне лечебно-профилактических учреждений (ЛПУ), в которых будет осуществляться обслуживание застрахованных лиц»;
7. Приложение № 7 – Форма «Сведения о структуре страхового портфеля участника».

Приложение № 1 к документации о закупке

**ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ**

**на оказание услуг по добровольному медицинскому страхованию  
 сотрудников акционерного общества  
 «Санкт-Петербургский центр доступного жилья»**

1. **Общие положения**
   1. Предмет договора: оказание услуг по добровольному медицинскому страхованию сотрудникам акционерного общества «Санкт-Петербургский центр доступного жилья».

Список Застрахованных лиц предоставляется победителю запроса предложений одновременно с Договором.

* 1. Место оказания услуг: Санкт-Петербург в административных границах, Ленинградская область в административных границах, выезд бригад скорой помощи в радиусе не менее 100 км от Санкт-Петербурга.
  2. Срок оказания услуг: в течение 365 дней (**12 месяцев**) с **00 ч. 00 мин. 01 октября 2020 г.** и по **24 ч. 00 мин.** **30 сентября 2021** г.
  3. Начальная (максимальная) цена договора: **4 776 922, 00 руб.**
  4. Источник финансирования расходов: собственные средства АО «СПб ЦДЖ».
  5. Условия и порядок оплаты оказанных услуг: Страховая премия перечисляется на расчетный счет СТРАХОВЩИКА безналичным платежом тремя частями через определенные Договором периоды времени на основании счетов, представленных Страховщиком в следующем порядке:

1 платеж в размере 50 % от суммы страховой премии, в течение 5 (пяти) рабочих дней с даты заключения настоящего Договора;

2 платеж в размере 50 % от суммы страховой премии, не позднее 03.04.2021.

Датой оплаты страховой премии (взноса) считается дата списания денежных средств с расчетного счета Страхователя.

* 1. Страхователь вправе производить замену Застрахованных лиц в течение срока действия Договора, обратившись с письменным заявлением к Страховщику.

1. **Требования к оказываемым услугам**
   1. Договор заключается в соответствии с Правилами, которые являются неотъемлемой частью Договора. Во всем остальном, что прямо не предусмотрено Договором Стороны руководствуются положениями Правил. Положения Правил, расширяющие изложенный в Договоре перечень оснований, освобождающих Страховщика от обязательств по осуществлению страховой выплаты, а также позволяющие отсрочить страховую выплату, возлагающие дополнительные обязательства на Страхователя либо иным образом сужающие права Страхователя в рамках Договора, не применяются.
   2. Страхование предполагает наличие трех категорий программ страхования:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Программа страхования\** | *Максимальное количество застрахованных лиц, проживающих в* | | *Страховая сумма*  *(Лимит ответственности)* |
| *Санкт-Петербург* | *Ленинградская обл.* |
| Категория 1 | 13 | 0 | не менее 3 млн. руб. |
| Категория 2 | 35 | 3 | не менее 2 млн. руб. |
| Категория 3 | 109 | 6 | не менее 1 млн. руб. |

*\* Категория 1 предназначена для генерального директора, заместителей генерального директора, советников генерального директора, директоров департамента.*

*Категория 2 предназначена для руководителей управлений, заместителя руководителя управления, начальников отделов, главного бухгалтера, заместителя главного бухгалтера, руководителей направлений.*

*Категория 3 предназначена для остальных сотрудников.*

Численность Застрахованных лиц по каждой категории определяется списком Застрахованных лиц, являющимся неотъемлемой частью Договора, и будет уточнена на дату заключения Договора.

* 1. Страховым случаем является обращение Застрахованного лица в течение срока действия Договора в медицинское учреждение, указанное в программе страхования, для оказания медицинских услуг в соответствии с программой страхования, предусмотренной Договором.

Страховщик освобождается от обязанности провести страховую выплату в случаях, когда страховой случай наступил исключительно вследствие:

- воздействия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения;

- военных действий, а также маневров или иных военных мероприятий;

- гражданской войны, народных волнений всякого рода или забастовок.

* 1. Виды медицинского обслуживания:
* Амбулаторно-поликлиническое обслуживание:
* запись на прием к врачам – специалистам;
* лечебно-диагностические и консультативные приемы врачей;
* проведение диагностических и лабораторных исследований;
* проведение лечебных манипуляций и процедур;
* физиотерапевтическое лечение.
* Помощь на дому: Вызов врача на дом для осуществления врачебной помощи;
* Осуществляется в пределах административных границ г. Санкт-Петербурга, а также в Ленинградской области по адресу постоянного места проживания застрахованного, включая: д. Кудрово, г. Всеволожск, пос. Мурино, пос. Новое Девяткино».
* Скорая и неотложная медицинская помощь;
* Стационарное обслуживание - экстренная госпитализация.
* Услуги круглосуточной диспетчерской службы (вызов неотложной помощи, экстренная госпитализация, вызов врача на дом, запись на консультации, консультативная и организационная помощь).
  1. Перечень обязательных услуг, предоставляемый в рамках программы страхования.

В зависимости от категории программы содержание и количество процедур могут меняться (предложения Участников).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***№***  ***п/п*** | ***Наименование процедуры*** | ***Категория 1*** | ***Категория 2*** | ***Категория 3*** |
| ***1.*** | ***Первичный, повторный, консультативный прием врачей - специалистов:*** | | | |
| 1.1 | Терапевт | + | + | + |
| 1.2 | Невропатолог | + | + | + |
| 1.3 | Хирург | + | + | + |
| 1.4 | Гастроэнтеролог | + | + | + |
| 1.5 | Эндокринолог | + | + | + |
| 1.6 | Дерматолог | + | + | + |
| 1.7 | Колопроктолог | + | + | + |
| 1.8 | Эндоскопист | + | + | + |
| 1.9 | Офтальмолог | + | + | + |
| 1.10 | Пульмонолог | + | + | + |
| 1.11 | Онколог (до постановки диагноза) | + | + | + |
| 1.12 | Аллерголог | + | + | + |
| 1.13 | Кардиолог | + | + | + |
| 1.14 | Нефролог | + | + | + |
| 1.15 | Уролог | + | + | + |
| 1.16 | Гинеколог | + | + | + |
| 1.17 | Маммолог | + | + | + |
| 1.18 | Отоларинголог | + | + | + |
| 1.19 | Рентгенолог | + | + | + |
| 1.20 | Физиотерапевт | + | + | + |
| 1.21 | Травматолог-ортопед | + | + | + |
| 1.22 | Инфекционист | + | + | + |
| 1.23 | Ревматолог | + | + | + |
| ***2*** | ***Диагностические исследования (инструментальные, функциональные и др.):*** | | | |
| 2.1 | Рентгенодиагностические исследования | + | + | + |
| 2.2 | Исследования на рентгеновском компьютерном томографе | + | + | + |
| 2.3 | Исследования на магнитно-резонансном томографе | + | + | 1 зона не более 5 исследований за период страхования |
| 2.4 | Радиоизотопные исследования | + | + | + |
| 2.5 | Электрокардиография | + | + | + |
| 2.6 | Функциональные нагрузочные пробы |  | + | + |
| 2.7 | Спирография и исследование функции внешнего дыхания (бодиплетизмография) | + | + | + |
| 2.8 | Допплероэхокардиография (включая цветное допплеровское картирование) | + | + | + |
| 2.9 | Холтеровское мониторирование | + | + | + |
| 2.10 | Суточное мониторирование артериального давления | + | + | + |
| 2.11 | Велоэргометрия | + | + | + |
| 2.12 | ЭХО-кардиография с цветным картированием | + | + | + |
| 2.13 | Нейрофизиологические исследования  (ЭЭГ, ЭХО-ЭГ, РЭГ, РВГ) | + | + | + |
| 2.14 | Ревазография | + | + | + |
| 2.15 | Фонокардиография | + | + | + |
| 2.16 | Электроэнцефалография | + | + | + |
| 2.17 | Электромиография | + | + | + |
| 2.18 | Эндоскопические исследования | + | + | + |
| 2.19 | Ультразвуковые исследования | + | + | + |
| ***3.*** | ***Лабораторные исследования:*** | | | |
| 3.1 | Гематологические исследования | + | + | + |
| 3.2 | Уринологические исследования | + | + | + |
| 3.3 | Копрологические исследования | + | + | + |
| 3.4 | Гистоморфологические и цитологические исследования | + | + | + |
| 3.5 | Биохимические исследования | + | + | + |
| 3.6 | Гормональные исследования | + | До 5 исследований по одному случаю, не более 2 раз за период страхования | До 5 исследований по одному случаю, не более 2 раз за период страхования |
| 3.7 | Иммунологические исследования | + | Не более 10 показателей за период страхования | Не более 5 показателей за период страхования |
| 3.8 | Микробиологические исследования | + | + | + |
| 3.9 | ПЦР-диагностика вместе с культуральными методами исследования | + | До 5-ти исследований по одному случаю, не более 2-х раз за период страхования | До 5 –ти исследований однократно в течение срока страхования |
| 3.10 | Исследования на онкомаркеры | + | + | До 3-х исследований, не более 2-х раз за период страхования |
| 3.11 | Аллерготесты | + | Не более 20 проб за период страхования | Не более 15 проб за период страхования |
| 3.12 | Тестирование на наличие коронавирусной инфекции | однократно | однократно | однократно |
| 3.13 | Определение антител на наличие коронавирусной инфекции | однократно | однократно | однократно |
| ***4.*** | ***Физиотерапевтическое лечение:*** | | | |
| 4.1 | Физиотерапевтические процедуры: электро-, свето-, тепло-, магнито-, лазеро-, ультразвуковая терапия, ингаляции | + | Суммарно для всех не более 40 процедур в течение срока страхования, но не более 20 процедур по одному страховому событию | Суммарно для всех не более 20 процедур в течение срока страхования |
|  |  |  |  |  |
| 4.2 | Лечебная физкультура (индивидуальные и групповые занятия) | + | Не более 15 групповых занятий или 5 индивидуальных | Не более 10 групповых занятий |
| 4.3 | Лечебный массаж | + | Не более 15 процедур в течение срока страхования | До 10 процедур в течение срока страхования |
| 4.4 | Лечебные блокады | + | Не более 15 процедур в течение срока страхования + | До 10 процедур в течение срока страхования |
| 4.5 | Методы традиционной медицины: иглорефлексотерапия или мануальная терапия | До 20 процедур иглорефлексотерапии, мануальная терапия – без ограничений | До 10 процедур иглорефлексоте-  рапии и до 10 процедур мануальная терапия | До 5-ти процедур -мануальная терапия |
| ***5.*** | ***Лечебные амбулаторные манипуляции:*** | | | |
| 5.1 | Лечебные манипуляции в условиях поликлиники врачей-специалистов и среднего медицинского персонала: внутримышечные и внутривенные инъекции, в том числе капельницы, перевязки, др.) без оплаты лекарственных средств | + | + | + |
| 5.2 | Проведение иммунопрофилактических мероприятий (вакцинопрофилактика гриппа, клещевого энцефалита, др.) | + | + | + |
| 5.3. | Подбор очков | + | + | + |
| 5.4 | Подбор контактных линз | однократно | − | − |
| ***6.*** | ***Помощь на дому:*** | | | |
| 6.1 | Врачебная помощь  (первичная консультация врача-терапевта, активное наблюдение до выздоровления, оформление листка нетрудоспособности, назначение необходимого лечения, вызов на дом врача-специалиста по медицинским показаниям, повторное посещение врачом на дому Застрахованного при необходимости). | + | + | + |
| 6.2 | Выполнение врачебных назначений средним медицинским персоналом | + | - | - |
| 6.3 | Забор анализов лаборантами по назначению врача-терапевта | + | - | - |
| ***7.*** | ***Скорая и неотложная медицинская помощь:*** | | | |
| 7.1 | Выезд бригады скорой помощи с осмотром Застрахованного | + | + | + |
| 7.2 | Проведение экспресс - диагностики в объеме медицинского оснащения автомобиля «скорой помощи» | + | + | + |
| 7.3 | Купирование неотложного состояния | + | + | + |
| 7.4. | При необходимости госпитализации - медицинская транспортировка в стационар | + | + | + |
| 7.5. | При необходимости иммобилизации, она проводится следующими материалами: гипс, фиксатор, целлакаст. | + | + | + |
| ***8.*** | ***Стационарное обслуживание (экстренная госпитализация):*** | | | |
| 8.1 | Пребывание в стационаре (питание, уход медицинского персонала, медикаментозное лечение) | Палата повышенной комфортности класса «Люкс» | 1 или 2-х местная палата повышенной комфортности | 2-х или 3-х местная палата |
| 8.2 | Оказание медицинской помощи и консультации врачей-специалистов | + | + | + |
| 8.3 | Лабораторные и инструментальные диагностические исследования | + | + | + |
| 8.4 | Лечебные процедуры, в т.ч. физиотерапевтические | + | + | + |
| 8.5 | Медикаментозное лечение, предоставляемое медицинским учреждением | + | + | + |
| 8.6 | Анестезиологические пособия | + | + | + |
| 8.7 | Оперативные вмешательства | +  включая литотрипсию | +  включая литотрипсию | + |
| 8.8 | Реанимационные мероприятия | + | + | + |
| 8.9 | Уход медицинского персонала | + | + | + |
| 8.10 | Медицинское сопровождение и при необходимости транспортировка | + | + | + |

* 1. Страхование предполагает прием на страхование близких родственников сотрудников:

Страхование членов семей застрахованного работника (супругов, детей, родителей) в возрасте от 0 до 75 лет по корпоративным тарифам в течение срока действия договора страхования за счет собственных средств застрахованных лиц по индивидуальным договорам.

Прием на страхование взрослых родственников осуществляется по аналогичной стоимости и условиям программы страхования для застрахованного работника, при этом Страховщик вправе применить поправочные коэффициенты к базовой страховой премии по программе в соответствии с утвержденными правилами Страховщика:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Программа ДМС для взрослых родственников** | **Количество застрахованных лиц** | **Примечание** |
| Категория 1 | От 1 чел. | Соответствует условиям программы страхования для категории 1. |
| Категория 2 | От 1 чел. | Соответствует условиям программы страхования для категории 2. |
| Категория 3 | От 1 чел. | Соответствует условиям программы страхования для категории 3. |

Прием на страхование детей застрахованного работника осуществляется в соответствии с программами, предложенными Страховщиком:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Программа ДМС для детей** | **Количество застрахованных лиц** | **Примечание** |
| Программы формируется Страховщиком | От 1 чел. | Должны предусматривать возможность выбора видов медицинского обслуживания. |

* 1. Выдача медицинской документации:
  + Выдача Застрахованным необходимой медицинской документации в соответствии с действующими нормативными документами.
  + Выписывание рецептов на приобретение лекарств (за исключением льготного медикаментозного обеспечения).
  + Экспертиза временной нетрудоспособности и выдача листков нетрудоспособности. Определение стойкой утраты трудоспособности с направлением на медико-социальную экспертизу.

* 1. Менеджерское сопровождение договора ДМС:
* Оперативное решение всех возникающих спорных ситуаций.
* Возможность для сотрудников получить информацию по условиям договора и использованию полиса.
* В случае возникновения у Застрахованного претензий по качеству, объему и срокам оказания услуг возможность обратиться к врачу-эксперту.

1. **Максимальный перечень ИСКЛЮЧЕНИЙ ИЗ программ добровольного медицинского страхования**

**1. Заболевания и состояния, лечение которых не может быть оплачено Страховщиком после установления диагноза.**

1.1. ВИЧ – инфекция, СПИД, и их осложнения.

1.2. Венерические заболевания (сифилис, гонорея, мягкий шанкр, паховая гранулема) и их осложнения.

1.3. Заболевания, передающиеся половым путем (урогенитальный: хламидиоз, токсоплазмоз, микоплазмоз, уреаплазмоз; ВПЧ, остроконечные кондиломы, вызванные папилломовирусной инфекцией и др.) и их осложнения.

1.4. Иммунодефицитные состояния.

1.5. Особо опасные инфекционные болезни: чума, холера, оспа, желтая и другие высококонтагиозные вирусные геморрагические лихорадки и другие особо опасные инфекции согласно нормативным документов МЗ РФ.

1.6. Онкологические заболевания (злокачественные новообразования, в том числе кроветворной и лимфатической тканей, доброкачественные образования злокачественного течения) и их осложнения.

1.7. Психические заболевания и их осложнения, органические психические расстройства (включая симптоматические), алкоголизм, наркомания, токсикомания и их осложнения.

1.8. Туберкулез, саркоидоз, муковисцидоз независимо от клинической формы и стадии процесса.

1.9. Острые и хронические гепатиты (за исключением гепатитов «А» и «Е»), цирроз печени и связанные с ними осложнения.

1.10. Острая и хроническая лучевая болезнь.

1.11. Демиелинизирующие и дегенеративные заболевания нервной системы, миастения.

1.12. Эпилепсия, церебральные параличи, системные атрофические заболевания, поражающие нервную систему, экстрапирамидные и другие двигательные нарушения (включая паркинсонизм), дегенеративные и демиелинизирующие болезни нервной системы; кондуктивная и хроническая сенсоневральная потеря слуха, нарушение речи (дизартрия, заикание), расстройство сна.

1.13. Микозы, требующие системного лечения, псориаз и его осложнения.

1.14. Врожденные и наследственные заболевания (в том числе крови и кроветворных органов), врожденных аномалий развития органов и тканей и их осложнения.

1.15. Хроническая почечная и печеночная недостаточность, требующая проведения экстракорпоральных методов лечения.

1.16. Неспецифический язвенный колит.

1.17. Системные заболевания соединительной ткани (склеродермия, системная красная волчанка, дерматомиозит, ревматоидный артрит, ревматическая полимиалгия) и их осложнения, васкулиты и их осложнения.

1.18. Заболевания кожи и ее придатков: псориаз, микозы, экзема, контагиозный моллюск; халязион (за исключением воспаленного, без удаления), алопеция, педикулез, чесотка, паппиломатоз, кондиломатоз любой этиологии.

1.19. Сахарный диабет I и II типа и его осложнения.

1.20. Заболевания органов и тканей, требующие их трансплантации, аутотрансплантации, протезирования.

1.21. Деформирующие дорсопатии (патологические кифозы, лордозы, сколиозы, спондилолиз, кривошея и др.), остеопороз, в том числе постменопаузный;

1.22. Глаукома (кроме острого периода), катаракта, патологии рефракции зрения (миопия, гиперметропия, астигматизм, пресбиопия), косоглазие, маккулодистрофия.

1.23. Распространенный папилломатоз.

1.24. Алиментарное ожирение.

1.25. Заболевания, являющиеся причиной инвалидности I и II группы.

1.26. Беременность.

1.27. Профессиональные заболевания.

1.28. Ожоги 3 и 4 степени (или более 50% поверхности тела).

1.29. Кондуктивная и нейросенсорная тугоухость.

1.30. Умышленное причинение Застрахованным себе телесных повреждений; попытка самоубийства.

**2. Медицинские услуги, которые не входят в Программу и не оплачиваются Страховщиком.**

2.1. Медицинские услуги, не назначенные врачом.

2.2. Генетические исследования, включая ДНК-диагностику.

2.3. Диагностика и лечение мужского и женского бесплодия, импотенции; вопросы планирования семьи (включая вопросы контрацепции), введение и удаление (без медицинских показаний) ВМС.

2.4. Медицинские услуги, связанные с беременностью за исключением оказания неотложной помощи при угрожающих жизни состояниях до установления диагноза развивающейся беременности, прерывание беременности без медицинских показаний, родовспоможение.

2.5. Диагностика, лечение, процедуры, пластические операции, проводимые с эстетической или косметической целью или с целью улучшения психологического состояния Застрахованного.

2.6. Диагностика и лечение ронхопатии, лечение апноэ во сне.

2.7. Хирургическое изменение пола.

2.8. Коррекция веса.

2.9. Диагностические и лечебные мероприятия, связанные с контактной коррекцией зрения (линзы), лазерной коррекцией зрения, аппаратные методы лечения в офтальмологии, периферическая лазерокоагуляция сетчатки (за исключением случаев, когда диагностирован разрыв сетчатки, отслоение сетчатки, очаговая дистрофия сетчатки).

2.10. Аппаратная диагностика в офтальмологии: HRT (ретинальная томография), пахиметрия, визоконтрастопериметрия, цветное фотографирование глазного дна.

2.11. Трансплантология.

2.12. Протезы и эндопротезы, имплантаты, включая искусственные хрусталики, металлоконструкции, наборы для остеосинтеза и фиксации, стабилизирующие системы и т.п. за исключением случаев, когда необходимость использования возникла в экстренных случаях в течение 24 часов после травмы полученной застрахованным лицом.

2.13. Кардиостимуляторы, стенты, баллоны, проводники и пр. для проведения ангиопластики и стентирования, кроме операций, проводимых в экстренных случаях по жизненным показаниям.

2.14. Экстракорпоральные методы лечения, (плазмаферез, гемосорбция, ЛОК, УФО-крови и пр.), за исключением случаев, когда они проводятся в экстренных случаях по жизненным показаниям.

2.15. Робот-ассистированные операции.

2.16. Традиционная диагностика: мануальная, акупунктурная, термопунктурная, электропунктурная в том числе по методу Фоля, пульсовая, аурикулодиагностика, иридодиагностика; энергоинформатика.

2.17. Традиционная терапия: биорезонансная терапия, гомеопатия, фитотерапия, гирудотерапия, апитерапия, другие методы лечения средствами природного происхождения, рефлексотерапия (за исключением классической иглорефлексотерапии).

2.18. Колоногидротерапия, гипокситерапия, ударно-волновая терапия, криотерапия, криосауна

2.19. Традиционные системы оздоровления.

2.20. Лечение, являющееся по характеру экспериментальным или исследовательским.

2.21. Восстановительное аппаратное лечение нарушений двигательной функции костно-мышечной системы аппаратами типа Lokomat, Biodex, Con-Trex, TERGUMED Artromot, "Theravital и т.п.

2.22. Медицинское обследование, проводимое с целью оформления справок для получения водительских прав, разрешения на ношение оружия, для посещения бассейна, занятий спортом, для пансионатов, домов отдыха, для санаторно-курортного лечения, для реабилитационно-восстановительного лечения, для трудоустройства, оформления выезда за рубеж.

2.23. Выдача оригиналов и копий амбулаторных карт, оформление выписок из них за исключением случаев, предусмотренных законодательством.

2.24. Профилактические и оздоровительные мероприятия.

2.27. Приемы, консультации и манипуляции врачей-специалистов и среднего медицинского персонала по: восстановительной медицине, генетике, гериатрии, диабетологии, косметологии (терапевтической), косметологии (хирургической), ортодонтии, применению методов традиционной медицины, профпатологии, психиатрии-наркологии, психотерапии, радиологии, сексологии, сурдологии-оториноларингологии, за исключением случаев, предусмотренных Программой.

2.28. Приемы: логопеда, психолога, фониатра.

2.29. Любые медицинские услуги, не предусмотренные Программой.

**4. Требования, предъявляемые к Исполнителю**

4.1. Исполнитель обязан оказать услуги строго в соответствии с Правилами и стандартами предоставления услуг добровольного медицинского страхования, установленными действующим законодательством.

Правила страхования, утвержденные страховщиком, применяются в части, не противоречащей условиям проекта Договора (Приложение № 3 к настоящей документации).

4.2. Исполнитель должен предусмотреть качественное оказание услуг собственными силами в полном объеме в соответствии с требованиями Технического задания.

**5.** **Требования к качеству и безопасности услуг**

5.1. Качество услуги должно соответствовать следующим законам и правовым актам:

- Федеральный закон от 27.11.1992 г. № 4015-1 «Об организации страхового дела в Российской Федерации»;

- Гражданский кодекс Российской Федерации (глава 48 «Страхование»).

5.2. Исполнитель должен соответствовать обязательным требованиям, предъявляемым законодательством Российской Федерации к лицам, осуществляющим оказание услуг, являющихся предметом запроса предложений.

**6. Требования к формированию цены договора (расчет стоимости услуг)**

6.1. Страховая премия (взнос) определяется Страховщиком для каждой программы страхования исходя из размера страховой суммы, уровня медицинского учреждения, объема предоставляемых услуг, срока действия договора страхования с учетом информации, предоставленной страхователем.

6.2. Общая стоимость услуг, включая налог на добавленную стоимость, должна соответствовать цене договора (заявки), указанной в форме «Предложение о цене договора».

6.3. Цена договора (стоимость услуг) является фиксированной на весь период оказания услуг и включает в себя компенсацию издержек Исполнителя и причитающееся ему вознаграждение, а также все налоги, пошлины и сборы, подлежащие выплате в соответствие с действующим законодательством РФ.

**7. Обязательный перечень медицинских учреждений Санкт-Петербурга, Ленинградской области, оказывающих медицинскую помощь по программе добровольного медицинского страхования**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Наименование, адрес медицинского учреждения.** | | **Программы страхования** |
| **Перечень медицинских учреждений, замена которых не допускается** | | | |
|  | Медицинский центр АО «Адмиралтейские верфи» | СПб, ул. Садовая, д.126, | для всех категорий |
|  | ООО «Медэкспресс-сервис»  («Моя клиника») | СПб, ул. Гороховая д. 14/26А,  Варшавская ул., д.59 | для всех категорий |
|  | ГУЗ «Городская поликлиника № 81 (Максимилиановская)» | СПб, Вознесенский пр., д.19 | для всех категорий |
|  | ГУП «Водоканал Санкт-Петербурга» «Медицинский центр», | СПб, Московский пр., д.103, корпус 2; Кавалергардская ул.,42 | для всех категорий |
|  | АО «Поликлинический комплекс» (Клиники СМТ) | СПб, Московский пр-т, д. 22 | для всех категорий |
|  | АО «Современные медицинские технологии» (Клиники СМТ) | СПб, Римского-Корсакова ул., д.87 | для всех категорий |
|  | АНО Медицинский центр «XXI век» | СПб, ул. Б.Пушкарская, д.20  СПб, Моравский пер-к, д.3 к.2  СПб, ул. Щербакова д.11  СПб, пр-кт Кима, д.28  СПб, Старо-Петергофский пр., 39  СПб, пр. Богатырский, д.49, к.1  СПб, пр. Маршака д.4  СПб, ул. Ленская, д. 17, корп. 1  СПб, Большой Сампсониевский пр., д.45  СПб, ул.Марата, д.48  СПб, Сикейроса ул., 7 корп.2  СПб, Коломяжский пр., д.28  СПб, ул.Гастелло, д.22  СПб, ул. Пограничника Гарькавого, д. 15 корп. 3  СПб, ул. Брянцева д. 13 корп.1  СПб, ул. Коллонтай д.4 корп. 1  СПб, п. Парголово, ул. Валерия Гаврилина, д. 11, корп. 1 | для всех категорий |
|  | ООО «АВА-ПЕТЕР» (Клиника Скандинавия) | СПб, Литейный пр., д.55А, Савушкина ул. Д. 133/1, Парадная ул. д. 7 и другие | для категории 1 |
| **Перечень медицинских учреждений, в отношении которых может быть произведена замена** | | | |
|  | «НИИ акушерства и гинекологии им. Д.О.Отта» СЗО РАМН ФГБУ | СПб, ул. Менделеевская, д.3 | для всех категорий |
|  | «Городской диагностический центр №1» СПб ГУЗ | СПб, ул. Сикейроса, д.10 | для всех категорий |
|  | «Клиника «МЭДИС» ООО | СПб, ул. 5-я Советская, д.23 | для всех категорий |
|  | ГБОУ ВПО СЗГМУ  им. И.И. Мечникова Минздравсоцразвития России | СПб, Пискаревский пр., д.47  СПб, ул. Кирочная, д.41 СПб, Заневский пр., д.1/82  СПб, пр. Просвещения, д.45  СПб, ул. Сантьяго-де-Куба, д.1/28 | для всех категорий |
|  | ФГБУЗ "Санкт-Петербургская клиническая больница РАН" | СПб, пр. Мориса Тореза, д.72 | для всех категорий |
|  | ФГБУ «СПб НИИ ЛОР Миндравсоцразвития России» | СПб, ул. Бронницкая, д.9 | для всех категорий |
|  | ФГБУ "РНИИТО им. Р.Р.Вредена Миндравсоцразвития России " | СПб, ул. Академика Байкова, д.8 | для всех категорий |
|  | СПБ ГБУЗ "Елизаветинская больница» | СПб, ул. Вавиловых, д.14 | для всех категорий |
|  | "Военно-медицинская академия им. С. М. Кирова" ГОУ ВПО | СПб, ул. Лебедева, д.6 | для всех категорий |
|  | ГБОУ ВПО "СПб ГМУ имени И.П.Павлова Минздравсоцразвития России" | СПб, ул. Л. Толстого, д.6/8 | для всех категорий |
|  | «Городская инфекционная больница №30 им. С.П.Боткина» СПб ГБУЗ | СПб, ул. Миргородская, д.3 | для всех категорий |
|  | СПб клинический комплекс ФГБУ «НМХЦ имени Н. И. Пирогова» Минздравсоцразвития | СПб, наб. реки Фонтанки, д. 154  СПб, ул. Циолковского. д.3  СПб, В.О. Кадетская линия, д.13-15 | для всех категорий |
|  | ФГБУ «Федеральный медицинский исследовательский центр им. В.А. Алмазова» | СПб, ул. Аккуратова, д.2;  пр. Пархоменко, д.15 | для всех категорий |
|  | ГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский  институт скорой помощи имени И.И. Джанелидзе» | СПб, Будапештская ул., д.3 | для всех категорий |
|  | ГУП «Петербургский метрополитен» Поликлиника Петербургского метрополитена | СПб, Трамвайный пр., д.22, корп.2 | для всех категорий |
|  | СПб ГБУЗ «Городская больница  № 26» | СПб, ул. Костюшко, д.2 | для всех категорий |
|  | «Медицинское объединение «ОНА»» | СПб, наб. реки Фонтанки, д.110 | для всех категорий |
|  | Центр МРТ «ОНА» | СПб, Серебристый бульвар, д.20 А | для всех категорий |
|  | СПб научно-исследовательский психоневрологический институт им. Бехтерева | СПб, ул. Бехтерева, д.3 | для всех категорий |
|  | ЗАО «Центр флебологии» | СПб, ул. Парадная, д.3, кор.2 | для всех категорий |
|  | ФГБУ науки Институт мозга человека им. Н.П. Бехтеревой Российской академии наук (ИМЧ РАН) | СПб, ул. Академика Павлова, д.9 | для всех категорий |
|  | ООО «Первая семейная клиника на Коломяжском» | СПб, Коломяжский пр., д. 36/2 | для всех категорий |
|  | ООО «Медико-санитарная часть  № 157» (МСЧ №157) | СПб, ул. Варшавская, д.100 | для всех категорий |
|  | ГБУЗ «Ленинградская областная клиническая больница» | СПб, пр. Луначарского, д. 45-49 | для всех категорий |
|  | СПб ГУЗ Диагностический центр № 7 (глазной) | СПб, Моховая ул., 38,  Литейный пр., 25 | для всех категорий |
|  | ФГБУЗ «Клиническая больница №122 им. Л.Г. Соколова» (старое название — ЦМСЧ № 122) | СПб, пр. Культуры, д.4 | для всех категорий |
|  | ООО "Клиника "Аллергомед" | СПб, Московский пр-кт, д. 109 | для всех категорий |
|  | ООО «ИНВИТРО СПб» | СПб, ул. Благодатная, 18, лит А; ул. Дыбенко, 27, кор1; Транспортный пер, д2а;  Дачный пр, д.17, кор 4;  ул. Типанова, д.3, лит А;  ул. Ленсовета, д.89, лит А; Комендантский пр., д. 10, кор 1; ул. Яблочкова, д22/3;  ул. Ивановская, д. 6, литА;  ул. Гражданская, д.3 и другие | для всех категорий |
|  | ООО "Медицинский центр "ОДОНТ" | СПб, ул. Казанская, дом № 44  ул. Коллонтай, д.5/1  ул. Зои Космодемьянской, д.11 | для всех категорий |
|  | ЗАО «Северо-Западный центр Доказательной медицины» | СПб, Кондратьевский пр., д.62/3;  пр. Просвещения, д.14;  пр. Ленинский, д.88;  ул. Моисеенко, д.5;  Коломяжский пр., д.20 и другие | для всех категорий |

##### Приложение № 2 к документации

##### Д О Г О ВО Р № \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**добровольного медицинского страхования**

**г. Санкт-Петербург**  « **\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.**

Акционерное общество «Санкт-Петербургский центр доступного жилья» (далее – СТРАХОВАТЕЛЬ, АО «СПб ЦДЖ»), в лице генерального директора Зубарева Дениса Юрьевича, действующего на основании Устава, с одной стороны и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (далее – СТРАХОВЩИК), в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с другой стороны, вместе и по отдельности именуемые Стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. СТРАХОВЩИК при наступлении страхового случая в соответствии с настоящим Договором принимает на себя обязательства по организации и финансированию медицинских услуг гражданам, включенным в списки, предоставленные СТРАХОВАТЕЛЕМ (далее - Застрахованные), а СТРАХОВАТЕЛЬ обязуется уплатить страховую премию в сумме и порядке, предусмотренном настоящим Договором.

1.2. Страховым случаем является обращение Застрахованного в течение срока действия настоящего Договора в медицинское учреждение, указанное в соответствующей Программе страхования (далее – Программа), для оказания медицинских услуг в соответствии с вышеуказанной Программой, предусмотренной Договором.

1.3. СТРАХОВЩИК не оплачивает оказанную медицинскую помощь, если:

1.3.1. Застрахованным лицом получена медицинская помощь, не предусмотренная настоящим Договором, или в объемах, превышающих предусмотренные настоящим Договором;

1.3.2. Застрахованным лицом получена медицинская помощь в медицинских учреждениях, не предусмотренных настоящим Договором, без согласования со СТРАХОВЩИКОМ;

1.3.3. Медицинская помощь была оказана незастрахованному лицу, которому Застрахованное лицо передало свой страховой полис, пропуск в медицинское учреждение и т.п. документы.

1.3.4. Прочие исключения из Программ изложены в приложении № 3 к настоящему Договору.

1.4. Виды медицинских услуг, оказываемые СТРАХОВЩИКОМ, определяются Правилами добровольного медицинского страхования (далее - Правила ДМС) (приложение № 1 к настоящему Договору) и Програм­мами соответствующего вида (Приложения № 2.1-2.3 к настоящему Договору), являющимися неотъемлемыми приложениями настоящего Договора.

**2. ЧИСЛЕННОСТЬ ЗАСТРАХОВАННЫХ**

2.1. Общая численность ЗАСТРАХОВАННЫХ по настоящему Договору составляет \_\_\_\_ (прописью) человек*.*

2.2. С подписанием настоящего Договора Страхователь передает СТРАХОВЩИКУ списки ЗАСТРАХОВАННЫХ.

**3. УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ**

3.1. Страхование осуществляется на следующих условиях:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Программа страхования* | *Кол-во застрахованных (чел.)* | *Страховая премия за одного застрахованного (руб.)* | *Страховая сумма за одного застрахованного (руб.)* | *Всего страховая премия по Программе (руб.)* | *Всего страховая сумма по Программе (руб.)* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

3.2. Страховая премия – плата, которую обязан внести СТРАХОВАТЕЛЬ за услуги, предоставляемые СТРАХОВЩИКОМ. Страховая премия дифференцируется в зависимости от выбранной Программы, страховой суммы и численности Застрахованных.

3.3. Общая сумма страховой премии, подлежащая перечислению на расчетный счет СТРАХОВЩИКА, составляет  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (сумма прописью) рублей 00 копеек, НДС не облагается.

3.4. Страховая премия перечисляется на расчетный счет СТРАХОВЩИКА безналичным платежом двумя частями через определенные Договором периоды времени на основании счетов, представленных Страховщиком в следующем порядке:

1 платеж в размере 50 % от суммы страховой премии, что составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей 00 копеек, в течение 5 (пяти) рабочих дней с даты заключения настоящего Договора;

2 платеж в размере 50 % от суммы страховой премии, что составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей 00 копеек, не позднее 03.04.2021;

Датой оплаты страховой премии считается дата списания денежных средств с расчетного счета СТРАХОВАТЕЛЯ.

3.5. Страховая сумма (или «лимит ответственности») – максимальный размер обяза­тельств СТРАХОВЩИКА при наступлении страхового случая, который устанавливается для каждого Застрахованного в рублях и дифференцируется в зависимости от выбранной Программы.

3.6. Общая страховая сумма составляет  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (сумма прописью) рублей 00 копеек.

3.7. Место оказания услуг: Санкт-Петербург в административных границах, Ленинградская область в административных границах, вызов врача на дом в пределах административных границ Санкт-Петербурга и в Ленинградской области по адресу постоянного места проживания застрахованного, выезд бригад скорой помощи в радиусе не менее 100 км от Санкт-Петербурга.

**4. СРОК ДЕЙСТВИЯ СТРАХОВАНИЯ.**

4.1. Настоящий Договор вступает в силу с даты его подписания обеими Сторонами и действуетпо **30 сентября 2021 г.**

4.2. Страхование, обусловленное Договором страхования, распространяется на страховые случаи, происшедшие с **00 ч. 00 мин. 01 октября 2020 г.** и по **23 ч. 59 мин.** **30 сентября 2021** г.

4.3. При не поступлении страховой премии на расчетный счет СТРАХОВЩИКА в сроки, указанные в п. 3.4. настоящего Договора, СТРАХОВЩИК имеет право расторгнуть настоящий Договор и инициировать процедуру возврата средств, потраченных им на исполнение своих обязательств по Договору.

4.4. После окончания срока действия настоящего Договора в течение 10 (десяти) рабочих дней Стороны обязуются подписать акт сверки взаимных расчетов в рамках настоящего Договора. Составление и направление другой Стороне акта сверки взаимных расчетов лежит на СТРАХОВАТЕЛЕ.

**5. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

**5.1. СТРАХОВЩИК обязан:**

5.1.1. Ознакомить СТРАХОВАТЕЛЯ с Правилами ДМС;

5.1.2. Выдать СТРАХОВАТЕЛЮ страховые полисы Застрахованных лиц.

5.1.3. При наступлении Страхового случая:

- произвести в соответствии с договором на оказание медицинских услуг, заключенным между СТРАХОВЩИКОМ и медицинским учреждением, оплату медицинских услуг учреждению, оказавшему такие услуги, либо возместить Застрахованному лицу (СТРАХОВАТЕЛЮ) расходы, понесенные им для получения медицинских услуг, предусмотренных Программой страхования;

- контролировать объем, сроки и качество оказанной Застрахованным лицам медицинской помощи и иных услуг, предусмотренных Программой страхования;

5.1.4. Оказывать СТРАХОВАТЕЛЮ и Застрахованным лицам услуги информационно-справочного характера по телефонам круглосуточного диспетчерского пульта, указанным в страховых полисах Застрахованных.

5.1.5. Защищать интересы СТРАХОВАТЕЛЯ (Застрахованных лиц) в медицинских учреждениях, контролировать объем, сроки и качество оказываемых услуг.

5.1.6. Обеспечить конфиденциальность в отношениях со СТРАХОВАТЕЛЕМ (Застрахованным лицом), а также обеспечить защиту предоставленных СТРАХОВАТЕЛЕМ в соответствии с п. 2.2. настоящего Договора персональных данных застрахованных лиц.

5.1.7. В случае невозможности оказания услуг по медицинским показаниям в медицинских учреждениях, из числа предусмотренных настоящим Договором, или острой необходимости оказания их с использованием другой лечебной базы, СТРАХОВЩИК гарантирует организацию оказания этих услуг в других лечебно-профилактических учреждениях, равного (или более высокого) уровня, указанного в Программах страхования.

5.1.8. В течение 5 (пяти) рабочих дней предоставлять СТРАХОВАТЕЛЮ запрашиваемую в соответствии с п. 5.4.3 Договора информацию.

**5.2. СТРАХОВЩИК имеет право:**

5.2.1. Проверять сообщенную СТРАХОВАТЕЛЕМ (Застрахованным лицом) информацию, а также выполнение СТРАХОВАТЕЛЕМ (Застрахованным лицом) требований и условий договора;

5.2.2. Отказать в оплате медицинских услуг, обращение за получением которых не является Страховым случаем.

5.2.3. Организовать оказание специализированной медицинской помощи, предусмотренной Программой страхования, в экстренных ситуациях в лечебных учреждениях соответствующего профиля, оставляя за собой право самостоятельного выбора медицинского учреждения.

**5.3. СТРАХОВАТЕЛЬ обязан:**

5.3.1. При заключении настоящего Договора представить СТРАХОВЩИКУ необходимую документацию, а также иную необходимую информацию, связанную с действием настоящего Договора.

5.3.2. Своевременно и в полном размере уплатить обусловленную настоящим Договором страховую премию.

5.3.3. Произвести доплату страховой премии в случаях, указанных в п. 6.1. настоящего Договора, в срок, указанный в дополнительном соглашении к настоящему Договору.

5.3.4. Обеспечить сохранность документов по настоящему Договору.

5.3.5. Доводить до сведения Застрахованных лиц информацию об условиях настоящего Договора, Правилах и программах страхования, порядке предоставления медицинских и иных услуг.

5.3.6. Выдать Застрахованным лицам страховые полисы, Правила ДМС и Программы страхования.

5.3.7. СТРАХОВАТЕЛЬ обязан незамедлительно сообщать СТРАХОВЩИКУ о значительных изменениях в обстоятельствах, сообщенных СТРАХОВЩИКУ при заключении Договора, если эти изменения могут существенно повлиять на увеличение страхового риска.

В этом случае СТРАХОВЩИК вправе потребовать изменения условий Договора страхования или уплаты дополнительной страховой премии соразмерно увеличению страхового риска.

Если СТРАХОВАТЕЛЬ возражает против изменения условий Договора страхования или доплаты страховой премии, СТРАХОВЩИК вправе потребовать расторжения настоящего Договора и возмещения убытков, причиненных расторжением Договора. СТРАХОВЩИК не вправе требовать расторжения настоящего Договора, если обстоятельства, влекущие увеличения страхового риска, уже отпали.

**5.4. СТРАХОВАТЕЛЬ имеет право:**

5.4.1. Требовать предоставления Застрахованному лицу медицинских услуг в медицинских учреждениях, предусмотренных настоящим Договором, в соответствии с Программой страхования.

В случае непредставления медицинским учреждением таких услуг Застрахованному лицу, СТРАХОВАТЕЛЬ должен немедленно поставить в известность об этом СТРАХОВЩИКА для принятия соответствующих мер.

5.4.2. В пределах своей компетенции принимать меры по устранению неблагоприятных факторов воздействия на здоровье Застрахованных лиц.

5.4.3. Получать информацию о местах и датах лечения Застрахованных лиц при наличии письменного согласия Застрахованного.

5.4.4. Осуществлять контроль за выполнением Застрахованным лицом условий Договора страхования.

5.4.5. Вносить изменения в список Застрахованных лиц путем подписания дополнительного соглашения к настоящему Договору с предоставлением СТРАХОВЩИКУ необходимых сведений.

5.4.6. Увеличить численность Застрахованных лиц, осуществлять замену Застрахованных лиц, а также замену Программы страхования Застрахованного лица из числа предусмотренных настоящим Договором, при этом страховая премия по Программе страхования, на которую осуществляется перевод, не может быть меньше страховой премии по действующей Программе страхования.

Порядок взаиморасчетов сторон в случае увеличения численности или замены Застрахованных лиц указан в п. 6.7. 2. настоящего Договора.

5.4.7. Обратиться с письменным заявлением к СТРАХОВЩИКУ с предложением о досрочном прекращении настоящего Договора, в том числе в отношении отдельных Застрахованных лиц по Договору. Порядок взаиморасчетов Сторон при досрочном прекращении Договора по требованию Страхователя устанавливается в п. 6.7.1. настоящего Договора.

**6. ИЗМЕНЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОГОВОРА И СОСТАВА ЗАСТРАХОВАННЫХ**

6.1. СТРАХОВАТЕЛЬ имеет право изменить в течение срока действия настоящего Договора состав/численность Застрахованных лиц, Программу страхования или иные условия настоящего Договора, заключая дополнительные соглашения к Договору и уплачивая, в случае необходимости, дополнительные страховые взносы.

6.2. Внесение изменений в списки Застрахованных лиц производится на основании письма СТРАХОВАТЕЛЯ.

6.3. При получении от СТРАХОВАТЕЛЯ письма об изменении в списках Застрахованных лиц СТРАХОВЩИК оформляет страховые полисы в соответствии с изменениями и передает СТРАХОВАТЕЛЮ не позднее 5 (пяти) рабочих дней со дня получения соответствующего заявления СТРАХОВАТЕЛЯ.

6.4. Страховая защита на вновь принятых на страхование Застрахованных лиц распространяется с момента уплаты за них страховой премии (при необходимости) и действует в течение всего (оставшегося) срока действия настоящего Договора.

6.5. Внесение СТРАХОВАТЕЛЕМ изменений в списки Застрахованных лиц (принятие на страхование, снятие со страхования, замена Застрахованных лиц) прекращается за 1 месяц до окончания срока действия настоящего Договора.

6.6. Все изменения и дополнения к настоящему Договору действительны лишь в том случае, если они выполнены в письменной форме и подписаны каждой из Сторон.

6.7. Порядок взаимоотношений сторон при изменении численности Застрахованных лиц по договору страхования и досрочном прекращении Договора:

6.7.1. При досрочном прекращении Договора в отношении части Застрахованных лиц по соглашению Сторон, в соответствии с п. 5.4.7. настоящего Договора, расчет суммы, подлежащей возврату СТРАХОВАТЕЛЮ, производится исходя из фактически поступившей по Договору страхования суммы страховых вносов за Застрахованных лиц, в отношении которых прекращается Договор, за вычетом приходящейся на указанных Застрахованных лиц части страховой премии, рассчитанной пропорционально времени (в календарных днях), в течение которого действовал Договор.

6.7.2. В случае увеличения численности Застрахованных лиц либо осуществления замены Программы страхования отдельных Застрахованных лиц по настоящему Договору, СТРАХОВАТЕЛЬ обязан уплатить дополнительную страховую премию (разницу в суммах страховых премий) за каждое новое Застрахованное лицо в размере, пропорциональном не истекшему сроку действия настоящего Договора, исчисляемого в календарных днях.

6.7.3. При досрочном прекращении настоящего Договора в отношении отдельных Застрахованных лиц в соответствии с п.5.4.7. настоящего Договора СТРАХОВАТЕЛЬ направляет СТРАХОВЩИКУ по факсимильной или электронной связи, с последующей отправкой оригиналов документов по почте, письменное заявление о прекращении настоящего Договора с приложением списка Застрахованных лиц, в отношении которых прекращается договор, по установленной СТРАХОВЩИКОМ форме в письменном и в электронном виде (формат Exсel), с указанием даты прекращения настоящего договора, рассчитанной с учетом положений пп.6.2., 6.7.1. настоящего Договора.

6.7.4. При включении в настоящий Договор дополнительно новых Застрахованных лиц в соответствии с п.5.4.6. настоящего Договора СТРАХОВАТЕЛЬ направляет СТРАХОВЩИКУ по факсимильной или электронной связи, с последующей отправкой оригиналов документов по почте, письменное заявление с приложением списка Застрахованных лиц, включаемых в настоящий Договор, по установленной СТРАХОВЩИКОМ форме в письменном и в электронном виде (формат Exсel), с указанием даты начала действия настоящего Договора в отношении этих лиц, рассчитанной с учетом положений п.п. 6.2.настоящего Договора.

6.8 Внесение изменений, связанных с переменой фамилии, имени, отчества, адреса проживания, домашнего и служебного телефонов Застрахованных лиц, производится на основании письменного уведомления от СТРАХОВАТЕЛЯ и не требует оформления дополнительного соглашения, подписанного каждой из сторон.

В случае изменения у Застрахованного лица фамилии, имени или отчества, СТРАХОВЩИК переоформляет страховые полисы в соответствии с изменениями и передает их СТРАХОВАТЕЛЮ не позднее 5 (пяти) рабочих дней с даты письменного уведомления.

**7. ПРЕКРАЩЕНИЕ ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА**

7.1. Договор (в отношении всех Застрахованных по договору) может быть расторгнут в следующих случаях:

7.1.1. Договор/Полис может быть расторгнут (прекращен) в случаях, установленных действующим законодательством Российской Федерации.

7.1.2. Досрочно по требованию одной из сторон в случае ненадлежащего исполнения другой стороной своих обязательств по настоящему Договору, а также по соглашению сторон.   
О намерении досрочного прекращения/расторжения настоящего Договора сторона – инициатор расторжения обязана уведомить другую сторону в письменном виде не менее чем за 30 дней до даты предполагаемого расторжения Договора.

7.1.3. При неуплате СТРАХОВАТЕЛЕМ страхового взноса в установленный настоящим Договором срок СТРАХОВЩИК вправе расторгнуть настоящий Договор в одностороннем порядке путем направления соответствующего письменного уведомления СТРАХОВАТЕЛЮ. При этом СТРАХОВАТЕЛЬ обязан уплатить страховой взнос за неоплаченный период времени страхования, в течение которого продолжал действовать настоящий Договор.

Расторжение настоящего Договора влечет прекращение обязательств СТРАХОВЩИКА по настоящему Договору с даты, указанной СТРАХОВЩИКОМ в письменном уведомлении.

7.1.4. Договор, может быть расторгнут в одностороннем порядке по письменному требованию СТРАХОВАТЕЛЯ, предъявленному за 30 дней до даты предполагаемого расторжения. СТРАХОВАТЕЛЬ обязан вернуть страховые полисы, вы­данные Застрахованным лицам, не позднее даты расторжения настоящего Договора. При невозможности представить страховые(ой) полис(ы) СТРАХОВАТЕЛЬ письменно предоставляет СТРАХОВЩИКУ список лиц не вернувших полис.

7.2. При досрочном расторжении Договора/полиса страхования СТРАХОВЩИК возвращает СТРАХОВАТЕЛЮ страховую премию за не истекший оплаченный период действия Договора/Полиса за вычетом понесенных расходов, состоящих из расходов на ведение дела (5%) и выплат по всем страховым случаям настоящего Договора/Полиса.

Возврат страховой премии осуществляется по следующей формуле:

*ВС = (П – Р) \* М / N*

где*: ВС – величина премии, подлежащей возврату*

*П – оплаченная часть страховой премии по Договору/Полису*

*Р – расходы на ведение дела (5%) от оплаченной страховой премии по Договору/Полису*

*М – число дней, по которым не истекла ответственность Страховщика по Договору/Полису*

*N – число дней оплаченного периода Договора/Полиса*

7.3. Возврат причитающихся СТРАХОВАТЕЛЮ денежных средств осуществляется СТРАХОВЩИКОМ на расчетный счет СТРАХОВАТЕЛЯ, указанный в п. 11 Договора не позднее 5 (пяти) рабочих дней с момента расторжения настоящего Договора.

**8. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ**

8.1. Обработка персональных данных Застрахованных лиц по настоящему Договору, содержащихся в документах, передаваемых СТРАХОВЩИКУ в целях заключения и исполнения Договора, осуществляется в соответствии с Законодательством РФ.

8.2. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности информации, полученной при исполнении условий настоящего Договора. Передача информации третьим лицам или иное разглашение информации, признанной по настоящему Договору конфиденциальной, может осуществляться только с письменного согласия сторон.

Конфиденциальной по настоящему Договору признается информация о Программе страхования, страховой премии, а также сведения о заболеваниях Застрахованных лиц и о факте их обращения за медицинской помощью.

Указанная в настоящем пункте информация не может быть использована СТРАХОВЩИКОМ или сотрудниками СТРАХОВЩИКА иначе, как в целях выполнения обязательств СТРАХОВЩИКА по настоящему Договору.

8.3. СТРАХОВЩИК имеет право на ознакомление с медицинской документацией Застрахованного лица, отражающей его историю заболевания, физическое и психическое состояние, диагноз, ход и прогноз результатов лечения, а также имеет право использовать данную информацию для решения вопросов, связанных с реализацией настоящего Договора, оплатой оказанных Застрахованному услуг, защитой прав Застрахованного.

8.4. СТРАХОВЩИК обязуется соблюдать режим конфиденциальности относительно информации о заболеваниях Застрахованного лица, полученной Страховщиком в ходе исполнения настоящего Договора от медицинских учреждений.

8.5.Страхователь подтверждает, что имеет согласие Застрахованных – субъектов персональных данных – на обработку их персональных данных (термин дан в соответствии с п.п. 3 ст. 5 Федерального закона от 27.07.2006 г. «О персональных данных» №152-ФЗ) Страховщиком в целях, связанных с исполнение обязательств по настоящему Договору. Страховщик обязуется при обработке персональных данных, представленных ему Страхователем, соблюдать требования Федерального закона от 27.07.2006 г. «О персональных данных» №152-ФЗ, других нормативных правовых актов, обеспечивающих безопасность персональных данных при их обработке.

**9. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

9.1. В случае причинения медицинским учреждением вреда здоровью Застрахованного лица, СТРАХОВЩИК принимает необходимые меры по возмещению этим учреждением нанесенного вреда.

9.2. В случае неуплаты (уплаты не в полном размере) Страхователем страхового взноса в установленный настоящим Договором срок СТРАХОВАТЕЛЬ обязан по требованию СТРАХОВЩИКА уплатить штрафную санкцию в размере 0,01 процента от суммы подлежащей оплате за каждый день просрочки.

9.3. В случае неисполнения/ненадлежащего исполнения обязательств по настоящему Договору СТРАХОВЩИК обязан по требованию СТРАХОВАТЕЛЯ уплатить штрафную санкцию в размере 0,01 процента от страховой премии за период, в котором произошло неисполнение/ненадлежащее исполнение обязательств.

9.4. Споры, возникающие в процессе исполнения обязательств по настоящему Договору, разрешаются путем переговоров. При не достижении соглашения спорные вопросы рассматриваются в Арбитражном суде г. Санкт-Петербурга и Ленинградской области в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

**10. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ**

10.1. По всем вопросам, не урегулированным настоящим Договором, стороны руководствуются Правилами ДМС и действующим законодательством Российской Федерации.

10.2. Настоящий Договор заключен в соответствии с требованиями Федерального закона от 18.07.2011 № 223-ФЗ «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц» по результатам проведенного запроса предложений (Протокол №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_2020 г.).

10.3. Все изменения и дополнения к настоящему Договору действительны только при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями сторон.

10.4. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

**К настоящему Договору прилагаются:**

1. Приложение № 1 – Правила ДМС;

2. Приложения № 2.1-2.3 – Программы страхования;

3. Приложение № 3 - Перечень исключений из программ ДМС.

**11. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН**

|  |  |
| --- | --- |
| **СТРАХОВАТЕЛЬ:**  **АО «СПб ЦДЖ»**  190031, Санкт-Петербург, пер.Гривцова, д. 20 лит.В  ИНН 7838469428, КПП 783801001  р/с № 40702810039000007039  в Ф. ОПЕРУ Банка ВТБ (ПАО) в Санкт-Петербурге г. Санкт-Петербург  К/с 30101810200000000704  БИК 044030704  тел. (812) 640-57-22 | **СТРАХОВЩИК:** |
| Генеральный директор  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Д.Ю. Зубарев  М.П. |  |

*Приложение № 1   
к договору № \_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_*

**Правила ДМС \***

*\* заполняется на основании информации, представленной победителем закупки, в своей заявке*

|  |  |
| --- | --- |
| От имени СТРАХОВЩИКА  Должность  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО  м.п. | От имени СТРАХОВАТЕЛЯ  Должность  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО  м.п. |

*Приложение № 2.1*

*к договору № \_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_*

**Программа добровольного медицинского страхования\*\***

*(для Категории 1)*

*\*\* заполняется на основании информации, представленной победителем закупки в соответствии с требованиями, установленными разделом 13 документации о закупке*

|  |  |
| --- | --- |
| От имени СТРАХОВЩИКА  Должность  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО  м.п. | От имени СТРАХОВАТЕЛЯ  Должность  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО  м.п. |
|  |  |

*Приложение № 2.2*

*к договору № \_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_*

**Программа добровольного медицинского страхования \*\***

*(для Категории 2)*

*\*\* заполняется на основании информации, представленной победителем закупки в соответствии с требованиями, установленными разделом 13 документации о закупке*

|  |  |
| --- | --- |
| От имени СТРАХОВЩИКА  Должность  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО  м.п. | От имени СТРАХОВАТЕЛЯ  Должность  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО  м.п. |

*Приложение № 2.3  
к договору № \_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_*

**Программа добровольного медицинского страхования \*\****(для Категории 3)*

*\*\* заполняется на основании информации, представленной победителем закупки в соответствии с требованиями, установленными разделом 13 документации о закупке*

|  |  |
| --- | --- |
| От имени СТРАХОВЩИКА  Должность  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО  м.п. | От имени СТРАХОВАТЕЛЯ  Должность  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО  м.п. |

*Приложение № 3  
к договору № \_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_*

**Перечень исключений из программ добровольного медицинского страхования\*\*\*\***

**\*\*\*\*** *Устанавливается на основании информации, установленной в соответствие с техническим заданием Заказчика*

|  |  |
| --- | --- |
| От имени СТРАХОВЩИКА  Должность  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО  м.п. | От имени СТРАХОВАТЕЛЯ  Должность  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО  м.п. |

Приложение № 3 к документации о закупке

*На бланке организации*

*Дата, исх. номер*

**Заявка на право заключения договора**

**на оказание услуг по добровольному медицинскому страхованию сотрудников   
акционерного общества «Санкт-Петербургский центр доступного жилья»**

Изучив извещение о проведении запроса предложений № \_\_-ЗП/2020 на оказание услуг по добровольному медицинскому страхованию сотрудников акционерного общества «Санкт-Петербургский центр доступного жилья», и документацию о запросе предложений, и принимая установленные в них требования и условия запроса предложений \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(полное наименование Участника с указанием организационно-правовой формы)*

в лице: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, предлагает Акционерному обществу «Санкт-Петербургский центр доступного жилья» заключить договор на оказание услуг по добровольному медицинскому страхованию, согласно требованиям технического задания Заказчика на условиях, изложенных в документации закупки с учетом наших предложений по условиям договора:

1. Сведения об Участнике закупки:

|  |  |
| --- | --- |
| * 1. Полное наименование участника закупки в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ на русском языке – для юридических лиц[[4]](#footnote-4);   Фамилию, имя, отчество – для индивидуальных предпринимателей, физических лиц |  |
| 1.2. Сокращенное наименование участника закупки в соответствие со сведениями ЕГРЮЛ (при наличии) – для юридических лиц |  |
| 1.3. Фирменное наименование участника закупки в соответствие со сведениями ЕГРЮЛ – для юридических лиц |  |
| 1.4. Код и наименование организационно-правовой формы участника закупки в соответствии с Общероссийским классификатором организационно-правовых форм (ОКОПФ) – для юридических лиц |  |
| 1.5. Статус участника закупки, в случае если участник закупки является субъектом малого и среднего предпринимательства |  |
| 1.6. Код по Общероссийскому классификатору предприятий и организаций (ОКПО), установленный участнику закупки |  |
| 1.7. Место нахождения участника закупки, в том числе:  - наименование субъекта Российской Федерации в соответствии с федеративным устройством Российской Федерации, определенным [статьей 65](consultantplus://offline/ref=84025DC66F63A8369117E092AA56BEFC2864E2EDBC66EDBD86AD5FFC7AAB665A79B4C1DD62C7hEOFI) Конституции Российской Федерации, и соответствующее кодовое обозначение субъекта Российской Федерации;[[5]](#footnote-5)  - почтовый индекс места нахождения участника закупки;  - тип населенного пункта, наименование населенного пункта, код территории населенного пункта в соответствии с Общероссийским [классификатором](consultantplus://offline/ref=84025DC66F63A8369117E092AA56BEFC2B68ECE1B631BABFD7F851F972hFOBI) территорий муниципальных образований (ОКТМО);  - тип и наименование элемента планировочной структуры (квартал, микрорайон, иные) (при наличии);  - тип и наименование объекта улично-дорожной сети (улица, проспект, шоссе, переулок, проезд, набережная, площадь, иные) (при наличии);  - тип и цифровое или буквенно-цифровое обозначение объекта адресации (дом, владение, иные, в том числе корпус, строение, квартира, офис) (при наличии) |  |
| * 1. Контактный телефон, факс |  |
| * 1. Адрес электронной почты |  |
| * 1. ИНН/КПП участника закупки, в соответствии со свидетельством о постановке на учет в налоговом органе[[6]](#footnote-6) |  |
| 1.11. Основной государственный регистрационный номер юридического лица (ОГРН) в соответствии со свидетельством о постановке на учет в налоговом органе |  |
| * 1. Банковские реквизиты участника закупки |  |
| * 1. Фамилия, имя, отчество контактного лица |  |
| 1.14. Вид системы налогообложения/применение освобождения от НДС |  |

1. Участник согласен исполнить условия договора в соответствии с требованиями документации о закупке, запроса предложений на следующих условиях:

2.1. Срок выполнения работ (оказываемых услуг): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

2.2. Предложение участника о цене договора[[7]](#footnote-7):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Программа страхования | Количество застрахованных (чел.) | Страховая премия за одного застрахованного (руб.) | Страховая сумма за одного застрахованного (руб.) | Всего страховая премия по Программе (руб.) | Всего страховая сумма по Программе (руб.) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ИТОГО |  |  |  |  |  |

3. Настоящим гарантируем достоверность представленной нами в заявке на участие в запросе предложений информации.

4. Если предложения, изложенные выше, будут приняты, Участник берет на себя обязательства оказать услуги в соответствии с требованиями документации запроса предложений, утвержденным Заданием на проектирование и согласно нашим предложениям, которые Участник просит включить в договор.

5. В случае если Заказчиком будет предложено нам заключить договор на основании уклонения от заключения договора всеми участниками, сделавшими более выгодные предложения по условиям исполнения договора, мы обязуемся подписать договор в соответствии с требованиями документации и условиями нашего предложения.

6. В случае если мы будем признаны единственным участником запроса предложений, мы обязуемся подписать договор, в соответствии с требованиями документации о закупке и условиями нашего предложения.

7. Сообщаем, что для оперативного уведомления Участника по вопросам организационного характера и взаимодействия с Заказчиком, нами уполномочен\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О., телефон работника организации – Участника).

Все сведения о проведении запроса предложений просим сообщать уполномоченному лицу.

**Руководитель/**

**уполномоченный представитель участника закупки**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

М.П. (подпись) (Расшифровка подписи)

Приложение № 4 к Документации

**Опись документов, представляемых для участия в запросе предложений на право заключения договора на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Настоящим подтверждаем, что для участия в запросе предложений \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ представлены в составе заявки нижеперечисленные

*(наименование Участника закупки)*

документы и что содержание описи и состав заявки на участие в закупке совпадают.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование документа** | **Количество листов** | **№ страницы** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **ИТОГО:** | |  |  |

**Руководитель/**

**уполномоченный представитель участника закупки**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (Расшифровка подписи)

М.П

Приложение № 5 к документации о закупке

**«ПРЕДЛОЖЕНИЕ О КАЧЕСТВЕННЫХ ХАРАКТЕРИСТИКАХ РАБОТ (УСЛУГ)»**

­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подтверждает о согласии оказывать

(полное наименование Участника с указанием организационно-правовой формы)

услуги по добровольному медицинскому страхованию сотрудников акционерного общества   
«Санкт-Петербургский центр доступного жилья» в соответствии с требованиями технического задания и на условиях, представленных в настоящем предложении:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  пункта технического задания | Наименование пункта технического задания в соответствии с документацией о закупке | Предложения участника закупки о замене и (или) внесении изменений в пункт технического задания | Дополнительные услуги, предлагаемые участником закупки, не включенные в техническое задание |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Инструкция по заполнению формы:*

*1. В случае если участник закупки согласен оказывать услуги строго в соответствии с техническим заданием Заказчика и не предлагает какие-либо дополнительные услуги, участник закупки должен указать, что услуги будут оказаны в полном соответствие с требованиями технического задания Заказчика.*

*2. В случае если участник закупки предлагает внести корректировки в отдельные пункты технического задания Заказчика, то в графе 1 и 2 таблицы участник закупки указывает соответственно номер и полное наименование пункта технического задания, подлежащее корректировке, а в графе 3 указывает свое предложение.*

*Предложение участника может содержать замену на другие услуги либо корректировку количества оказываемых услуг по категориям застрахованных.*

*3. В случае, когда участник закупки предлагает дополнительные услуги, не вошедшие в обязательный перечень услуг, содержащийся в техническом задании Заказчика, участник закупки отражает их в графе 4 таблицы.*

***4. Исключение отдельных видов услуг, указанных в техническом задании, без предложения замены на другие виды услуг, не допускается и влечет за собой отклонение заявки участника, в соответствие с разделом 10 настоящей документации.***

**Руководитель/**

**уполномоченный представитель участника закупки**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (Расшифровка подписи)

М.П

Приложение № 6 к документации о закупке

**Сведения о перечне лечебно-профилактических учреждений (ЛПУ), в которых будет осуществляться обслуживание застрахованных лиц**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование медицинских учреждений** | **Информация о возможности обслуживания застрахованных лиц в данном ЛПУ либо информация о замене ЛПУ** | **Адрес и номер лицензии ЛПУ**  (для дополнительных ЛПУ) |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
|  | ***Обязательные ЛПУ*** |  |  |
| 1 | Медицинский центр АО «Адмиралтейские верфи» |  |  |
| 2 | ООО «Медэкспресс-сервис» («Моя клиника») |  |  |
| 3 | СПб ГАУЗ «Городская поликлиника № 81» |  |  |
| 4 | МСЧ ГУП «Водоканал Санкт-Петербурга» |  |  |
| 5 | АО "Поликлинический комплекс" (Клиники СМТ) |  |  |
| 6 | АО «Современные медицинские технологии» (Клиники СМТ) |  |  |
| 7 | АНО Медицинский центр «XXI век» |  |  |
| 8 | **ООО «АВА-ПЕТЕР» (Клиника Скандинавия)** |  |  |
| 9 | «Городской диагностический центр №1» СПб ГБУЗ |  |  |
| 10 | **ФГБНУ "НИИ АГиР им. Д.О. Отта"** |  |  |
| 11 | «Клиника «МЭДИС» ООО |  |  |
| 12 | ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России |  |  |
| 13 | ФГБУЗ Санкт-Петербургская клиническая больница РАН |  |  |
| 14 | ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России |  |  |
| 15 | ФГБУ «РНИИТО им. Р.Р. Вредена» Минздрава России |  |  |
| 16 | СПБ ГБУЗ «Елизаветинская больница» |  |  |
| 17 | "Военно-медицинская академия им. С. М. Кирова" ГОУ ВПО |  |  |
| 18 | Клиника ПСПбГМУ им. И.П. Павлова |  |  |
| 19 | СПБ ГБУЗ «Клиническая инфекционная больница им. С.П. Боткина» |  |  |
| 20 | СПКК ФГБУ "НМХЦ им. Н.И. Пирогова" Минздрава России |  |  |
| 21 | ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России |  |  |
| 22 | **ГБУ "Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт им. И.И. Джанелидзе"** |  |  |
| 23 | ГУП «Петербургский метрополитен», Поликлиника метрополитена |  |  |
| 24 | СПб ГБУЗ «Городская больница № 26» |  |  |
| 25 | Медицинское объединение "ОНА", ООО |  |  |
| 26 | Центр МРТ «ОНА» |  |  |
| 27 | ФГБУ "НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева" Минздрава России |  |  |
| 28 | ЗАО «Центр флебологии» |  |  |
| 29 | ФГБУ науки Институт мозга человека им. Н.П.Бехтеревой Российской академии наук (ИМЧ РАН) |  |  |
| 30 | ООО «ОРЛАН - МЕД» (Первая семейная клиника Петербурга) |  |  |
| 31 | ООО «Медико-санитарная часть № 157» (МСЧ №157) |  |  |
| 32 | ГБУЗ «Ленинградская областная клиническая больница» |  |  |
| 33 | ГБУЗ **Диагностический Центр №7" (глазной) для взрослого населения** |  |  |
| 34 | ФГБУЗ Клиническая больница № 122 им. Л.Г. Соколова ФМБА России |  |  |
| 35 | ООО "Клиника "Аллергомед" |  |  |
| 36 | ООО «Независимая лаборатория ИНВИТРО» |  |  |
| 37 | "Медицинский центр "ОДОНТ" ООО |  |  |
| 38 | АО «Северо-Западный центр Доказательной медицины» |  |  |
|  | ***Дополнительные ЛПУ*** |  |  |
| 1 | …….. |  |  |
| 2 | …….. |  |  |
| 3 | ……. |  |  |
| .. | …….. |  |  |

*Инструкция по заполнению формы:*

*1. В данной таблице Участник закупки предоставляет информацию о возможности обслуживания застрахованных лиц в обязательных ЛПУ, установленных Заказчиком, а также указывает дополнительные ЛПУ, в которых будет осуществляться обслуживание застрахованных лиц.*

*2. В столбце 3 Участник закупки указывает о возможности или невозможности обслуживания застрахованных лиц в ЛПУ, включенных в обязательный перечень Заказчика.*

*В случае если у Участника закупки не заключены договоры с ЛПУ из раздела 2 обязательного перечня, отраженного в техническом задании Заказчика, участник вправе предложить равноценную замену ЛПУ (по району и уровню предоставляемых медицинских услуг) с указанием в столбцах 3 и 4 информации о таком ЛПУ. Участник закупки может предложить не более 5 замен ЛПУ.*

*Замена ЛПУ из раздела 1 обязательного перечня, отраженного в техническом задании Заказчика, не допускается.*

*3. Все предлагаемые дополнительные ЛПУ, сверх обязательного перечня, должны быть выделены в отдельный список, с обязательным указанием в столбце 4 адреса учреждения и номера лицензии.*

1. ***Исключение отдельных ЛПУ, указанных в разделе 1 обязательного перечня либо предоставление более 5 замен ЛПУ из раздела 2 обязательного перечня не допускается и влечет за собой отклонение заявки участника, в соответствие с разделом 10 настоящей документации.***

**Руководитель/**

**уполномоченный представитель участника закупки**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (Расшифровка подписи)

М.П

Приложение № 7 к документации о закупке

**Сведения о структуре страхового портфеля участника по состоянию на 01.01.2020 г.**

Наименование участника\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Виды страхования | Общий объем страховой премии (млн.руб.) | Доля страховой премии (%) |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | Страхование от несчастных случаев и болезней |  |  |
| 2 | Страхование ответственности |  |  |
| 3 | Страхование имущества |  |  |
| 4 | Автострахование |  |  |
| 5 | Добровольное медицинское страхование |  |  |
| 6 | Прочие виды страхования |  |  |
|  |  |  |  |

*Инструкция по заполнению формы:*

*1. В столбце 3 Участник закупки должен указать общий объем страховой премии в зависимости от видов страхования, оказываемых участником в процессе своей деятельности, указанных в столбце 2.*

*2. В столбце 4 Участник закупки должен указать долю страховой премии по каждому виду страхования, указанному в столбце 2.*

Примечание:

При оценке заявок по соответствующему критерию Комиссией документы не рассматриваются, соответствующие баллы не начисляются в следующих случаях:

- в случае полного или частичного незаполнения, либо некорректного заполнения участником закупки настоящей таблицы,

- в случае предоставления таблицы в иной форме, отличной от установленной в настоящем приложении.

**Руководитель/**

**уполномоченный представитель участника закупки**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (Расшифровка подписи)

М.П.

1. 1. Участник закупки вправе предоставить сведения о возможности оказания Заказчику иных услуг в рамках своей деятельности.

   К иным услугам могут быть отнесены дополнительные бонусные программы:

   - представление для сотрудников возможности повышения уровня программ по ДМС до категории 2 либо 1, которые сотрудники смогут приобретать с самостоятельным льготным финансированием, в рамках корпоративного договора страхования;

   - предоставление возможности оплаты сотрудником вышеуказанных программ ДМС ежеквартальными платежами.

   - предоставление полисов страхования для сотрудников, выезжающих за рубеж;

   - оказание экстренной поликлинической и стационарной помощи застрахованным и их застрахованным родственникам в любом регионе РФ (во время нахождения в командировках и на отдыхе);

   - предоставление программы страхования от несчастного случая, которую сотрудники смогут приобретать с самостоятельным льготным финансированием.

   - прочие бонусные программы, на усмотрение участника закупки.

   2. Информация представляется участником закупки в произвольной форме, с приложением (при необходимости) подтверждающих документов.

   3. В случае непредставления участником сведений о предоставлении бонусов, при оценке и сопоставлении заявок, баллы участнику закупки по данному показателю, не начисляются. [↑](#footnote-ref-1)
2. Рассчитывается как отношение фактического размера маржи платежеспособности к нормативному (на 31.12.2019) по формуле: строку 001 делим на строку 007 умножаем на 100 [↑](#footnote-ref-2)
3. Показатель убыточности оценивается по данным Отчета о финансовых результатах страховой организации (код формы по ОКУД: 0420126) за 2019 год. Расчет показателя производится по формуле: (стр 2+стр 9) умножаем (-1) делим на  (стр.1+стр8) умножаем на 100, где:

   – ОКУД 0420126 стр.2 – Состоявшиеся убытки – нетто-перестрахование по страхованию жизни, по данным Отчета о финансовых результатах страховой организации (ОКУД 0420126) за 2019 год

   – ОКУД 0420126 стр.9 – Состоявшиеся убытки – нетто-перестрахование по страхованию иному, чем страхование жизни, по данным Отчета о финансовых результатах страховой организации (ОКУД 0420126) за 2019 год

   – ОКУД 0420126 стр.1 – Заработанные страховые премии – нетто-перестрахование по страхованию жизни, по данным Отчета о финансовых результатах страховой организации (ОКУД 0420126) за 2019 год

   – ОКУД 0420126 стр.8 – Заработанные страховые премии – нетто-перестрахование по страхованию иному, чем страхование жизни, по данным Отчета о финансовых результатах страховой организации (ОКУД 0420126) за 2019 год. [↑](#footnote-ref-3)
4. Полное наименование иностранного юридического лица, а также сокращенное и фирменные наименования иностранного юридического лица (при наличии) могут указываться с помощью букв латинского алфавита. [↑](#footnote-ref-4)
5. В случае, если участником закупки выступает иностранное юридическое лицо, указывается: местонахождение участника закупки в стране его регистрации, страна регистрации и код страны регистрации в соответствии с Общероссийским классификатором стран мира (ОКСМ). [↑](#footnote-ref-5)
6. Иностранные юридические лица, не состоящие на учете в налоговых органах на территории РФ указывают код налогоплательщика в стране регистрации или его аналог в соответствии с законодательством иностранного государства. [↑](#footnote-ref-6)
7. При расчете цены договора участник закупки должен указать расчет стоимости по каждой программе страхования, исходя из количества застрахованных, указанных в Техническом задании. Общая страховая сумма по всем программам не должна превышать начальную максимальную цену закупки и должна равняться стоимости предложения участника закупки. [↑](#footnote-ref-7)