

Запрос Котировок на право заключения Договора добровольного медицинского страхования

СОГЛАСОВАНО

Заместитель Генерального директора
по финансовому контролю
ООО «Автодор-Платные Дороги»

_____ Н.Ю. Филькова
«_____» _____ 2014 г.

СОГЛАСОВАНО

Заместитель Генерального директора
по правовой деятельности
ООО «Автодор-Платные Дороги»

_____ А.Ю. Наумов
«_____» _____ 2014 г.

СОГЛАСОВАНО

Генеральный директор
ООО «Автодор-ТС»

_____ А.С. Соколов
«_____» _____ 2014 г.

УТВЕРЖДАЮ

Генеральный директор
ООО «Автодор-Платные Дороги»

_____ Е.Н. Трофимова
«_____» _____ 2014 г.

СОГЛАСОВАНО

Заместитель Генерального директора
по стратегическому развитию ИТ и
проектной деятельности
ООО «Автодор-Платные Дороги»

_____ Д.В. Талонин
«_____» _____ 2014 г.

г. Москва - 2014 г.

Извещение о проведении Запроса Котировок на право заключения Договора добровольного медицинского страхования

Общество с ограниченной ответственностью «Автодор-Платные Дороги» (далее также - ООО «Автодор-Платные Дороги») извещает о проведении Запроса Котировок на право Заключения Договора добровольного медицинского страхования.

Общество с ограниченной ответственностью «Автодор-Торговые Системы» (далее также - ООО «Автодор-ТС») - организация, выполняющая комплекс работ по организации и проведению конкурентных процедур при осуществлении ООО «Автодор-Платные Дороги» деятельности по проведению Запроса котировок.

Проведение Запроса Котировок, предусмотренное настоящей Документацией, осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, Порядком Закупочной Деятельности ООО «Автодор-Платные Дороги» (далее также - Порядок Закупочной Деятельности), Регламентом работы Электронной торговой площадки Автодор-Торговые Системы (далее также – регламент ЭТП). Действия Участников Закупки, оператора электронной площадки и ООО «Автодор-ТС» в неурегулированных и неоговоренных в настоящей документации ситуациях и обстоятельствах должны соответствовать требованиям действующего законодательства Российской Федерации, требованиям Порядка Закупочной Деятельности и требованиям регламента ЭТП.

Местонахождение и почтовый адрес ООО «Автодор-Платные Дороги»: 109012, г. Москва, Новая площадь, д.10.

Адрес электронной почты: avtodorzakupki@gmail.com

Ответственный исполнитель: Беззубик Алексей Владимирович +7 (495) 727-11-95 (доб. 5910).

Дата и время окончания срока подачи заявок на участие в Запросе Котировок: 10:00 ч. (время московское) 19.12.2014.

Котировочная Заявка подается в ООО «Автодор-ТС» по адресу: 109074, г. Москва, Славянская площадь, д. 2/5/4, строение 3, 4 этаж, кабинет 4039 Участником Закупки по прилагаемой форме (Приложение № 1 к Запросу Котировок) в письменной форме, скрепленная с наличием подписи лица, имеющего право действовать от имени Участника Закупки и печатью (для юридических лиц), или в форме электронного документа. Документы и сведения, направляемые в форме электронных документов Участником Закупки в ООО «Автодор-ТС», либо размещаемые ими на электронной площадке в форме электронных документов, должны быть подписаны квалифицированной электронной подписью лица, имеющего право действовать от имени соответственно Участника Закупки, на адрес электронной почты ООО «Автодор-ТС» avtodorzakupki@gmail.com, при этом в теме электронного письма должно быть указано: **добровольное медицинское страхование**. В случае подачи заявки в письменной форме Участник Закупки с помощью электронных средств связи сообщает в ООО «Автодор-ТС» сведения о представителе Участника Закупки (фамилия, имя, отчество, наименование Участника Закупки), с которым будет передана заявка на участие в Запросе котировок, а также дату и время прибытия данного представителя Участника Закупки в ООО «Автодор-ТС». Вышеуказанная информация необходима ООО «Автодор-ТС» для получения пропуска на представителя Участника Закупки, информация сообщается в ООО «Автодор-ТС» минимум за 3 (три) часа до прибытия представителя Участника Закупки. Представитель Участника Закупки должен иметь при себе паспорт.

Дата рассмотрения и оценки котировочных заявок: 22.12.2014.

Адрес электронной площадки в сети Интернет: <http://etp-avtodor.ru>.

Адрес Интернет-сайта ООО «Автодор-Платные Дороги»: www.avtodor-tr.ru.

Адрес официального сайта: www.zakupki.gov.ru

Предмет договора: добровольное медицинское страхование.

Объем оказываемых услуг: в соответствии с Техническим заданием настоящего Запроса Котировок (Приложение № 2 к Запросу Котировок) и проектом Договора (Приложение № 3 к Запросу Котировок).

Место оказания услуг: г. Москва в пределах административных границ города и в радиусе 30 км за МКАД (в соответствии с Техническим заданием настоящего Запроса Котировок Приложение № 2 к Запросу Котировок).

Срок оказания услуг: в соответствии с проектом Договора (Приложение № 3 к Запросу Котировок).

Максимальная цена Договора (без НДС): 752 291,00 (семьсот пятьдесят две тысячи двести девяносто один) рубль 00 копеек.

Обоснование Максимальной цены Договора: Приложение № 6 к Запросу Котировок.

Требования к оформлению Котировочной Заявки: В случае подачи Котировочной Заявки на двух или более листах в письменной форме, все листы такой Заявки должны быть прошиты и пронумерованы. Котировочная Заявка должна быть скреплена печатью Участника Закупки (для юридических лиц) и подписана Участником Закупки или лицом, уполномоченным таким Участником Закупки.

Бумажная наклейка на месте прошивки котировочной должна быть оформлена следующим образом:

а) в случае наличия (в соответствии с учредительными документами) у Участника Закупки печати:

Diagram illustrating the placement of a circular stamp (место печати (М.П.)) on a document. The stamp overlaps a rectangular form containing the following text:

Прошито, пронумеровано, скреплено
подписью и печатью
_____ ЛИСТОВ
(количество листов)

(должность с указанием наименования Участника Закупки)

_____ Ф.И.О.
(подпись)

_____ (дата)

Прошивка не должна препятствовать ознакомлению с документом. При опечатывании узел прошивки должен быть обязательно закрыт бумажной наклейкой.

б) В случае отсутствия (в соответствии с учредительными документами) у Участника Закупки печати:

Diagram illustrating the placement of a rectangular stamp (место печати (М.П.)) on a document. The stamp overlaps a rectangular form containing the following text:

Прошито, пронумеровано, скреплено
подписью
_____ ЛИСТОВ
(количество листов)

(должность с указанием наименования Участника Закупки)

_____ Ф.И.О.
(подпись)

_____ (дата)

Прошивка не должна препятствовать ознакомлению с документом. При опечатывании узел прошивки должен быть обязательно закрыт бумажной наклейкой.

При предоставлении Котировочной Заявки на бумажном носителе (в письменной форме), к оригиналу Котировочной Заявки на бумажном носителе должна прилагаться его полная копия на электронно-оптическом носителе (CD или DVD), исключающем возможность вторичной записи на него.

Срок и условия оплаты: в соответствии с проектом Договора (Приложение № 3 к Запросу Котировок).

Срок подписания победителем или единственным Участником Запроса Котировок в проведении Запроса Котировок Договора: в течение 10 (десяти) рабочих дней со дня подписания протокола рассмотрения и оценки Котировочных Заявок.

Договор может быть заключен не ранее, чем через 5 (пять) календарных дней со дня размещения на Интернет-сайте Компании, Официальном Сайте и ЭТП протокола рассмотрения и оценки Котировочных Заявок и не позднее, чем через 20 (двадцать) календарных дней со дня подписания указанного протокола.

Требования к Участникам Закупки:

- отсутствие сведений об Участнике Закупки в реестре недобросовестных поставщиков, предусмотренный Федеральным законом от 18 июля 2011 года № 223-ФЗ «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц»;

- отсутствие сведений об Участнике Закупки в реестре недобросовестных поставщиков, предусмотренный Федеральным законом от 21 июля 2005 г. № 94-ФЗ «О размещении заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных и муниципальных нужд».

- отсутствие сведений об Участнике Закупки в реестре недобросовестных поставщиков, предусмотренном Федеральным законом от 05 апреля 2013 года № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд».

На фирменном бланке
Участника Закупки

КОТИРОВОЧНАЯ ЗАЯВКА

_____,
Полное наименование (для юридического лица), фамилия, имя, отчество (для физического лица)
изучив Запрос Котировок на право заключения Договора добровольного медицинского
страхования, реестровый № _____ (указать реестровый номер Запроса Котировок на электронной
торговой площадке) выражает согласие с условиями исполнения Договора, указанными в
извещении о проведении Запроса Котировок на право заключения Договора добровольного
медицинского страхования.

Предлагаемая цена Договора _____ (указать цифрами и прописью) рублей __ копеек,
включающая в себя расходы страховщика на командировочные расходы и расходы на
проживание, зарплату, уплату таможенных пошлин, налогов и все другие расходы и
обязательные платежи страховщика, которые у него могут возникнуть в связи с участием в
настоящем Запросе Котировок и исполнением Договора.

Сведения об Участнике Закупки:

1) Местонахождение и почтовый адрес (для юридического лица)/ место жительства
(для физического лица), _____

_____,
телефон (с указанием кода страны и города)

_____,
факс (с указанием кода страны и города)

_____,
адрес эл. почты _____,

2) Банковские реквизиты (наименование банка, адрес местонахождения банка, ИНН
банка, БИК, КПП, расчетный счет (лицевой счет), корреспондентский счет):

3) ИНН Участника Закупки: _____

4) Предложение Участника Закупки о качественных, количественных характеристиках
услуг (в соответствии с требованиями Технического задания) и иные условия
исполнения Договора:

Должность

(подпись)

Ф.И.О.

М.П.

Техническое задание

ТРЕБОВАНИЯ К КОМПЛЕКСНОЙ ПРОГРАММЕ ДОБРОВОЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ И МЕДИЦИНСКИМ УЧРЕЖДЕНИЯМ

Общее количество сотрудников, подлежащих страхованию: 17 человек

По программе VIP: 1 человек

По программе СТАНДАРТ: 16 человек

1. ПЕРЕЧЕНЬ ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ УСЛУГ ДЛЯ ПРОГРАММЫ КАТЕГОРИИ VIP

АМБУЛАТОРНАЯ ПОМОЩЬ

Обслуживание Застрахованных в объеме медицинской помощи, предоставляемой лечебным учреждением.

Предоставляемые Услуги:

- первичный, повторный, консультативный приемы врачей-специалистов: аллерголога; гастроэнтеролога; гинеколога; дерматолога; кардиолога; трихолога; маммолога; невропатолога; онколога; отоларинголога; офтальмолога; психоневролога; пульмонолога; терапевта; уролога; физиотерапевта; хирурга; эндокринолога; фониатра и других специалистов базового лечебного учреждения;

- медицинская документация: оформление рецептов на приобретение лекарственных препаратов, за исключением льготных категорий; выдача листков нетрудоспособности и медицинских справок по медицинским показаниям;

- лабораторная диагностика: аллергодиагностика - скарификационные пробы; биохимические исследования; онкомаркеры; бактериологические исследования; гистологические исследования; гормональные исследования; иммунологические исследования; микробиологические исследования; общеклинические исследования; серологические исследования; цитологические исследования;

- инструментальные методы исследования: рентгенологическая диагностика; ультразвуковая диагностика; функциональная диагностика; эндоскопическая диагностика; компьютерная томография; магнитно-резонансная томография;

- проведение лечебных манипуляций и процедур; мануальная терапия (не менее 10 сеансов); физиотерапия, ЛФК в группе, лечебный массаж; иглорефлексотерапия (не менее 10 сеансов в год);

- услуги, оказываемые по согласованию со Страховщиком в лечебном учреждении, рекомендованном Страховщиком: услуги круглосуточного травматологического пункта.

ПОМОЩЬ НА ДОМУ

В г. Москве - в пределах административных границ города и в радиусе 30 км за МКАД, в других городах - в пределах административных границ города.

Предоставляемые Услуги:

- первичный, повторный осмотр врачом - терапевтом на дому Застрахованных, которые по состоянию здоровья не могут посетить поликлинику, нуждаются в постельном режиме, наблюдении врача;

- медицинская документация: выдача листков нетрудоспособности; оформление рецептов на приобретение лекарственных препаратов, за исключением льготных категорий.

СТОМАТОЛОГИЯ

Обслуживание Застрахованных в объеме медицинской помощи, предоставляемой лечебным учреждением.

Предоставляемые Услуги:

- консультации врачей-стоматологов: терапевта, хирурга, пародонтолога, ортопеда;
- анестезия местная (инфильтрационная, аппликационная, проводниковая);
- диагностика: рентгеновизиография (дентальные и панорамные снимки);
- терапевтическая стоматология: механическая и медикаментозная обработка и пломбирование каналов; снятие пломбы в лечебных целях; пломбирование кариозных полостей композитами светового и химического отверждения; восстановление коронковой части зуба с использованием анкерного штифта - в случае травмы, полученной в результате несчастного случая, зарегистрированного в период действия договора; покрытие зубов фторлаком при гиперестезии зубов; снятие зубного камня в лечебных целях; восстановление коронковой части зуба, при поражении менее 1/2 объема твердых тканей (степень разрушения определяется лечащим врачом после лечения каналов, полного удаления старой пломбы и всех пораженных кариесом тканей), без использования анкерного штифта; механическая и медикаментозная обработка каналов и их пломбирование пастами, горячей гуттаперчей (термофилами), гуттаперчевыми штифтами (методом латеральной конденсации), импригнационные методы лечения каналов; использование препаратов глубокого фторирования дентина (десенситайзеров) при лечении кариеса и для профилактики вторичного кариеса под пломбой;
- хирургическая стоматология: удаление дистопированных, ретенированных зубов;
- профилактические мероприятия: снятие зубных отложений в области всех зубов, в том числе и методом «AirFlow»; покрытие эмали зубов фторсодержащими лаками;
- стоматологические физиотерапевтические процедуры;
- купирование острых состояний при заболеваниях пародонта: вскрытие пародонтальных абсцессов, наложение лечебных пародонтальных повязок, медикаментозная обработка патологических зубодесневых карманов;
- стоматологическая ортопедия: подготовка к протезированию и протезирование металлокерамическими коронками, если необходимость в протезировании возникла в результате несчастного случая, произошедшего в течение срока действия договора страхования.

СКОРАЯ ПОМОЩЬ

В г. Москве - в пределах административных границ города и в радиусе 30 км за МКАД, в том числе через круглосуточную диспетчерскую службу, в других городах при наличии в регионе служб коммерческой скорой помощи - в пределах административных границ города.

Предоставляемые Услуги:

- выезд бригады скорой помощи; осмотр больного; проведение экспресс-диагностики в объеме, который определяется медицинским оснащением автомобиля «скорой помощи»; купирование неотложного состояния; организация и медицинская транспортировка при необходимости госпитализации.

ПЛАНОВАЯ И ЭКСТРЕННАЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ

Обслуживание Застрахованных в объеме медицинской помощи, предоставляемой лечебным учреждением.

Предоставляемые Услуги:

- пребывание на койке в стационаре (питание, медикаментозное лечение); консультации специалистов; лабораторная диагностика; инструментальная диагностика и лечение; анестезиологические пособия; оперативные вмешательства; реанимационные мероприятия.

- госпитализация производится без ограничения по количеству случаев и дней пребывания в стационаре, в т.ч. стационар одного дня;

- размещение в отделении по профилю заболевания в 1-2-х местной палате. При отсутствии на момент госпитализации палаты соответствующего уровня, размещение осуществляется в любую палату, с последующим переводом в 1-2-х местную палату.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ УСЛУГ ДЛЯ ПРОГРАММЫ КАТЕГОРИИ СТАНДАРТ

АМБУЛАТОРНАЯ ПОМОЩЬ

Обслуживание Застрахованных в объеме медицинской помощи, предоставляемой лечебным учреждением.

Предоставляемые Услуги:

- первичный, повторный, консультативный приемы врачей-специалистов: аллерголога; гастроэнтеролога; гинеколога; дерматолога; кардиолога; трихолога; маммолога; невропатолога; онколога; отоларинголога; офтальмолога; психоневролога; пульмонолога; терапевта; уролога; физиотерапевта; хирурга; эндокринолога; фониатра и других специалистов базового лечебного учреждения;

- медицинская документация: оформление рецептов на приобретение лекарственных препаратов, за исключением льготных категорий; выдача листков нетрудоспособности и медицинских справок по медицинским показаниям;

- лабораторная диагностика: аллергодиагностика - скарификационные пробы;

- биохимические исследования; онкомаркеры; бактериологические исследования; гистологические исследования; гормональные исследования; иммунологические исследования; микробиологические исследования; общеклинические исследования; серологические исследования; цитологические исследования;

- инструментальные методы исследования: рентгенологическая диагностика; ультразвуковая диагностика; функциональная диагностика; эндоскопическая диагностика; компьютерная томография; магнитно-резонансная томография;

- проведение лечебных манипуляций и процедур; мануальная терапия (не менее 10 сеансов); физиотерапия, ЛФК в группе, лечебный массаж; иглорефлексотерапия (не менее 10 сеансов в год);

- лечебно-оздоровительные процедуры и мероприятия: грязелечение (не менее 10 сеансов); аутогемотерапия (не менее 10 сеансов); жемчужные ванны (не менее 10 сеансов);

- услуги, оказываемые по согласованию со Страховщиком в лечебном учреждении, рекомендованном Страховщиком: услуги круглосуточного травматологического пункта.

ПОМОЩЬ НА ДОМУ

В г. Москве - в пределах административных границ города и в радиусе 30 км за МКАД, в других городах - в пределах административных границ города.

Предоставляемые Услуги:

- первичный, повторный осмотр врачом - терапевтом на дому Застрахованных, которые по состоянию здоровья не могут посетить поликлинику, нуждаются в постельном режиме, наблюдении врача;

- медицинская документация: выдача листков нетрудоспособности; оформление рецептов на приобретение лекарственных препаратов, за исключением льготных категорий.

СТОМАТОЛОГИЯ

Обслуживание Застрахованных в объеме медицинской помощи, предоставляемой лечебным учреждением.

Предоставляемые Услуги:

- консультации врачей-стоматологов: терапевта, хирурга, пародонтолога, ортопеда;
- анестезия местная (инфильтрационная, аппликационная, проводниковая);
- диагностика: рентгеновизиография (дентальные и панорамные снимки);
- терапевтическая стоматология: механическая и медикаментозная обработка и пломбирование каналов; снятие пломбы в лечебных целях; пломбирование кариозных полостей композитами светового и химического отверждения; восстановление коронковой части зуба с использованием анкерного штифта - в случае травмы, полученной в результате несчастного случая; зарегистрированного в период действия договора; покрытие зубов фторлаком при гиперестезии зубов; снятие зубного камня в лечебных целях; восстановление коронковой части зуба, при поражении менее 1/2 объема твердых тканей (степень разрушения определяется лечащим врачом после лечения каналов, полного удаления старой пломбы и всех пораженных кариесом тканей), без использования анкерного штифта; механическая и медикаментозная обработка каналов и их пломбирование пастами, горячей гуттаперчей (термофилами), гуттаперчевыми штифтами (методом латеральной конденсации), импрिгнационные методы лечения каналов; использование препаратов глубокого фторирования дентина (десенситайзеров) при лечении кариеса и для профилактики вторичного кариеса под пломбой;
- хирургическая стоматология: удаление дистопированных, ретенированных зубов, за исключением случаев ортодонтической коррекции и подготовки к зубопротезированию; удаление зубов; вскрытие абсцессов челюстно-лицевой области; вылушивание кисты при удалении зубов;
- профилактические мероприятия: снятие зубных отложений в области всех зубов, в том числе и методом «Airflow»; покрытие эмали зубов фторсодержащими лаками;
- стоматологические физиотерапевтические процедуры;
- купирование острых состояний при заболеваниях пародонта: вскрытие пародонтальных абсцессов, наложение лечебных пародонтальных повязок, медикаментозная обработка патологических зубодесневых карманов;
- стоматологическая ортопедия: подготовка к протезированию и протезирование металлокерамическими коронками, если необходимость в протезировании возникла в результате несчастного случая, произошедшего в течение срока действия договора страхования.

СКОРАЯ ПОМОЩЬ

В г. Москве - в пределах административных границ города и в радиусе 30 км за МКАД, в том числе через круглосуточную диспетчерскую службу, в других городах при наличии в регионе служб коммерческой скорой помощи - в пределах административных границ города.

Предоставляемые Услуги:

- выезд бригады скорой помощи; осмотр больного; проведение экспресс-диагностики в объеме, который определяется медицинским оснащением автомобиля «скорой помощи»; купирование неотложного состояния; организация и медицинская транспортировка при необходимости госпитализации.

3. ТРЕБОВАНИЯ К МЕДИЦИНСКИМ УЧРЕЖДЕНИЯМ

I. ПРОГРАММА VIP

1. АМБУЛАТОРНАЯ ПОМОЩЬ, ПОМОЩЬ НА ДОМУ, СТОМАТОЛОГИЯ

- 1.1. Объединенная больница с поликлиникой (ОБП УДП РФ) (Мичуринский пр-т, д. 6);
- 1.2. Сеть медицинских центров «МЕДСИ»:
 - Грузинский пер., д. 3, корп. 2, м. «Белорусская»;
 - Дербеневская наб., д. 7, стр. 22, м. «Павелецкая»;
- 1.3. ФГБУ «Государственный научно-исследовательский центр профилактической медицины» Минздрава России (Китайгородский пр., д. 7, м. «Китай-город»);
- 1.4. ФГБУ «Государственный научно-исследовательский центр профилактической медицины» Минздрава России (Петроверигский пер., д. 10, м. «Китай-город»);
- 1.5. ЛПУ «Общество по внешнеэкономическим связям «КООПВНЕШТОРГ» ЗАО (г. Москва, пер. Большой Черкасский, д. 15);
- 1.6. «Центральная поликлиника «РЖД» НУЗ ОАО (ул. Басманная Новая, д. 5, м. Красные ворота);
- 1.7. другие лечебные учреждения по предложению Страховщика.

2. СКОРАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ

Лечебные учреждения указываются Страховщиком.

3. СТАЦИОНАРНАЯ ПОМОЩЬ (ПЛАНОВАЯ И ЭКСТРЕННАЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ)

Объединенная больница с поликлиникой (ОБП УДП РФ) (Мичуринский пр-т, д. 6) и/или другие лечебно-профилактическое учреждение (далее - ЛПУ):

- ФГУ «ЦКБ с поликлиникой» УДП РФ (ул. Тимошенко, д. 15);
- ФГУ «Клиническая больница № 1» Управления делами Президента РФ (ул. Старовольнская, д. 10);
- ФГУ «Клиническая больница» Управления делами Президента РФ (Открытое шоссе, д. 40);
- Стационар ГУДП «Мединцентр ГлавУПДК МИД» (2-й Боткинский проезд, д. 5);
- ФГУ «Лечебно-реабилитационный центр Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию» (Иваньковское ш., д. 3);
- ЗАО «Центр эндхирургии и литотрипсии» (Шоссе Энтузиастов, д. 62);
- ФГУ «Национальный медико-хирургический центр им. Н.И. Пирогова Росздрава» (ул. Нижняя Первомайская, д. 70, корп. 2);
- ФГУ «КБ № 83 Федерального медико-биологического агентства» (Ореховый бульвар, д. 28);
- НУЗ «Центральная клиническая больница № 1 ОАО «РЖД» (Волоколамское шоссе, д. 84);
- ФГУ «Федеральный медицинский биофизический центр имени А.И. Бурназяна» (ул. Маршала Новикова, д. 23);
- ГУЗ г. Москвы ГКБ № 31 ДЗ г. Москвы (ул. Лобачевского, д. 42);
- ФГУЗ «Клиническая больница 119 ФМБА России» (МО, Химкинский район, п/о Новогорск);
- ГОУ ВПО «ММА имени И.М. Сеченова Росздрава» (ул. Большая Пироговская, д. 2, стр. 6);
- ФГУ «3 ЦВКГ им А.А. Вишневого Минобороны России» (МО, Красногорский район, п/о Архангельское, пос. Новый);
- другие лечебные учреждения по предложению Страховщика.

II. ПРОГРАММА СТАНДАРТ

1. АМБУЛАТОРНАЯ ПОМОЩЬ, ПОМОЩЬ НА ДОМУ, СТОМАТОЛОГИЯ

1.1. Сеть медицинских центров «МЕДСИ»:

- Грузинский пер., д. 3, корп. 2, м. «Белорусская»;

- Дербеневская наб., д. 7, стр. 22, м. «Павелецкая»;

1.2. ФГБУ «Государственный научно-исследовательский центр профилактической медицины» Минздрава России (Китайгородский пр., д. 7, м. «Китай-город»);

1.3. ФГБУ «Государственный научно-исследовательский центр профилактической медицины» Минздрава России (Петроверигский пер., д. 10, м. «Китай-город»);

1.4. ЛПУ «Общество по внешнеэкономическим связям «КООПВНЕШТОРГ» ЗАО (г. Москва, пер. Большой Черкасский, д. 15);

1.5. «Центральная поликлиника «РЖД» НУЗ ОАО (ул. Басманная Новая, д. 5, м. Красные ворота);

1.6. другие лечебные учреждения по предложению Страховщика.

2. СКОРАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ

Лечебные учреждения указываются Страховщиком.

Договор № _____
добровольного медицинского страхования

г. Москва

«___» _____ 201_ г.

_____, именуемое в дальнейшем «Страховщик» (Лицензия на осуществление страхования № _____ от _____ 20__ г.), в лице _____, действующей на основании _____, с одной стороны, и Общество с ограниченной ответственностью «Автодор-Платные Дороги» (ООО «Автодор-Платные Дороги»), именуемое в дальнейшем «Страхователь», в лице Генерального директора Трофимовой Елены Николаевны, действующей на основании Устава, с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», по результатам проведения запроса котировок, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Страховщик принимает на себя обязательства по организации и оплате медицинской помощи лицам, застрахованным в рамках настоящего Договора (далее – Застрахованные лица), при наступлении у них страховых случаев.

1.2. Настоящий Договор заключен на основании «Правил добровольного медицинского страхования» (далее - Правила) (Приложение № 1 к настоящему Договору).

1.3. Страховым случаем по настоящему Договору признается обращение Застрахованного лица в течение срока действия Договора в медицинское учреждение из числа предусмотренных Договором, при остром заболевании, обострении хронического заболевания, травме и других несчастных случаях за получением помощи, требующей оказания медицинских Услуг в пределах перечня, предусмотренного Страховой программой.

1.4. Страхование осуществляется Страховщиком в соответствии с «Условиями предоставления медицинских Услуг в рамках добровольного медицинского страхования» (Приложение № 2 к настоящему Договору) (далее - Условия) и «Страховыми программами» (Приложение № 3 к настоящему Договору) (далее - Программы).

1.5. Общая численность Застрахованных лиц на момент заключения Договора составляет **17 (семьнадцать)** человек. Списки Застрахованных лиц (Приложение № 4) с указанием фамилии, имени, отчества, даты рождения, домашнего адреса и телефона, выбранных Страховых программ передаются Страхователем Страховщику при заключении настоящего Договора.

2. Срок действия Договора

2.1. Настоящий Договор действует в течение одного года с даты подписания настоящего Договора.

2.2. По истечении срока действия настоящий Договор автоматически не пролонгируется.

2.3. Действие настоящего Договора прекращается, и Застрахованные лица теряют право на получение медицинской помощи в случаях:

- истечения срока действия Договора;
- исполнения Страховщиком обязательств перед Страхователем в полном объеме;
- соглашения Сторон о расторжении настоящего Договора;
- неуплаты Страхователем страховых взносов в установленные Договором сроки;
- ликвидации Страхователя, как юридического лица;
- в других случаях, предусмотренных действующим законодательством РФ.

3. Порядок изменения условий настоящего Договора

3.1. Дополнительное страхование лиц и/или изменение программ страхования Застрахованных лиц осуществляется с 1 и 15 числа каждого месяца. Сопроводительное письмо (Приложение № 5 к настоящему Договору) от Страхователя предоставляется Страховщику в письменном виде или направляется на адрес электронной почты куратора не менее чем за 10 (десять) календарных дней до предполагаемой даты соответствующего изменения списочного состава. В случае предоставления Страхователем Страховщику сопроводительного письма в срок менее, чем за 10 (десять) календарных дней, Страховщик производит изменение списочного состава на следующую дату.

3.2. При дополнительном страховании Страхователь уплачивает дополнительную страховую премию в размере, указанном в пп. 4.11, 4.12 настоящего Договора.

3.3. В период действия Договора допускается перевод Застрахованного лица с одной Страховой программы на другую по заявлению данного Застрахованного лица, согласованному со Страхователем. При этом расчет страховой премии производится в соответствии с п. 4.13 настоящего Договора.

3.4. Снятие со страхования Застрахованных лиц производится не ранее, чем через три рабочих дня с даты поступления Страховщику соответствующего сопроводительного письма от Страхователя (Приложение №5 к настоящему Договору). Расчет неиспользованной страховой премии производится в соответствии с п. 4.11 настоящего Договора.

3.5. Прием сопроводительных писем на замену и дополнительное прикрепление Застрахованных прекращается за 10 (десять) рабочих дней до окончания срока действия настоящего Договора.

3.6. Все изменения и дополнения в настоящий Договор должны быть внесены дополнительным соглашением сторон в письменной форме.

3.7. Все уведомления, поручения и сообщения, направляемые в соответствии с настоящим Договором или в связи с ним, должны быть составлены в письменной форме и будут считаться поданными надлежащим образом, если они посланы заказным письмом, телефаксом, отправлены на адрес электронной почты куратора, доставлены с нарочным под расписку по нижеуказанным почтовым адресам сторон.

3.8. Стороны обязуются в течение 3 (трех) календарных дней уведомлять друг друга об изменении своего юридического адреса, почтовых и банковских реквизитов.

4. Страховая сумма. Страховая премия. Порядок расчетов

4.1. Размер годовой страховой премии за одного Застрахованного и количество застрахованных лиц:

- Программа № 1 VIP – _____ (_____) рубль ___ копеек на одного застрахованного, количество застрахованных – **1 (один)** человек;

- Программа № 2 Стандарт – _____ (_____) рубль 00 копеек на одного застрахованного, количество застрахованных – **16 (шестнадцать)** человек.

4.2. Общая страховая премия по настоящему Договору составляет: _____ (_____) рублей 00 копеек (НДС не облагается). Валюта Договора: российский рубль - RUB.

4.3. Страхователь уплачивает страховую премию путем перечисления денежных средств на расчетный счет Страховщика единовременно до «___» _____ **201_** года.

4.4. Страхователь по запросу Страховщика предоставляет копию платежного документа об оплате страховой премии.

4.5. При неуплате Страхователем дополнительной страховой премии в установленные соответствующим дополнительным соглашением сроки Страховщик вправе в одностороннем порядке приостановить исполнение своих обязательств в части Застрахованных лиц, поименованных в данном дополнительном соглашении, до момента уплаты Страхователем в полном объеме части страховой премии, уплата которой была

просрочена, либо требовать досрочного прекращения действия дополнительного соглашения, о чем извещает Страхователя путем направления письменного уведомления.

4.6. При досрочном прекращении дополнительного соглашения Страхователь обязан полностью уплатить страховую премию за весь период времени, в течение которого продолжало действовать дополнительное соглашение.

4.7. В случае досрочного прекращения действия Договора в части одного или нескольких Застрахованных лиц по инициативе Страхователя, неиспользованная страховая премия за этих лиц подлежит возврату или может быть зачтена Сторонами при последующем страховании новых лиц в рамках настоящего Договора и/или учтена при уплате последующих страховых взносов по настоящему Договору. Остаток незаработанной страховой премии будет возвращен на расчетный счет Страхователя по его письменному заявлению в течение 14 (четырнадцати) календарных дней после окончания срока действия Договора.

4.8. Страховые суммы представляют собой лимит выплат по рискам для каждого Застрахованного за весь срок страхования и составляют:

РИСК	СТРАХОВАЯ СУММА НА 1 ЧЕЛ.
Программа № 1 (VIP)	
Амбулаторная помощь	2 000 000 рублей
Помощь на дому	500 000 рублей
Стационар плановый и экстренный	4 500 000 рублей
Стоматологическая помощь	1 000 000 рублей
Скорая медицинская помощь	500 000 рублей
Программа № 2 (Стандарт)	
Амбулаторная помощь	2 000 000 рублей
Помощь на дому	500 000 рублей
Стоматологическая помощь	1 000 000 рублей
Скорая медицинская помощь	500 000 рублей

4.9. Страховщик осуществляет покрытие расходов по настоящему Договору в рамках Страховой программы (Приложение № 3 к настоящему Договору), Условий предоставления медицинских Услуг в рамках добровольного медицинского страхования (Приложение № 2 к настоящему Договору) и страховой суммы, определенной п.4.8 настоящего Договора.

4.10. Страховые суммы в отношении лиц, принимаемых на страхование в течение всего срока действия Договора, определяются в соответствии с п. 4.8 настоящего Договора.

4.11. Все расчеты по настоящему договору ведутся исходя из годовой страховой премии. Дополнительное страхование лиц производится по ценам, действующим на момент заключения настоящего Договора, указанным в п. 4.1 настоящего Договора.

При дополнительном страховании лиц страховая премия рассчитывается пропорционально не истекшему сроку действия настоящего договора и уплачивается одновременно в срок, установленный дополнительным соглашением.

При снятии со страхования застрахованных лиц расчет неиспользованной страховой премии (суммы страховой премии, приходящейся на не истекший период страхования) по рискам и Страховым программам производится за не истекший оплаченный период действия настоящего договора за минусом 15 % от суммы страховой премии, приходящейся на не истекший период страхования (расходы на ведение дел Страховщика).

4.12. При одновременном включении в Списки и исключении из Списков одинакового количества застрахованных лиц в рамках одной Страховой программы расчет незаработанной страховой премии и дополнительной страховой премии не производится.

4.13. При изменении Страховых программ для Застрахованных лиц расчет и оплата страховой премии производится в следующем порядке: неиспользованная страховая премия и дополнительная страховая премия рассчитываются пропорционально не истекшему оплаченному сроку действия настоящего договора.

4.14. При уменьшении численности застрахованных на 30 (тридцать) % и более по отношению к численности застрахованных, указанной в п. 1.5 настоящего Договора, Страховщик оставляет за собой право увеличить размер страховой премии на одного застрахованного в одностороннем порядке с учетом следующих параметров:

Коэффициент повышения годовой премии при уменьшении численности Застрахованных лиц по Договору в течение срока действия настоящего Договора			
Количество месяцев, в которые действовал Договор к моменту уменьшения численности настоящего Договора	Процент уменьшения численности застрахованных по отношению к начальной численности настоящего Договора		
	31%-50%	51%-75%	свыше 75%
1-3 месяца	1.28	1.62	1.83
4-6 месяцев	1.26	1.52	1.63
7-9 месяцев	1.14	1.24	1.26
10-12 месяцев	1.05	1.08	1.11

5. Обязанности Сторон

5.1. Страхователь обязан:

5.1.1. Уплатить Страховщику страховую премию в порядке и в сроки, установленные настоящим Договором.

5.2. Страховщик обязан:

5.2.1. Организовать и оплатить медицинскую помощь, оказываемую Застрахованным лицам.

5.2.2. Контролировать соответствие качества оказанной Застрахованным лицам медицинской помощи условиям настоящего Договора.

5.2.3. Выдать Застрахованным лицам через Страхователя индивидуальные пластиковые карточки (сертификаты), при необходимости пропуски в медицинские учреждения в течение 5 (пяти) рабочих дней с момента предоставления списка Застрахованных лиц и поступления страховой премии на расчетный счет Страховщика.

5.2.4. В случае невозможности оказания медицинским учреждением помощи, предусмотренной Страховой программой, Страховщик организует медицинскую помощь в другом медицинском учреждении соответствующего профиля, определенного по усмотрению Страховщика.

5.2.5. Страховщик гарантирует, что настоящий договор не является для него сделкой с заинтересованностью, крупной сделкой, а также сделкой, на совершение которой в соответствии с законодательством и учредительными документами Страховщика требуется согласие (одобрение) его органов управления, уполномоченных государственных и иных органов. В случае если для Страховщика настоящий Договор подпадает под признаки сделки, указанной в настоящем пункте Договора, Страховщик до его подписания обязан получить соответствующее согласие (одобрение) на совершение сделки, а также предоставить Страхователю документы (надлежащим образом заверенные копии документов), подтверждающие получение такого согласия (одобрения). Данные документы должны быть предоставлены Страхователю до заключения Договора, если иной порядок не предусмотрен действующим законодательством.

5.3. Страхователь вправе отказаться от исполнения настоящего Договора в одностороннем порядке (расторжение в одностороннем порядке) в случае неисполнения и/или ненадлежащего исполнения Страховщиком обязательств, предусмотренных п. 5.2.5 настоящего Договора.

5.4. В случае одностороннего отказа Страхователя от исполнения обязательств по настоящему Договору (расторжения настоящего Договора в одностороннем внесудебном порядке) в порядке и по основаниям, предусмотренным настоящим Договором,

Страхователь не возмещает Страховщику какие-либо убытки или любые иные расходы, понесенные Страховщиком в связи с указанным отказом.

5.5. В случае досрочного прекращения действия договора по инициативе Страхователя, неиспользованная страховая премия (суммы страховой премии, приходящейся на не истекший период страхования) подлежит возврату на расчетный счет Страхователя по его письменному заявлению, в срок не позднее 1 календарного месяца, начиная со дня расторжения договора.

5.6. Подписанием настоящего Договора, Страхователь подтверждает, что им будут переданы по запросу Страховщика письменные согласия от Застрахованных лиц на обработку Страховщиком их персональных данных (Приложение № 6 к настоящему Договору) в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации.

5.7. В случае изменения списка Застрахованных лиц (принятии на страхование новых лиц) Страхователем по запросу Страховщика будут получены письменные согласия от новых Застрахованных лиц на обработку Страховщиком их персональных данных (Приложение № 6 к настоящему Договору).

6. Ответственность Сторон

6.1. Сторона, допустившая разглашение информации, указанной в п. 8.1 настоящего Договора, обязана возместить другой стороне причиненные убытки.

6.2. За сокрытие Страховщиком сведений, предусмотренных п. 5.2.5 настоящего договора, не предоставление указанных сведений либо предоставление сведений, не соответствующих действительности, Страховщик обязуется уплатить Страхователю неустойку в размере 1 (одного) % от общей страховой премии.

6.3. В иных случаях за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора Стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации.

6.4. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если такое неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы.

6.5. Страховщик не несет ответственность по оплате медицинской помощи, оказанной Застрахованному лицу в медицинских учреждениях, не предусмотренных Страховой программой без предварительного письменного согласования со Страховщиком.

6.6. Страховщик не несет ответственность за оказание медицинской помощи в случаях:

6.6.1. Нарушения Застрахованным лицом установленного в медицинском учреждении порядка;

6.6.2. Явки Застрахованного лица по вопросу оказания медицинской помощи во время, когда не осуществляется прием соответствующим специалистом или кабинетом (лабораторией);

6.6.3. Явки Застрахованного лица на прием в состоянии алкогольного, наркотического либо токсического опьянения.

7. Порядок урегулирования споров

7.1. Каждая из сторон назначает своего представителя (куратора), ответственного за своевременную корректировку информации о Застрахованных лицах (исключение уволившихся, прикрепление вновь принятых работников), рассмотрение спорных вопросов, оформление необходимой документации.

7.2. Выдача дубликата индивидуальной пластиковой карточки, связанная с утратой ее Застрахованным лицом, осуществляется бесплатно по запросу Страхователя.

7.3. По всем вопросам, не урегулированным положениями настоящего Договора, Стороны руководствуются соответствующими положениями Правил.

7.4. При расхождении положений Правил с положениями настоящего Договора, применяются соответствующие положения настоящего Договора.

7.5. При противоречии положений Условий положениям Правил, применяются соответствующие положения Условий.

7.6. При противоречии положений Условий положениям Страховой программы, применяются соответствующие положения Страховой программы.

8. Конфиденциальность

8.1. Представляемая Сторонами друг другу техническая, финансовая, коммерческая и иная информация, связанная с предметом настоящего Договора, сведения о Страхователе, застрахованных лицах, в том числе их персональные данные, данные об имущественном положении, будут считаться конфиденциальной информацией.

8.2. Стороны примут все необходимые и достаточные меры, чтобы предотвратить разглашение полученной информации третьим лицам.

9. Прочие положения

9.1. Все споры по настоящему Договору разрешаются путем переговоров, а в случае не достижения соглашения, в установленном действующим законодательством Российской Федерации порядке.

Претензионный порядок разрешения споров по Договору обязателен. Срок рассмотрения претензии – 10 (десять) рабочих дней с момента ее получения. В случае не достижения Сторонами согласия в претензионном порядке, а равно в случае не получения ответа на претензию в течение 30 (тридцати) календарных дней с момента ее направления по почте заказным письмом (что подтверждается квитанцией об отправке), спор решается в Арбитражном суде г. Москвы в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

9.2. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, каждый из которых имеет равную юридическую силу, по 1 (одному) для каждой из Сторон.

9.3. Настоящий Договор составлен со следующими Приложениями, каждое из которых является его неотъемлемой частью:

- Приложение № 1 – Правила добровольного медицинского страхования;
- Приложение № 2 – Условия предоставления медицинских Услуг в рамках добровольного медицинского страхования;
- Приложение № 3 – Страховые программы;
- Приложение № 4 – Список застрахованных лиц;
- Приложение № 5 – Форма сопроводительного письма;
- Приложение № 6 – Форма согласия на обработку Страховщиком персональных данных Застрахованного лица.

10. Юридические адреса, реквизиты и подписи Сторон

СТРАХОВЩИК:

М.П.

СТРАХОВАТЕЛЬ:

ООО «Автодор-Платные Дороги»

Юридический адрес: 109012, Российская
Федерация, г. Москва, Новая площадь, дом 10

Почтовый адрес: 109012, г. Москва, Новая
площадь, д. 10

Р/счет: 40702810038000004473

в Универсальном дополнительном офисе №
01754 Московского банка ОАО «Сбербанк
России»

К/счет: 30101810400000000225 в ОПЕРУ
Москва

БИК 044525225

ИНН 7710965662

КПП 771001001

Генеральный директор

М.П.

Трофимова Е.Н.

ПРАВИЛА ДОБРОВОЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

(Правила не противоречат условиям Договора и требованиям Документации)

(заполняется Участником Закупки в соответствии с требованиями Технической части Документации (Глава № 1 Приложения № 1 к Документации) и предложением Участника Закупки, с которым заключается Договор)

Настоящее Приложение, являющееся неотъемлемой частью Договора № ___ от «___» _____ 201__ г., составлено в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

СТРАХОВЩИК:

СТРАХОВАТЕЛЬ:
ООО «Автодор-Платные Дороги»

Генеральный директор

М.П.

М.П. Трофимова Е.Н.

**УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ В РАМКАХ
ДОБРОВОЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ**

Настоящее Приложение, являющееся неотъемлемой частью Договора № ___ от « ___ » _____ 201__ г., составлено в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

СТРАХОВЩИК:

СТРАХОВАТЕЛЬ:
ООО «Автодор-Платные Дороги»

Генеральный директор

М.П.

М.П. Трофимова Е.Н.

СТРАХОВЫЕ ПРОГРАММЫ

Содержание Программы

Настоящее Приложение, являющееся неотъемлемой частью Договора № ___ от «___» _____ 201__ г., составлено в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

СТРАХОВЩИК:

СТРАХОВАТЕЛЬ:
ООО «Автодор-Платные Дороги»

Генеральный директор

М.П.

М.П. Трофимова Е.Н.

СПИСОК ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ

№ п/п	Страховая программа	Фамилия, Имя, Отчество	Дата рождения	Пол	Адрес фактический	Контактный телефон

СТРАХОВЩИК:

СТРАХОВАТЕЛЬ:
ООО «Автодор-Платные Дороги»

Генеральный директор

_____ М.П.

_____ Трофимова Е.Н.
М.П.

ФОРМА СОПРОВОДИТЕЛЬНОГО ПИСЬМА

Настоящее Приложение, являющееся неотъемлемой частью Договора № ___ от «___» _____ 201__ г., составлено в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

СТРАХОВЩИК:

СТРАХОВАТЕЛЬ:
ООО «Автодор-Платные Дороги»

Генеральный директор

_____ М.П.

_____ Трофимова Е.Н.
М.П.

(Форма)

Согласие Застрахованного лица на обработку его персональных данных Страховщиком и партнерами Страховщика в целях заключения и реализации Договора добровольного медицинского страхования

Настоящее Приложение, являющееся неотъемлемой частью Договора № ___ от «___» _____ 201__ г., составлено в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

СТРАХОВЩИК:

СТРАХОВАТЕЛЬ:

ООО «Автодор-Платные Дороги»

Генеральный директор

М.П.

_____ Трофимова Е.Н.

М.П.

Перечень документов и копий документов, представляемых Участником Закупки, с которым заключается Договор, при передаче ООО «Автодор-Платные Дороги» экземпляров Договоров

- 1) Копии учредительных документов с учетом всех изменений и дополнений к ним, заверенные исполнительным органом Участником Закупки;
- 2) Копии свидетельства о государственной регистрации контрагента и свидетельства о постановке на учет в налоговом органе, заверенные исполнительным органом Участником Закупки;
- 3) Полученная не ранее чем за месяц до даты передачи экземпляров Договора заказчику выписка из единого государственного реестра юридических лиц или нотариально заверенная копия такой выписки (для юридических лиц), полученная не ранее чем за месяц до даты передачи экземпляров договора заказчику, выписка из единого государственного реестра индивидуальных предпринимателей или нотариально заверенная копия такой выписки (для индивидуальных предпринимателей), нотариально заверенные копии документов, удостоверяющие личность (для иных физических лиц), надлежащим образом заверенный перевод на русский язык документов о государственной регистрации юридического лица или физического лица в качестве индивидуального предпринимателя в соответствии с законодательством соответствующего государства (для иностранных лиц), полученные не ранее чем за месяц до даты передачи экземпляров договора Заказчику;
- 4) Копии документов, подтверждающих аккредитацию и внесение в государственный реестр филиала (представительства) иностранного юридического лица (если иностранное юридическое лицо осуществляет свою деятельность через филиал (представительство)), заверенные исполнительным органом Участником Закупки;
- 5) Копия положения о филиале (представительстве) иностранного юридического лица (если иностранное юридическое лицо, осуществляет свою деятельность через филиал (представительство), заверенная исполнительным органом Участника Заказа;
- 6) Копии документов, подтверждающих полномочия лица на подписание Договора (протокол (решение) уполномоченного органа управления контрагента о назначении исполнительного органа), заверенные исполнительным органом Участника Заказа;
- 7) Оригинал доверенности или надлежащим образом заверенная ее копия (нотариально заверенная копия, в случае выдачи доверенности нотариусом; копия, заверенная исполнительным органом Участника Закупки, в случае выдачи доверенности исполнительным органом Участника Закупки), если договор со стороны Участника Закупки будет подписываться его уполномоченным представителем;
- 8) В случаях, установленных законодательством Российской Федерации и/или учредительными документами Участника Закупки, согласование соответствующего органа управления Участника Закупки необходимое для заключения Договора или копия такого согласования, заверенная исполнительным органом Участника Закупки;
- 9) Для физических лиц, в случае заключения Договора, связанного с распоряжением имуществом – нотариально заверенная копия свидетельства о заключении брака (при наличии), нотариально заверенное согласие супруга на заключение договора (в случае, если физическое лицо состоит в браке);
- 10) Согласие контролирующих и иных органов на совершение сделки или подтверждение уведомления соответствующих органов о совершении сделки, либо заверенные исполнительным органом Участника Закупки копии таких документов, в случаях, когда такое согласие или уведомление предусмотрено законодательством Российской Федерации и/или учредительными документами Участника Закупки;

11) Копии документов, подтверждающие соответствие Участника Закупки требованиям, устанавливаемым законодательством Российской Федерации к лицам, осуществляющим выполнение работ, являющихся предметом Закупки;

12) Копия бухгалтерского баланса контрагента на последнюю отчетную дату (по запросу), заверенная исполнительным органом Участником Закупки;

13) Банковская справка об открытии расчетного счета или нотариально заверенная копия такой справки.

Инструкция по заполнению формы Котировочной Заявки на участие в Запросе Котировок

В случае предоставления Котировочной Заявки на участие в запросе котировок в форме электронного документа, котировочная заявка должна быть составлена в программе пакета Microsoft Office в версии не ранее Microsoft Office 98 или в формате PDF. Электронные подписи должны соответствовать требованиям законодательства Российской Федерации.

Форма заявки на участие в запросе котировок приведена в Приложении №1 к Запросу Котировок (форма Котировочной Заявки).

В случае несоблюдения установленной заказчиком формы комиссия отклонит котировочную заявку Участника Закупки.

Участник Закупки вправе подать только одну Котировочную Заявку на участие в Запросе Котировок в отношении каждого предмета Запроса Котировок.

Котировочная Заявка (равно как и все относящиеся к ней и являющиеся её частью документы) должна быть четко напечатана (разборчиво написана), не допускаются подчистки и исправления, за исключением, если они не подписаны уполномоченным лицом и не скреплены печатью.

Сведения, которые содержатся в Котировочной Заявке Участника Закупки, не должны допускать двусмысленных толкований, характеристики услуг и иные условия оказания услуг должны быть выражены в тех же единицах измерения, что и в Приложении № 2 Запроса Котировок (Техническое задание), единицы измерения должны соответствовать ГОСТ 8.417-2002 «Единицы величин», Постановлению правительства Российской Федерации от 31.10.2009 № 879 «Об утверждении положения о единицах величин, допускаемых к применению в Российской Федерации» и условным обозначениям единиц измерения в Общероссийском классификаторе единиц измерения ОК 015-94 (МК 002-97).

Предложение Участника Закупки о характеристиках услуг и иных условиях оказания услуг необходимо заполнять в соответствии с требованиями положений извещения о проведении Запроса Котировок к условиям оказания услуг, в том числе требований Технического задания Запроса Котировок (Приложение № 2 к Запросу Котировок) при заполнении не должно возникать двусмысленных толкований предложения Участника Закупки.

Предложение Участника Закупки о качественных, количественных характеристиках услуг (в соответствии с требованиями Технического задания) и иные условия исполнения Договора не должно содержать слов «должен», «обязан», «может», «вправе», «следует», «необходимо», а также склонений (спряжений) данных слов, дающих двусмысленное толкование предложения Участника Закупки.

При исключении слов «должен», «обязан», «может», «вправе», «следует», «необходимо», а также склонений (спряжений) данных слов, дающих двусмысленное толкование предложения Участника Закупки, допускается изменение склонений (спряжений) слов и изменение конструкций фраз, входящих в словосочетания со словами «должен», «обязан», «может», «вправе», «следует», «необходимо», а также со склонениями (спряжениями) данных слов, дающих двусмысленное толкование предложения Участника Закупки. Сроки оказания услуг и иные запрашиваемые сведения должны соответствовать требованиям Запроса Котировок. При указании лечебных учреждений необходимо указывать точное наименование и адрес учреждений, не допускается писать, например: «или ЛПУ аналогичное по качеству и объему предоставляемых Услуг, находящееся в радиусе не более 2 км от указанного» или «или ЛПУ аналогичные по качеству и объему предоставляемых Услуг, находящиеся в радиусе не более 2 км от указанных», или «По предложению страховщика» или иные фразы и/или предложения схожие по смыслу с вышеуказанными фразами. При несоблюдении вышеуказанных требований Комиссия будет считать это несоблюдением установленных Запросом Котировок требований к содержанию, форме, оформлению и составу Котировочной Заявки.

Частичное предложение по предмету Договора не допускается.

Все входящие в состав Котировочной Заявки документы (копии документов) должны представляться надлежаще оформленными и в действующих редакциях.

Обоснование Максимальной цены Договора

1. Максимальная цена Договора (далее – МЦ) оказания услуг добровольного медицинского страхования работников ООО «Автодор-Платные Дороги» была определена на основании поступивших коммерческих предложений, сформированных на основании технического задания (анализ прайс-листов организаций, оказывающих данные услуги) от 3 (трех) компаний: **ОАО «СОГАЗ», ОСАО «РЕСО-Гарантия», ООО «Страховое общество «Сургутнефтегаз».**

2. Стоимость услуг в соответствии с коммерческими предложениями вышеуказанных компаний составляет:

ОАО «СОГАЗ»	ОСАО «РЕСО-Гарантия»	ООО «Страховое общество «Сургутнефтегаз»
822 196,00 (восемьсот двадцать две тысячи сто девяносто шесть) рублей	1 390 501,00 (один миллион триста девяносто тысяч пятьсот один) рубль	1 214 000,00 (один миллион двести сорок тысяч рублей)

3. Средняя рыночная стоимость услуг добровольного медицинского страхования, в соответствии с коммерческими предложениями составляет **1 142 232,00** (один миллион сто сорок две тысячи двести тридцать два) рубля.

4. При расчете использовалась средняя рыночная стоимость услуг добровольного медицинского страхования, рассчитанная на основании данных в прилагаемых коммерческих предложениях.

5. Так как лимит финансирования данных услуг составляет 752 291,00 (семьсот пятьдесят две тысячи двести девяносто один) рубль, МЦ Договора добровольного медицинского страхования работников ООО «Автодор-Платные Дороги» составит, без учета НДС, **752 291,00 (семьсот пятьдесят две тысячи двести девяносто один) рубль.**