**АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО**

**«СЕВЕРО-КАВКАЗСКАЯ**

**ПРИГОРОДНАЯ ПАССАЖИРСКАЯ КОМПАНИЯ»**

**(АО «СКППК»)**

**ДОКУМЕНТАЦИЯ**

**по открытому конкурсу в электронной форме № 48/ОКЭ-СКППК/19**

**на право заключения договора на оказание услуг**

**по добровольному медицинскому страхованию**

**работников АО «СКППК»**

Ростов-на-Дону

2019 г.

Содержание:

**Часть 1: Условия проведения конкурса**

Приложение 1.1: Техническое задание

Приложение 1.2: проект договора

Приложение 1.3: формы документов, предоставляемых в составе заявки участника:

Форма заявки участника

Форма технического предложения участника

Форма сведений об опыте выполнения работ, оказания услуг, поставки товаров

Форма сведений о квалифицированном персонале участника

Форма сведений о наличии производственных мощностей, ресурсов

Форма сведений о наличии технических, сервисных служб

Форма сведений о наличии филиалов, представительств, иных обособленных подразделений

Приложение 1.4: Критерии и порядок оценки заявок

**Часть 2: Сроки проведения конкурса, контактные данные**

**Часть 3: Порядок проведения конкурса**

Приложение 3.1: Рекомендуемая форма банковской гарантии, предоставляемой в качестве обеспечения заявки

Приложение 3.2: Рекомендуемая форма банковской гарантии, предоставляемой в качестве обеспечения исполнения договора

# Часть 1. Условия проведения конкурса

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Параметры конкурентной закупки** | **Условия конкурентной закупки** |
| 1.1 | Способ проведения конкурентной закупки | Открытый конкурс в электронной форме**№ 48/ОКЭ-СКППК/19** |
| 1.2 | Предмет конкурентной закупки | **Оказание услуг по добровольному медицинскому страхованию работников АО «СКППК»**Сведения о наименовании закупаемых товаров, (работ, услуг), их количестве (объеме), ценах за единицу товара, (работы, услуги) (при необходимости), начальной (максимальной) цене договора, расходах участника, нормативных документах, согласно которым установлены требования, технических и функциональных характеристиках товара (работы, услуги), требования к их безопасности, качеству, упаковке, отгрузке товара (при поставке товара), к результатам,иные требования, связанные с определением соответствия поставляемого товара (выполняемой работы, оказываемой услуги) потребностям заказчика, место, условия и сроки поставки товаров (оказания услуг, выполнения работ), форма, сроки и порядок оплаты указываются в техническом задании, являющемся приложением № 1.1 конкурсной документации. |
| 1.3 | Особенности участия в закупке | Особенности участия не предусмотрены |
| 1.4 | Антидемпинговые меры | Антидемпинговые меры не предусмотрены. |
| 1.5 | Обеспечение заявок | Обеспечение заявок не предусмотрено. |
| 1.6 | Обеспечение исполнения договора | Обеспечение исполнения договора не предусмотрено. |
| 1.7 | Подача альтернативных предложений | не предусмотрена. |
| 1.8 | Приоритет товаров российского происхождения, работ, услуг, выполняемых, оказываемых российскими лицами, по отношению к товарам, происходящим из иностранного государства, работам, услугам, выполняемым, оказываемым иностранными лицами | Приоритет не установлен. |
| 1.9 | Квалификационные требования к участникам закупки | Участник должен иметь разрешительные документы на право осуществления деятельности, предусмотренной конкурсной документацией, а именно лицензию на право осуществления добровольного медицинского страхования Если участие в закупке принимает несколько лиц на стороне одного участника, разрешительные документы предоставляются на лиц, которые в соответствии с договором простого товарищества осуществляют деятельность, право осуществления которой подтверждается разрешительными документами. При распределении в договоре простого товарищества (договоре о совместной деятельности) обязанностей и вкладов товарищей таким образом, что исполнителями работ (услуг), которые могут выполняться при наличии указанных разрешительных документов, выступают несколько лиц, участник должен представить указанные разрешительные документы на таких лиц. В случае отсутствия распределения обязанностей, вкладов и указания на исполнителей работ (услуг) в договоре простого товарищества (договоре о совместной деятельности), участник должен представить указанные разрешительные документы на всех лиц, выступающих на стороне одного участника.В подтверждение наличия разрешительных документов участник в составе заявки представляет:- действующие на момент подачи заявки лицензии на право осуществления деятельности добровольного медицинского страхования.Документы должны быть сканированы с оригиналалибо нотариально заверенной копии. Если срок действия указанного разрешительного документа на право осуществления деятельности истек после подачи заявки и до заключения договора, то победитель (участник, с которым заключается договор) обязан предоставить действующий разрешительный документ с проектом договора, подписанным победителем. В случае непредставления указанного документа победитель (участник, с которым заключается договор) признается уклонившимся от заключения договора. |
| 1.10 | Изменение количества предусмотренных договором услуг при изменении потребности | Изменение количества предусмотренных договором услуг при изменении потребности в услугах, на оказание которых заключен договор, допускается в пределах 30% от начальной (максимальной) цены договора. |
| 1.11 | Выбор победителя | По итогам конкурентной закупки определяется один победитель. |
| 1.12 | Количество договоров и их виды | По итогам конкурентной закупки заключается один договоров на оказание добровольного медицинского страхования работников. |
| 1.13 | Особые условия заключения и исполнения договора | не предусмотрено |
| 1.14 | Приложения: | * 1. Техническое задание;
	2. Проект договора;
	3. Формы документов, предоставляемых в составе заявки участника: указать перечень форм, используемых в документации:

Форма заявки участника;Форма технического предложения участника;Форма сведений об опыте выполнения работ, оказания услуг, поставки товаров;Форма сведений о квалифицированном персонале участника;Форма сведений о наличии производственных мощностей, ресурсов;Форма сведений о наличии технических, сервисных служб;Форма сведений о наличии филиалов, представительств, иных обособленных подразделений;* 1. Критерии и порядок оценки.
 |

При

Приложение №1.1

к конкурсной документации

Техническое задание

|  |
| --- |
| **1. Наименование закупаемых услуг, их количество (объем), цены за единицу услуги и начальная (максимальная) цена договора** |
| **Наименование услуги** | **Ед. изм.** | **Количество (объем)** | **Цена за единицу без учета НДС** | **Цена за единицу с учетом НДС** | **Всего без учета НДС** | **Всего с учетом НДС** |
| Добровольное медицинское страхование работниковАО «СКППК» | чел. | 440 | 1 861, 00 | 1 861,00 | 818 840, 00 | 818 840, 00 |
| **ИТОГО начальная (максимальная) цена** | - | - | - | - | 818 840, 00 | 818 840, 00 НДС не облагается |
| **Порядок формирования начальной (максимальной) цены** | Начальная (максимальная) цена договоравключает общий размер страховой премии, оплачиваемой Заказчиком (далее-Страхователь) за оказание услуг по добровольному медицинскому страхованию застрахованных лиц, с учетом всех сумм предусмотренных законодательством налогов, сборов и иных обязательных платежей, а также всех возможных расходов, которые возникнут или могут возникнуть при оказании услуг |
| **2. Требования услугам** |
| Добровольное медицинское страхование работников | Нормативные документы, согласно которым установлены требования | Закон РФ от 27.11.1992 №4015-1 «Об организации страхового дела в Российской Федерации»  |
| Технические и функциональные характеристики услуги | Программа добровольного медицинского страхования (далее – Программа ДМС) должна предусматривать предоставление Застрахованным лицам различных видов медицинской помощи при заболевании, обострении хронического заболевания, травме, отравлении и иных состояниях, связанных со здоровьем, произошедших в период действия договора, кроме случаев, предусмотренных Разделом «Исключения из Программы ДМС».Медицинские услуги предоставляются Застрахованному лицу в медицинских организациях, указанных в настоящем Техническом задании. |
| Требования к качеству услуги  | Программа ДМС должна включать в себя:**1. Амбулаторно-поликлиническое обслуживание****2. Помощь на дому** **3. Стоматологическое обслуживание (в специализированных клиниках и на базе амбулаторно – поликлинических организаций)****4. Скорую медицинскую помощь (при наличии в городе обслуживания бригад скорой помощи, работающих в системе ДМС)****5. Стационарное обслуживание (экстренная и плановая госпитализация)****6. Специализированную консультационно-диагностическую помощь на базе ведущих научно-исследовательских медицинских организаций****7. Санаторно-курортное и реабилитационно-восстановительное лечение****8. Экстренную и неотложную помощь на территории Российской Федерации**(расширенное описание требований см. приложение №2 к проекту договора конкурсной документации).1. **ОБЪЕМ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫЙ В РАМКАХ ПРОГРАММЫ:**

**1. Амбулаторно-поликлиническое обслуживание, включая стационарозамещающие технологии (дневной стационар):****1.1. Приемы, консультации и манипуляции врачей по**: акушерству и гинекологии, аллергологии-иммунологии, анестезиологии и реаниматологии, восстановительной медицине, гастроэнтерологии, гематологии, генетике, дерматовенерологии, инфекционным болезням, кардиологии, клинической микологии, колопроктологии, лечебной физкультуре и спортивной медицине, мануальной терапии, нейрохирургии, неврологии, нефрологии, общей врачебной практике (семейной медицине), онкологии, оториноларингологии, офтальмологии, паразитологии, психиатрии, пульмонологии, рентгенологии, ревматологии, рефлексотерапии, сердечно-сосудистой хирургии, терапии, торакальной хирургии, травматологии и ортопедии, трансфузиологии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, фтизиатрии, функциональной диагностике, хирургии, челюстно-лицевой хирургии, эндокринологии, эндоскопии, сурдологии-оториноларингологии.

|  |  |
| --- | --- |
| **Приемы, консультации и манипуляции врачей по:** | **Ограничение объема услуг, предусмотренные в рамках обслуживания в течение одного страхового года** |
| Фтизиатрии | До установления диагноза туберкулез |
| Психиатрии | Однократно без применения диагностических тестов |

**1.2. Оформление медицинской документации:**Экспертиза временной нетрудоспособности с оформлением листов нетрудоспособности и справок формы 095/у; выписка из медицинской карты по форме 027/у; оформление рецептов (за исключением льготных) и др.**1.3. Лабораторные и инструментальные исследования:****1.3.1. Лабораторные:** общеклинические (химико-микроскопические и гематологические); биохимические (включая гормональные исследования); иммунологические: определение общих иммуноглобулинов (А, Е, M, G); определение антител к антигенам тканей, их компонентам, секретам, метаболитам, гормонам; исследование противоопухолевого иммунитета (онкомаркеры); исследование антигенной системы эритроцитов; микробиологические (в бактериологии, вирусологии, микологии, паразитологии): макро- и микроскопические, иммуносерологические исследования, молекулярно - биологические методы исследования (методы гибридизации ДНК и РНК, ПЦР), культивирование и идентификация при бактериологических исследованиях; цитологические и гистологические исследования.

|  |  |
| --- | --- |
| **Лабораторные исследования** | **Ограничение объема услуг, предусмотренные в рамках обслуживания в течение одного страхового года** |
| Иммунологические исследования (определение общих иммуноглобулинов (А, Е, M, G) и аллергодиагностика | Без ограничений |
| Исследование противоопухолевого иммунитета (онкомаркеры ПСА и СА 125) | Без ограничений |
| Иммуносерологические исследования, молекулярно - биологические методы исследования (методы гибридизации ДНК и РНК, ПЦР) | Без ограничений |
| ПЦР диагностика заболеваний передающихся половым путем  | Без ограничений |

**1.3.2.** **Инструментальные:** функциональная диагностика: электрокардиография (ЭКГ), электроэнцефалография (ЭЭГ), рэоэнцефалография (РЭГ), исследование функции внешнего дыхания (спирография), суточное мониторирование артериального давления/ ЭКГ, нагрузочные тесты (велоэргометрия, тредмил-тест), миография; ультразвуковая диагностика: УЗИ органов и тканей, эхокардиография (ЭхоКГ), сосудистая допплерография в т.ч. с цветным картированием; рентгенологические и рентген-радиологические исследования, включая компьютерную томографию, позитронно-эмиссионную томографию, радиоизотопные исследования; магнитно-резонансная томография; эндоскопические исследования.

|  |  |
| --- | --- |
| **Инструментальные исследования** | **Ограничение объема услуг, предусмотренные в рамках обслуживания в течение одного страхового года** |
| Позитронно-эмиссионная томография | Без ограничений |

**1.4. Процедуры, манипуляции и методы лечения:** **1.4.1.  Физиотерапевтическое лечение** (в отделении физиотерапии):лазеротерапия, электротерапия, магнитотерапия, светолечение, ультразвуковая терапия, фонофорез, ингаляции.**1.4.2.**  **Восстановительное лечение:** групповая лечебная физкультура, классический лечебный массаж, классическая корпоральная иглорефлексотерапия, мануальная терапия.

|  |  |
| --- | --- |
| **Восстановительное лечение** | **Ограничение объема услуг, предусмотренные в рамках обслуживания в течение одного страхового года** |
| Групповая лечебная физкультура | Без ограничений |
| Классический лечебный массаж | Без ограничений |
| Классическая корпоральная иглорефлексотерапия  | Без ограничений |
| Мануальная терапия  | Без ограничений |

**1.4.3.**  **Лечебные и диагностические манипуляции**: инъекции: подкожные, внутрикожные, внутримышечные, внутривенные струйные, внутрисуставные, парабульбарные; внутривенные капельные (при наличии в программе плановой стационарной помощи); проведение малых хирургических операций в амбулаторных условиях; скарификационные пробы, специфическая иммунная терапия (СИТ), аппаратные методы лечения с использованием радиоволнового, лазерного и ультразвукового оборудования; ударно-волновая терапия.

|  |  |
| --- | --- |
| **Лечебные и диагностические манипуляции**  | **Ограничение объема услуг, предусмотренные в рамках обслуживания в течение одного страхового года** |
| Специфическая иммунная терапия (СИТ) | Без ограничений |
| Аппаратные методы лечения с использованием радиоволнового, лазерного и ультразвукового оборудования[[1]](#footnote-1); | Без ограничений |
| Ударно-волновая терапия | Без ограничений |

**1.4.4.**  **Догоспитальная подготовка** - при наличии в программе плановой стационарной помощи.**1.4.5.  Сезонная иммунопрофилактика** против гриппа биопрепаратами отечественного и импортного производства в условиях поликлиники,антирабическая, противостолбнячная вакцинация при травме с оплатой лекарственных средств, вакцинация отечественными или импортными вакцинами против гепатита В, дизентерии, кори, краснухи и др.**1.5. Медикаментозное обеспечение:****1.5.1.** Обеспечение лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения необходимыми:* при оказании экстренной медицинской помощи;
* при выполнении процедур и манипуляций на приеме у врача при предоставлении их медицинской организацией;
* при проведении малых хирургических операций в амбулаторно-поликлинических условиях и в условиях дневного стационара при предоставлении их медицинской организацией.

**1.6.** Проведение предварительных и периодических медицинских осмотров согласно Приказу Министерства Здравоохранения РФ от «12» апреля 2011 г. № 302н однократно за период действия договора в медицинской организации, согласованной со Страховщиком.**2. Помощь на дому:** **2.1.** Оказание медицинской помощи врачом-терапевтом / врачом общей врачебной практики (семейной медицины).**2.2.** Снятие ЭКГ по назначению врача по медицинским показаниям при невозможности посещения медицинской организации.**2.3.** Забор материала для лабораторных исследований по медицинским показаниям и по назначению врача при острых инфекционных заболеваниях при невозможности посещения медицинской организации по эпидемиологическим показаниям (за исключением исследования кала на дисбактериоз и содержание углеводов).**2.4.** Экспертиза временной нетрудоспособности. (расширенное описание данного пункта см. приложение №2 к проекту договора конкурсной документации).**3. Стоматологическое обслуживание (в специализированных клиниках и на базе амбулаторно – поликлинических организаций):****3.1.** Приемы, консультации врачей-специалистов по стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, пародонтологии, стоматологии ортодонтической, имплантологии.**3.2.** Приемы и консультации врача-ортопеда в случае травмы челюстно-лицевой области.**3.3.** Рентгенологические исследования: радиовизиография, дентальные рентгеновские снимки, ортопантомограмма.**3.4.** Анестезия (инфильтрационная, аппликационная, проводниковая).**3.5.** Лечебные манипуляции врачей-специалистов и среднего медицинского персонала. **3.6.** Терапевтическая стоматология: **3.6.1.** лечение поверхностного, среднего и глубокого кариеса с использованием современных, в том числе светоотверждаемых пломбировочных материалов; применение лечебной прокладки при глубоком кариесе. Восстановление коронковой части зуба с помощью пломбировочного материала;**3.6.2.** лечение пульпита/периодонтита: наложение девитализирующей пасты; распломбировка корневых каналов; механическая и медикаментозная обработка корневых каналов; временное пломбирование корневых каналов; пломбирование корневых каналов с использованием паст, гуттаперчевых штифтов и термофилов; постановка временной пломбы; постановка постоянной свето- или химиоотверждаемой пломбы. Эндодонтическое лечение.**3.7.** Хирургическая стоматология: удаление зубов (простое, сложное), включая удаление ретинированных и дистопированных зубов; лечение доброкачественных новообразований челюстно-лицевой области; разрезы при периоститах, вскрытие абсцессов, иссечение капюшона при перикоронарите.**3.8.** Терапевтическое лечение пародонтита I и II степени тяжести, гингивита, стоматита: снятие зубного камня, обработка пародонтальных карманов, закрытый кюретаж; лечение заболеваний слизистой полости рта и языка (повязки, пленки, аппликации); покрытие зубов фторсодержащими препаратами при гиперэстезии.**3.9.** Снятие налетов методом Air Flow с последующим покрытием фторсодержащими препаратами. **3.10.** Физиотерапевтическое лечение.**3.11.** Зубопротезирование и подготовка к нему, включая перелечивание корневых каналов, удаление кист, удаление и депульпирование зубов и пр. подготовительные работы; имплантация зубов.**3.12.** Обеспечение лекарственными средствами (включая анестезиологические пособия) и изделиями медицинского назначения необходимыми при выполнении процедур и манипуляций на приеме у врача при предоставлении их медицинской организацией.**3.13.** Ортодонтические виды лечения.**4. Скорая медицинская помощь (при наличии в городе обслуживания бригад скорой помощи, работающих в системе ДМС):** **4.1.** Выезд бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи.**4.2.** Первичный осмотр, проведение необходимой экспресс-диагностики в объеме медицинского оснащения автомобиля.**4.3.** Оказание экстренной и неотложной медицинской помощи, в том числе с применением лекарственных средств в объеме медицинского оснащения автомобиля.**4.4.** Медицинская эвакуация бригадой скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи в медицинскую организацию, либо из одной организации в другую, с проведением во время транспортировки мероприятий по оказанию медицинской помощи, в том числе с применением медицинского оборудования и лекарственных средств в объеме медицинского оснащения автомобиля.**4.5.** Медицинская эвакуация авиационным транспортом в случаях, когда Застрахованному лицу необходима экстренная медицинская помощь, при невозможности его транспортировки в медицинскую организацию другими транспортными средствами и при отсутствии в доступной близости медицинских организаций, могущих оказать первичную медицинскую помощь Застрахованному лицу, с проведением во время транспортировки мероприятий по оказанию медицинской помощи, в том числе с применением медицинского оборудования.**5. Стационарное обслуживание (экстренная и плановая госпитализация):****5.1.** Пребывание в палате повышенной комфортности стационара, питание, уход медицинского персонала.**5.2.** Первичные, повторные, консультативные приемы врачей-специалистов по: абдоминальной хирургии, акушерству и гинекологии, аллергологии и иммунологии, анестезиологии и реаниматологии, гастроэнтерологии, гематологии, дерматовенерологии, инфекционным болезням, кардиологии, колопроктологии, лечебной физкультуре и спортивной медицине, мануальной терапии, неврологии, нейрохирургии, нефрологии, онкологии, оториноларингологии, офтальмологии, паразитологии, пульмонологии, радиологии, ревматологии, рентгенологии, рефлексотерапии, сердечно-сосудистой хирургии, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, терапии, токсикологии, торакальной хирургии, травматологии и ортопедии, трансфузиологии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, челюстно-лицевой хирургии, эндокринологии, эндоскопии.**5.3.** Лечебные манипуляции врачей-специалистов и среднего медицинского персонала.**5.4.** Хирургические и консервативные методы лечения.**5.5.** Лабораторные исследования: общеклинические, биохимические, иммунологические, микробиологические, цитологические и гистологические исследования.**5.6.** Инструментальные исследования: функциональная и ультразвуковая диагностика; рентгенологические и рентген-радиологические исследования, включая компьютерную томографию, радиоизотопные исследования, позитронно-эмиссионную томографию; магнитно-резонансная томография; эндоскопические исследования.**5.7.** Обеспечение лекарственными средствами (включая анестезиологические пособия) и изделиями медицинского назначения необходимыми для лечения при предоставлении  их медицинской организацией.**5.8.** Реанимационные мероприятия.**5.9.** Физиотерапия и восстановительное лечение по назначению врача в случаях, когда эти процедуры необходимы для лечения заболевания, послужившего причиной госпитализации.**5.10.** Экспертиза нетрудоспособности с оформлением листков временной нетрудоспособности и справок. **5.11.** Оформление медицинской документации, предусмотренной действующим законодательством.

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование медицинской услуги** | **Ограничение объема услуг, предусмотренные в рамках обслуживания в течение одного страхового года** |
| **Физиотерапия и восстановительное лечение:** |
| Мануальная терапия  | Без ограничений |
| Классическая корпоральная иглорефлексотерапия  | Без ограничений |
| **Лечебные манипуляции:** |
| Специфическая [(сезонная) иммунотерапия](http://allergozentr-umit.kazprom.net/p40782-sezonnaya-immunoterapiya-sit.html) (СИТ) | Без ограничений |

**6. Специализированная консультационно-диагностическая помощь на базе ведущих научно-исследовательских медицинских организаций.** **7. Санаторно-курортное и реабилитационно-восстановительное лечение:****7.1.** **Пребывание** в медицинской организации, оказывающей санаторно-курортное и (или) реабилитационно-восстановительное лечение (включая питание, уход медицинского персонала).**7.2.** **Консультативные приемы** врачей-специалистов по: акушерству и гинекологии, аллергологии и иммунологии, восстановительной медицине, гастроэнтерологии, дерматовенерологии, диетологии, кардиологии, лечебной физкультуре и спортивной медицине, мануальной терапии, неврологии, нефрологии, оториноларингологии, офтальмологии, пульмонологии, ревматологии, рентгенологии, рефлексотерапии, терапии, травматологии и ортопедии, применению методов традиционной медицины, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, эндокринологии, эндоскопии.**7.3. Лабораторные и инструментальные исследования:****7.3.1.** **Лабораторные:** общеклинические, биохимические, иммунологические, микробиологические, цитологические и гистологические исследования. **7.3.2.** **Инструментальные**: функциональная диагностика; ультразвуковая диагностика; рентгенологические и рентген-радиологические исследования, включая компьютерную томографию, позитронно-эмиссионную томографию, радиоизотопные исследования; магнитно-резонансная томография; эндоскопические исследования.**7.4. Процедуры, манипуляции и методы лечения:** **7.4.1.  Физиотерапевтическое лечение:** электролечение, светолечение, теплолечение, водолечение, климатотерапия, физиофармаколечение, ультразвуковая терапия, лазеротерапия, ингаляции.**7.4.2.**  **Восстановительное лечение:** групповая лечебная физкультура, классический лечебный массаж, классическая корпоральная иглорефлексотерапия, мануальная терапия, восстановительное аппаратное лечение нарушений двигательной функции костно-мышечной системы.**7.4.3.**  **Консервативное лечение** по поводу заболевания, послужившего основанием для оказания санаторно-курортного и/или реабилитационно-восстановительного лечения с оплатой лекарственных средств (расширенное описание данного пункта см. приложение №2 к проекту договора конкурсной документации) |
| Иные требования связанные с определением соответствия оказываемой услуги потребностям заказчика | Страхование должно осуществляться без возрастных коэффициентов, повышающих цену услуг.Должен быть предусмотрен контроль качества оказания медицинских услуг застрахованным лицам.Победитель открытого конкурса должен обеспечить круглосуточную работу консультативно-диспетчерской службы. |
| **3. Требования к результатам** |
| Исполнитель должен представить заказчику отчет об оказании услуг, в котором указывается наименование оказанной услуги, дата оказания услуги, цена услуги;- обеспечить круглосуточный диспетчерский пульт у Страховщика для обеспечения возможности круглосуточного консультирования по телефону застрахованных лиц об условиях договора добровольного медицинского страхования;- обеспечить наличие персонального менеджера по сопровождению договора страхования добровольного медицинского страхования. |
| **4.****Место, условия и порядок оказания услуг** |
| Место оказания услуг | 1. НУЗ «Дорожная клиническая больница на ст. Ростов-Главный ОАО «РЖД» 344011, г. Ростов-на-Дону, ул. Варфоломеева, 92А.2. НУЗ "Дорожная клиническая больница на ст. Ростов-Главный ОАО "РЖД", Поликлиника №3 344019 г. Ростов-на-Дону, пл. Театральная,4.3. Поликлиника №1 (на станции Махачкала) НУЗ «Отделенческая клиническая больница на ст. Махачкала ОАО «РЖД» 367015, Республика Дагестан, г. Махачкала, ул. Шамиля, д.54, 368600.4. Поликлиника №2 (на ст. Дербент) НУЗ «Отделенческая клиническая больница на ст. Махачкала ОАО «РЖД» Республика Дагестан, г. Дербент, ул. Тахо-Годи, д.6 А.5. Поликлиника № 1 НУЗ «Отделенческая клиническая больница на ст. Минеральные Воды ОАО «РЖД» 357210, Ставропольский край, г. Минеральные Воды, ул. Советская, д.61.6. НУЗ "Дорожная клиническая больница на ст. Ростов-Главный ОАО "РЖД", Поликлиника №5 346400 г. Новочеркасск, пл. Ермака, 16.7 НУЗ "Дорожная клиническая больница на ст. Ростов-Главный ОАО "РЖД", НУЗ Дорожная Клиническая Больница 346880 г. Батайск, ул. Куйбышева, 140.8. НУЗ "Дорожная клиническая больница на ст. Ростов-Главный ОАО "РЖД", Поликлиника №4 347820 г. Каменск-Шахтинский, Лиховской мкр, ул. Победы, 87.9. НУЗ «Узловая больница на ст. Сальск ОАО «РЖД» 347640, Ростовская область, г. Сальск, ул. Родниковая, 4,10. НУЗ «Узловая больница на ст. Тимашевская ОАО «РЖД» 352700, Краснодарский край, г. Тимашевск, ул. Братьев Степановых, д.34.11. НУЗ «Узловая больница на ст. Новороссийск ОАО «РЖД» 353906, Краснодарский край, ул. Васенко, д.812. НУЗ «Узловая поликлиника на ст. Ставрополь ОАО «РЖД» 355008, г. Ставрополь, ул. Войтика, д. 2 А.13. НУЗ "Дорожная клиническая больница на ст. Ростов-Главный ОАО "РЖД", Поликлиника №6 на ст. Таганрог 347904, г. Таганрог, пл. Восстания, д.1. |
| Условия оказания услуг | Под услугой в рамках настоящей документации понимается обязанность Участника/Страховщика при наступлении страховых случаев произвести оплату медицинских и иных услуг, оказанных застрахованным лицам, в соответствии с согласованной Сторонами Программой добровольного медицинского страхования (далее по тексту – Программа ДМС) в медицинских организациях, определенных в настоящем техническом задании. Страховым случаем является свершившееся событие, предусмотренное настоящим техническим заданием, с наступлением которого возникает обязанность Участника/Страховщика произвести страховую выплату.Страховыми случаями признаются факты обращения застрахованного лица в течение срока действия Договора страхования в медицинские организации, из числа предусмотренных техническим заданием, за получением медицинской помощи, предусмотренной Программой ДМС, и повлекшее возникновение обязательства Участника/Страховщика произвести оплату медицинских и иных услуг.Страхование осуществляется без применения страховщиком дополнительных коэффициентов, в том числе возрастных.Не признаются страховыми случаями: 1. обращение Застрахованного лица за получением медицинской помощи, не предусмотренной настоящим Договором;2. обращение Застрахованного лица за получением медицинской помощи в связи с патологическими состояниями и травмами, возникшими или полученными в результате алкогольного, наркотического, токсического воздействия; в связи с намеренным причинением Застрахованным вреда своему здоровью, суицидальными попытками и иными умышленными действиями Застрахованного, направленными на наступление страхового случая за исключением случаев, когда Застрахованный был доведен до такого состояния противоправными действиями третьих лиц, что должно быть подтверждено решениями соответствующих органов;3. обращение Застрахованного лица за получением медицинской помощи в связи с получением травматического повреждения или иного расстройства здоровья, наступившего в результате совершения Застрахованным лицом противоправных действий;4. обращение Застрахованного лица за получением медицинской помощи, которая не была рекомендована, письменно засвидетельствована лечащим врачом Застрахованного лица и/или уполномоченным представителем Страховщика как необходимая и разумная, была выполнены по желанию Застрахованного лица /Страхователя, их представителя; 5. обращение Застрахованного лица за медицинской помощью во время пребывания Страхователя (Застрахованного лица) в учреждениях уголовно-исполнительной системы;6. обращение Застрахованного лица в медицинские организации, не предусмотренные Договором страхования, или если обращение не было организовано и/или согласовано Страховщиком;7. Страховщик освобождается от страховой выплаты, когда страховой случай наступил вследствие:воздействия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения;военных действий, а также маневров или иных военных мероприятий;гражданской войны, а также народных волнений всякого рода или забастовок.Должно быть предусмотрено изменение количества застрахованных лиц в течение срока действия договора страхования.Должна быть предусмотрена возможность изменения общего размера страховой премии в случае изменения общей численности Застрахованных лиц в течение срока действия договора страхования при условии сохранения размеров страховой суммы и страховой премии на одно Застрахованное лицо (уменьшение численности при исключении уволенных, увеличение численности при страховании вновь принятых на работу). В случае увеличения численности Застрахованных лиц, Заказчик/Страхователь уплачивает дополнительную страховую премию за новых Застрахованных лиц, исходя из страховой премии на 1 (Одно) Застрахованное лицо, пропорционально количеству дней оставшегося срока действия настоящего Договора в отношении данных Застрахованных лиц. В случае сокращения численности Застрахованных лиц, Страховщик учитывает часть уплаченной страховой премии за не истекший период страхования в дальнейших взаиморасчетах Сторон или, по письменному запросу Страхователя, в течение 30 (Тридцать) календарных дней с момента подписания соответствующего дополнительного соглашения возвращает Страхователю часть уплаченной страховой премии пропорционально количеству дней не истекшего периода страхования за вычетом расходов на ведение дела Страховщика.Замена одного Застрахованного лица на другое с одной даты производится без уплаты дополнительной страховой премии. |
| Сроки оказания услуг | В течение 12 месяцев от даты подписания договора |
| **5. Форма, сроки и порядок оплаты** |
| Форма оплаты | Оплата осуществляется в безналичной форме путем перечисления средств на расчётный счет контрагента. |
| Авансирование | Авансирование не предусмотрено. |
| Срок и порядок оплаты | Общая страховая премия уплачивается Страхователем единовременно путем безналичного перечисления денежных средств на расчетный счет Страховщика  |
| **6. Документы, предоставляемые в подтверждение соответствия предлагаемых участником услуг** |
| Лицензия (со всеми приложениями) на право осуществления услуг по добровольному медицинскому страхованию. |
| **7. Расчет стоимости услуг за единицу** |
| Стоимость каждого наименования товаров, работ, услуг за единицу без учета НДС подлежит снижению от начальной пропорционально снижению начальной (максимальной) цены договора (цены лота) без учета НДС, предложенному победителем (лицом, с которым по итогам конкурса заключается договор); |

Приложение № 1.2

к конкурсной документации

ПРОЕКТ

Договор

г. Ростов-на-Дону « » 2019 г.

Акционерное общество «Северо-Кавказская пригородная пассажирская компания, именуемое в дальнейшем «Страховщик», в лице генерального директора **Ермакова Евгения Александровича**, действующего на основании Устава, с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемое в дальнейшем «Страховщик», в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с другой стороны (далее вместе – Стороны), заключили настоящий Договор о нижеследующем.

1. **ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**
	1. Настоящий Договор заключен в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и «Правилами добровольного медицинского страхования» в редакции от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Страховщика, именуемыми далее «Правила» (Приложение № 1 к настоящему Договору).
	2. По настоящему Договору Страховщик берет на себя обязательство при наступлении страхового случая организовать и оплатить предоставление Застрахованным лицам, указанным в Списке Застрахованных лиц (далее – Список, Приложение № 3 к настоящему Договору), медицинских и иных услуг в соответствии с Программами добровольного медицинского страхования, являющимися неотъемлемой частью настоящего Договора (далее – Программы, Приложение № 2 к настоящему Договору), а Страхователь обязуется уплатить страховую премию в размере и сроки, установленные настоящим Договором.

Программа, установленная для конкретного Застрахованного лица, указывается в Списке.

* 1. Общая численность Застрахованных лиц на дату заключения настоящего Договора в соответствии со Списком составляет 440 человек.
1. **СТРАХОВЫЕ СЛУЧАИ**
	1. По настоящему Договору страховым случаем является:
		1. обращение Застрахованного лица в течение срока действия настоящего Договора в медицинскую организацию из числа предусмотренных настоящим Договором (Приложение № 4 к настоящему Договору) или согласованных Страховщиком для организации и оказания ему медицинских и иных услуг (медицинской и лекарственной помощи), предусмотренных Программой, а также для проведения профилактических мероприятий, предусмотренных Программой, снижающих степень опасных для жизни или здоровья угроз и (или) устраняющих их.
		2. возникновение, в течение срока действия настоящего Договора, необходимости организации и оказания иных услуг, предусмотренных Программой добровольного медицинского страхования, в связи с расстройством здоровья или состоянием Застрахованного лица, требующим оказания таких услуг.
	2. Не является застрахованным и не оплачивается Страховщиком обращение Застрахованного лица с целью получения медицинских и иных услуг, а также возникновение необходимости организации и оказания иных услуг:
		1. в связи с патологическими состояниями и травмами, возникшими в состоянии любой формы опьянения или под воздействием наркотических, психотропных, токсикологических, медикаментозных препаратов, употребленных без назначения врача;
		2. в связи с получением травматического повреждения или иного расстройства здоровья, наступившего в результате совершения Застрахованным лицом умышленных противоправных действий;
		3. в связи с покушением Застрахованного лица на самоубийство, за исключением тех случаев, когда Застрахованное лицо было доведено до такого состояния противоправными действиями третьих лиц;
		4. в связи с умышленным причинением себе телесных повреждений Застрахованным лицом;
		5. в связи с особо опасной инфекционной болезнью (натуральной оспой, чумой, холерой, вирусными геморрагическими лихорадками, полиомиелитом, ТОРС) в случае возникновения эпидемии и/или объявления государственного карантина.
	3. Не являются застрахованными случаи обращения за медицинскими и иными услугами, возникновение необходимости организации и оказания иных услуг:
		1. если Застрахованным лицом получены медицинские и иные услуги, не предусмотренные настоящим Договором и/или Программой, или услуги получены в объемах, превышающих предусмотренные настоящим Договором и/или Программой добровольного медицинского страхования;
		2. если Застрахованным лицом получены медицинские и иные услуги в медицинских организациях, не предусмотренных настоящим Договором, без согласования со Страховщиком;
		3. если медицинские и иные услуги были оказаны лицу, не являющемуся Застрахованным лицом;
		4. в связи с ВИЧ-инфекцией, СПИД (в соответствии с Федеральным законом от 30.03.1995 № 38-ФЗ "О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)");
		5. в связи с туберкулезом независимо от клинической формы и стадии процесса (в соответствии с Федеральным законом от 18.06.2001 № 77-ФЗ "О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации").
	4. В соответствии со ст. 964 Гражданского кодекса Российской Федерации Страховщик освобождается от обязанности производить оплату медицинских и иных услуг, если обращение за предоставлением данных услуг наступило вследствие:
		1. воздействия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения;
		2. военных действий, а также маневров или иных военных мероприятий;
		3. гражданской войны, народных волнений всякого рода или забастовок.
	5. Прочие исключения из страхования изложены в Программах, приложенных к настоящему Договору.
2. **СТРАХОВАЯ СУММА, СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ**
	1. Страховые суммы и страховые премии устанавливаются по Программам в следующих размерах:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование Программы | Количество Застрахованных лиц по Программе | Страховая премия на одно Застрахованное лицо, (руб.) | Страховая сумма на одно Застрахованное лицо(руб.)  | Итого страховая премия по программе (руб.) | Итого страховая сумма по программе (руб.) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| «Комплексное медицинское обслуживание» + «Санаторно-курортное и реабилитационно-восстановительное лечение»(Приложение №2) | 440 |  |  |  |  |
| **Итого:** | **440** |  |  |  |  |

* 1. Общая страховая сумма по настоящему Договору составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) руб. 00 коп.
		1. Лимит ответственности Страховщика в отношении всех Застрахованных лиц по Договору по оплате медицинских услуг, включенных в Программу, при обращении Застрахованного лица в медицинские организации из числа предусмотренных настоящим Договором страхования, за исключением медицинских услуг, указанных в п.3.2.2., составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей 00 копеек.
		2. Лимит ответственности Страховщика в отношении всех Застрахованных лиц по Договору по оплате медицинских услуг, включенных в Программу, при обращении Застрахованного лица за оказанием экстренной медицинской помощи в медицинские организации, помимо указанных в настоящем Договоре по месту постоянного проживания Застрахованного лица, а также за получением медицинских услуг, связанных с оказанием экстренной медицинской помощи на территории РФ силами санитарной авиации, в случаях, когда Застрахованному лицу необходима экстренная медицинская помощь и невозможна его транспортировка в медицинскую организацию другими транспортными средствами при отсутствии в доступной близости медицинских организаций, могущих оказать первичную медицинскую помощь Застрахованному лицу, включая работающие в системе обязательного медицинского страхования, и если эти услуги организованы Страховщиком, составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  рубля 00 копеек.

Страховые выплаты производятся в пределах установленных лимитов ответственности и страховой суммы в отношении Застрахованного лица по Программе ДМС.

Общая сумма страховых выплат по всем Застрахованным лицам не может превышать общей страховой суммы, указанной в п.3.2.

* 1. Общая страховая премия по настоящему Договору составляет: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) руб. 00 коп.

Страховая премия уплачивается путем перечисления денежных средств на расчетный счет Страховщика единовременно в течение 45 дней с момента заключения договора.

* 1. Датой уплаты страховой премии, при уплате путем безналичного перечисления, считается дата поступления денежных средств на расчетный счет Страховщика.
	2. Если к установленному сроку страховая премия не поступил на расчетный счет Страховщика или поступила меньшая сумма, то настоящий Договор считается незаключенным.

При неуплате в определенный настоящим Договором срок очередного страхового взноса в полном размере Страховщик вправе досрочно прекратить настоящий Договор в одностороннем порядке путем направления соответствующего уведомления Страхователю.

* 1. Размеры страховых премий по Программам, установленные на одно Застрахованное лицо, не могут быть увеличены Страховщиком в течение срока действия настоящего Договора в отношении лиц, уже застрахованных по настоящему Договору, кроме случаев, указанных в п. 3.7. Договора.
	2. Страховщик имеет право изменить размеры страховых премий:
		1. при уменьшении численности Застрахованных лиц в период действия настоящего Договора на 1 и более от первоначального общего количества Застрахованных лиц, указанного в п. 1.3. Договора.
1. **ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**
	1. **Страхователь имеет право:**
		1. требовать организации предоставления Застрахованным лицам в медицинских организациях, предусмотренных настоящим Договором, медицинских и иных услуг, определенных Программой, при наступлении страхового случая;
		2. в течение срока действия настоящего Договора обратиться к Страховщику с предложением изменить объем медицинских и иных услуг, предусмотренный Программой, перечень медицинских организаций, размер страховой суммы, срок действия настоящего Договора;
		3. обратиться к Страховщику с предложением досрочно прекратить настоящий Договор, в том числе, прекратить страхование в отношении отдельных Застрахованных лиц в порядке, указанном в п. 7.3.1, 7.3.4 настоящего Договора.

Порядок взаиморасчетов сторон при досрочном прекращении договора по требованию Страхователя, в том числе, при прекращении страхования в отношении отдельных Застрахованных лиц, указан в п. 7.2.1 настоящего Договора.

* + 1. обратиться к Страховщику с предложением дополнительно включить в настоящий Договор новых Застрахованных лиц в порядке, указанном в п.7.3.2 настоящего Договора.

Порядок взаиморасчетов сторон при увеличении численности Застрахованных лиц указан в п.7.2.2 настоящего Договора.

Возможность расширения Списка прекращается за 1 месяц до окончания срока действия настоящего Договора.

* + 1. производить замену Застрахованных лиц в течение срока действия договора страхования.

Замена Застрахованного лица производится с письменного согласия этого лица и Страховщика.

* 1. **Страхователь обязан:**
		1. уплачивать страховую премию в сроки и в размере, предусмотренные настоящим Договором;
		2. предоставить Страховщику списки Застрахованных лиц в порядке и по форме, установленной Страховщиком;
		3. обеспечить достоверность и правильность сведений о Застрахованных лицах, сообщаемых Страховщику при заключении настоящего Договора, а также предоставлять Страховщику сведения о дополнительно включаемых или заменяемых Застрахованных лицах при внесении изменений в Список Застрахованных лиц. По требованию Страховщика предоставить анкету о состоянии здоровья Застрахованного лица и/или результаты медицинского освидетельствования при принятии его на страхование;
		4. передать Застрахованному лицу индивидуальные страховые полисы, а при их утрате - дубликаты, а также ознакомить Застрахованных лиц с условиями настоящего Договора;
		5. своевременно сообщить Страховщику об изменении своих банковских реквизитов, адреса места нахождения, номеров контактных телефонов и телефаксов, адресов электронной почты, а также об изменении фамилии, имени, отчества Застрахованного лица и его фактического места жительства;
		6. получить от Застрахованных лиц письменное согласие на обработку Страховщиком и организациями, оказывающими медицинские и иные услуги, персональных данных Застрахованных лиц, в том числе персональных данных специальной категории, включая данные, составляющие врачебную тайну, в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации;
		7. предоставить Страховщику оригиналы письменных согласий Застрахованных лиц, указанные в п. 4.2.6. настоящего Договора, в течение 3 рабочих дней от даты получения запроса от Страховщика;
		8. произвести доплату страховой премии в случаях, указанных в п.п.4.1.2 настоящего Договора, в срок, указанный в дополнительном соглашении к настоящему Договору;
		9. в период действия настоящего Договора незамедлительно сообщить Страховщику о ставших ему известными обстоятельствах, которые могут повлиять на увеличение страхового риска, в частности, о выявлении у Застрахованного лица определенных заболеваний, состояний, повышающих вероятность обращения за оказанием медицинских и иных услуг, установление Застрахованному лицу инвалидности.

Страховщик, уведомленный об обстоятельствах, влекущих увеличение страхового риска, вправе потребовать изменения условий настоящего Договора или уплаты дополнительной страховой премии соразмерно увеличению риска. Если Страхователь возражает против изменения условий настоящего Договора или доплаты страховой премии, Страховщик вправе потребовать расторжения настоящего Договора в целом или прекращения страхования в отношении отдельного (отдельных) Застрахованных лиц в порядке, предусмотренном главой 29 Гражданского кодекса Российской Федерации.

При неисполнении Страхователем обязанности, указанной в данном пункте, Страховщик вправе потребовать расторжения настоящего Договора и возмещения убытков, причиненных расторжением настоящего Договора в соответствии с п. 5 статьи 453 Гражданского кодекса Российской Федерации.

* + 1. Не допускается уступка Страхователем прав требований по договору другому лицу без согласия Страховщика.
		2. В случае не соблюдения Страхователем условия о согласовании уступки прав требования (факторинга) с АО «СКППК», применяются штрафные санкции в размере не ниже величины убытков или упущенных выгод АО «СКППК», понесенных в результате данной уступки.
		3. Страхователь имеет право требовать пересмотра условий расчетов по договору в случае внесения изменений в законодательство Российской Федерации, в нормативные документы ОАО «РЖД» и локальные нормативные акты АО «СКППК».
		4. У Страхователя не возникает права на получение процентов на сумму долга за период пользования денежными средствами в соответствии с пунктом 1 статьи 317.1 Гражданского кодекса Российской Федерации.
	1. **Страховщик имеет право:**
		1. проверять сообщенную Страхователем (Застрахованным лицом) информацию, а также выполнение Страхователем (Застрахованным лицом) требований и условий настоящего Договора;
		2. не оплачивать медицинские и иные услуги в случаях, предусмотренных п.п. 2.2. – 2.5. настоящего Договора;
		3. при выявлении или уведомлении Страхователем об обстоятельствах, влекущих увеличение страхового риска, в соответствии с п.4.2.9 настоящего Договора, требовать уплаты дополнительной страховой премии соразмерно увеличению страхового риска или изменения условий настоящего Договора (в т.ч. сокращения срока его действия, уменьшения объема услуг, установления лимитов ответственности и др.);
		4. если Страховщику стало достоверно известно, что Застрахованное лицо отказалось предоставить согласие на обработку Страховщиком своих персональных данных, в том числе персональных данных специальной категории, включающих данные, составляющие врачебную тайну, или отозвало его, такой отказ признается Страховщиком и Страхователем в качестве волеизъявления Страхователя и Застрахованного лица об отказе от оказания услуг по добровольному медицинскому страхованию в отношении данного Застрахованного лица в рамках настоящего Договора в связи, с чем Страховщик вправе прекратить страхование в отношении данного Застрахованного лица.
	2. **Страховщик обязан:**
		1. вручить Страхователю Правила;
		2. по требованию Страхователя (Застрахованного лица), разъяснять положения, содержащиеся в настоящем Договоре и Правилах;
		3. организовать предоставление Застрахованным лицам медицинских и иных услуг в объеме, предусмотренном Программой;
		4. при наступлении страховых случаев оплатить медицинские и иные услуги, оказанные Застрахованным лицам в соответствии с условиями настоящего Договора и Программой;
		5. в течение 10 рабочих дней с даты вступления в силу настоящего Договора выдать Страхователю для последующей передачи Застрахованным лицам индивидуальные страховые полисы, страховые карточки.

Индивидуальный страховой полис является документом, удостоверяющим право Застрахованного лица на получение медицинских и иных услуг по настоящему Договору. Стороны признают юридическую силу страховых полисов, подписанных со стороны Страховщика факсимильной подписью.

* + 1. в случае невозможности оказания медицинской организацией Застрахованному лицу отдельных услуг, предусмотренных настоящим Договором, организовать и оплатить оказание аналогичных по качеству медицинских и иных услуг в другой медицинской организации.

При самостоятельной организации Застрахованным лицом получения медицинских и иных услуг без участия Страховщика, если это не предусмотрено Программой и настоящим Договором, последний вправе не возмещать понесенные Застрахованным лицом расходы (если они не были согласованы со Страховщиком);

* + 1. контролировать объём и качество предоставляемых Застрахованному лицу медицинских и иных услуг.
		2. ежемесячно предоставлять Страхователю информацию о страховых выплатах по договору ДМС по согласованной со Страхователем форме не позднее 25 числа следующего за отчётным периодом месяца.
		3. предоставлять заказчику отчет об оказании услуг, в котором указывается наименование оказанной услуги, дата оказания услуги, цена услуги;

4.4.10. обеспечить круглосуточный диспетчерский пульт у Страховщика для обеспечения возможности круглосуточного консультирования по телефону застрахованных лиц об условиях договора добровольного медицинского страхования;

4.4.11. обеспечить наличие персонального менеджера по сопровождению договора страхования добровольного медицинского страхования.

4.4.12. Страхование осуществляется без применения страховщиком дополнительных коэффициентов, в том числе возрастных.

* 1. **Застрахованное лицо имеет право:**
		1. требовать организации предоставления медицинских и иных услуг в соответствии с условиями настоящего Договора и Программой;
		2. сообщить Страховщику о случаях непредоставления медицинских и иных услуг, неполного или некачественного предоставления таких услуг.
	2. **Застрахованное лицо обязано:**
		1. соблюдать предписания лечащего врача, распорядок, установленный медицинской организацией, условия Программы;
		2. заботиться о сохранности индивидуального страхового полиса, страховой карточки и не передавать их другим лицам с целью получения ими медицинских и иных услуг;
		3. при обращении в медицинскую организацию, предъявить документ удостоверяющий личность, страховой полис, страховую карточку.
	3. Стороны обязуются соблюдать конфиденциальность в отношении информации, полученной при выполнении настоящего Договора. Конфиденциальными сведениями по настоящему Договору признаются: сведения о Застрахованных лицах, сведения о факте обращения Застрахованного лица за медицинскими и иными услугами, сведения о заболеваниях Застрахованных лиц, размере страховой суммы, страховой премии, страховых выплат.

Стороны несут ответственность за последствия, вызванные нарушением обязательств по конфиденциальности, независимо от того, было ли это нарушение совершено преднамеренно или случайно. Передача информации третьим лицам или иное разглашение информации, признанной по настоящему Договору конфиденциальной, может осуществляться только в случаях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

* 1. При реорганизации Страхователя, являющегося юридическим лицом, его права и обязанности по настоящему Договору переходят с согласия Страховщика к соответствующему правопреемнику в порядке, определяемом законодательством Российской Федерации, путем замены Страхователя в настоящем Договоре, оформляемой дополнительным соглашением к настоящему Договору.
	2. **Бенефициары:**
		1. Стороны обязуются представить информационную справку, содержащую сведения о владельцах, включая конечных бенефициаров, с приложением подтверждающих документов, а также предоставлять информацию об изменениях в составе владельцев, включая конечных бенефициаров, и (или) в исполнительных органах Стороны, в срок не позднее чем через 5 (пять) календарных дней после таких изменений.
		2. В случае непредставления одной из Сторон указанной информации и документов, что признается Сторонами существенным нарушением настоящего Договора, другая Сторона вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения настоящего Договора. В указанном случае настоящий Договор считается расторгнутым с даты, получения Стороной уведомления о его расторжении.
1. **СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА**
	1. Настоящий Договор вступает в силу с 00 часов 00 минут « » \_\_\_\_\_\_\_ 2019 г. и действует до 24 часов 00 минут « » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.
	2. Действие индивидуальных страховых полисов, выданных в соответствии с настоящим Договором, прекращается одновременно с прекращением действия настоящего Договора.
2. **ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ СТРАХОВЫХ ВЫПЛАТ**
	1. Страховая выплата определяется стоимостью медицинских и иных услуг, оказанных Застрахованному лицу в соответствии с условиями настоящего Договора, и не может превышать установленной для данного Застрахованного лица страховой суммы и лимита ответственности, указанных в п.п. 3.1-3.2 настоящего Договора.
	2. Страховая выплата за оказанные Застрахованному лицу медицинские и иные услуги производится в следующем порядке:
		1. в медицинскую организацию в порядке, в сроки и по расценкам, предусмотренным договором, заключенным между Страховщиком и медицинской организацией.
3. **ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И ПРЕКРАЩЕНИЯ ДОГОВОРА**
	1. Настоящий Договор прекращается в случаях:
		1. истечения срока его действия;
		2. неуплаты Страхователем очередного страхового взноса (при уплате страховой премии в рассрочку) в установленные настоящим Договором сроки или уплаты взноса в меньшем размере. В случае прекращения настоящего Договора по этой причине Страховщик уведомляет Страхователя и медицинские организации о прекращении оказания медицинских и иных услуг по настоящему Договору.

Досрочное прекращение настоящего Договора по причине неуплаты очередного страхового взноса производится путем направления Страховщиком письменного уведомления в адрес Страхователя о прекращении настоящего Договора нарочным или почтовым отправлением, позволяющим достоверно установить и зафиксировать дату такого почтового отправления (например, заказным письмом).

Дата досрочного прекращения настоящего Договора указывается Страховщиком в уведомлении или определяется исходя из оплаченного периода действия настоящего Договора, рассчитанного пропорционально уплаченной части страховой премии:

- если оплаченный период действия настоящего Договора превышает срок, прошедший с даты вступления договора в силу до даты, до которой должен был быть уплачен очередной страховой взнос, то при просрочке его уплаты настоящий Договор прекращается с 00 часов дня, следующего за последним днем оплаченного периода;

- если оплаченный период действия настоящего Договора не превышает срок, прошедший с даты вступления настоящего Договора в силу до даты, до которой должен был быть уплачен очередной страховой взнос, то при просрочке его уплаты датой досрочного прекращения настоящего Договора будет являться дата отправления уведомления или дата вручения уведомления Страхователю при доставке нарочным.

Досрочное прекращение настоящего Договора страхования по причине неуплаты очередного страхового взноса не освобождает Страхователя от обязанности уплатить страховую премию за период, в течение которого действовало страхование;

* + 1. смерти Застрахованного лица. Настоящий Договор в этом случае прекращается только в отношении умершего Застрахованного лица с момента его смерти. Страховщик возвращает Страхователю часть уплаченной страховой премии за не истекший срок действия договора страхования, уплаченной за данное Застрахованное лицо.
		2. исполнения Страховщиком обязательств перед Страхователем по настоящему Договору в полном объеме;
		3. по соглашению сторон. Договор страхования может быть прекращен, в том числе, может быть прекращено страхование в отношении отдельных Застрахованных лиц. Порядок взаиморасчетов сторон по данным основаниям указан в п. 7.2.1 настоящего Договора;
		4. в других случаях, предусмотренных законодательными актами Российской Федерации. В данном случае порядок взаиморасчетов Сторон определяется действующим законодательством.
	1. Порядок взаиморасчетов Сторон при изменении численности Застрахованных лиц по настоящему Договору и досрочном прекращении настоящего Договора по соглашению сторон:
		1. При досрочном прекращении настоящего Договора по соглашению сторон, в том числе, при прекращении страхования в отношении части Застрахованных лиц, расчет суммы, подлежащей возврату Страхователю, производится исходя из фактически поступившей по Договору страхования суммы страховых взносов за Застрахованных лиц, в отношении которых прекращается Договор, за вычетом приходящейся на указанных Застрахованных лиц части страховой премии, рассчитанной пропорционально времени, в течение которого действовало страхование в отношении данных Застрахованных лиц.
		2. В случае увеличения численности Застрахованных лиц по настоящему Договору Страхователь обязан уплатить дополнительную страховую премию за каждое новое Застрахованное лицо в размере, пропорциональном не истекшему сроку действия настоящего Договора.
		3. При всех расчетах неполный месяц принимается за полный.
	2. Порядок взаимоотношений сторон при изменении настоящего Договора в части изменения численности Застрахованных лиц и досрочном прекращении настоящего Договора:
		1. При прекращении страхования в отношении отдельных Застрахованных лиц Страхователь направляет Страховщику список Застрахованных лиц, в отношении которых прекращается страхование, по установленной Страховщиком форме с указанием даты прекращения страхования, рассчитанной с учетом положений п. 7.3.3 настоящего Договора.
		2. При включении в настоящий Договор новых Застрахованных лиц Страхователь направляет Страховщику список Застрахованных лиц, включаемых в настоящий Договор, по установленной Страховщиком форме с указанием даты начала действия страхования в отношении этих лиц, рассчитанной с учетом положений п.7.3.3 настоящего Договора.
		3. При получении от Страхователя списков на изменение численности Застрахованных лиц Страховщик осуществляет изменения в списках Застрахованных лиц в течение 10 рабочих дней со дня получения списков.
		4. При прекращении настоящего Договора в отношении всех Застрахованных лиц Страхователь направляет Страховщику по факсимильной или электронной связи, с последующей отправкой оригинала документа по почте, письменное заявление о прекращении настоящего Договора с указанием даты прекращения настоящего Договора.
		5. В случае прекращения настоящего Договора, в том числе, при прекращении страхования в отношении отдельных Застрахованных лиц, Страховщик уведомляет медицинские организации о прекращении оказания медицинских и иных услуг по настоящему Договору всем или конкретному Застрахованному лицу.

Во всех случаях досрочного прекращения настоящего Договора, в том числе, при прекращении страхования в отношении отдельных Застрахованных лиц, Страхователь по требованию Страховщика обязан вернуть Страховщику страховые полисы, страховые карточки выданные Застрахованным лицам.

* 1. Все изменения и дополнения к настоящему Договору оформляются в соответствии с Российским законодательством и действительны лишь в том случае, если они выполнены в письменной форме. Стороны признают юридическую силу дополнительных соглашений и счетов, подписанных со стороны Страховщика факсимильной подписью.
		1. Внесение изменений, связанных с переменой фамилии, имени, отчества, адреса проживания, домашнего и служебного телефонов Застрахованных лиц производится на основании уведомления от Страхователя, направленного в электронной форме, и не требует оформления дополнительного соглашения, подписанного каждой из сторон.

При этом Страховщик уведомляет Страхователя по электронной связи о получении данного уведомления.

1. **ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ**
	1. Отношения Сторон, не предусмотренные настоящим Договором, регулируются Правилами и действующим законодательством Российской Федерации.
	2. Споры, возникающие между Страхователем и Страховщиком по настоящему Договору, решаются путем переговоров.
	3. При не достижении соглашения споры рассматриваются в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
	4. Неисполнение или ненадлежащее исполнение Сторонами принятых на себя обязательств по настоящему Договору влечёт за собой ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
2. **ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ**
	1. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.
	2. К настоящему Договору прилагаются и являются его неотъемлемой частью:
* Приложение 1. «Правила добровольного медицинского страхования» от «» \_\_\_\_\_\_\_\_\_201 г. Страховщика. Экземпляр Правил вручен Страхователю.
* Приложение 2. Программадобровольного медицинского страхования.
* Приложение 3. Список Застрахованных лиц.
* Приложение 4. Список медицинских организаций.
* Приложение 5. Форма согласия застрахованного лица на обработку его персональных данных.
	1. Стороны признают юридическую силу документов, направленных по электронной почте, при условии получения подлинных экземпляров указанных документов.
1. АНТИКОРРУПЦИОННАЯ ОГОВОРКА
	1. При исполнении своих обязательств по настоящему Договору Стороны, их аффилированные лица, работники или посредники не выплачивают, не предлагают выплатить и не разрешают выплату каких-либо денежных средств или ценностей, прямо или косвенно, любым лицам для оказания влияния на действия или решения этих лиц с целью получить какие- либо неправомерные преимущества или для достижения иных неправомерных целей.

При исполнении своих обязательств по настоящему Договору Стороны, их аффилированные лица, работники или посредники не осуществляют действия, квалифицируемые применимым для целей настоящего Договора законодательством как дача/получение взятки, коммерческий подкуп, а также иные действия, нарушающие требования применимого законодательства и международных актов о противодействии коррупции.

* 1. В случае возникновения у Стороны подозрений, что произошло или может произойти нарушение каких-либо положений пункта 1 настоящего раздела, соответствующая Сторона обязуется уведомить об этом другую Сторону в письменной форме. В письменном уведомлении Сторона обязана сослаться на факты или предоставить материалы, достоверно подтверждающие или дающие основание предполагать, что произошло или может произойти нарушение каких-либо положений [пункта 1](#Par27) настоящего раздела другой Стороной, ее аффилированными лицами, работниками или посредниками.

Каналы уведомления АО «СКППК» о нарушениях каких-либо положений пункта 1 настоящего раздела: 8(863)203-60-21, электронная почта info@skppk.ru.

Каналы уведомления Исполнителя о нарушениях каких-либо положений пункта 1 настоящего раздела: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, электронная почта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Сторона, получившая уведомление о нарушении каких-либо положений [пункта 1](#Par27) настоящего раздела, обязана рассмотреть уведомление и сообщить другой Стороне об итогах его рассмотрения в течение пяти рабочих дней от даты получения письменного уведомления.

* 1. Стороны гарантируют осуществление надлежащего разбирательства по фактам нарушения положений [пункта 1](#Par27) настоящего раздела с соблюдением принципов конфиденциальности и применение эффективных мер по предотвращению возможных конфликтных ситуаций. Стороны гарантируют отсутствие негативных последствий как для уведомившей Стороны в целом, так и для конкретных работников уведомившей Стороны, сообщивших о факте нарушений.
	2. В случае подтверждения факта нарушения одной Стороной положений [пункта 1](#Par27) настоящего раздела и/или неполучения другой Стороной информации об итогах рассмотрения уведомления о нарушении в соответствии с [пунктом 2](#Par29) настоящего раздела, другая Сторона имеет право расторгнуть настоящий Договор в одностороннем внесудебном порядке путем направления письменного уведомления не позднее, чем за 30 - (тридцать) календарных дней до даты прекращения действия настоящего Договора.
1. **АДРЕСА, РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **"Страховщик"** | **"Страхователь"** |
|  |

|  |
| --- |
| **Заказчик:****АО «Северо-Кавказская пригородная пассажирская компания»**Юридический адрес: 344001, г. Ростов-на-Дону, ул. Депутатская, д.3.ИНН 6162051289, КПП 616201001ОГРН 1076162005864р/с 40702810500300005055В Филиал (ПАО) Банк ВТБ г. Ростов-на-Донук/с 30101810300000000999БИК 046015999 |

 |
|  |  |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****М.П.**  | **Генеральный директор** **АО «СКППК»****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Е.А. Ермаков** **М.П.**  |

 |  |

Приложение № 1 к Договору

добровольного медицинского страхования № \_\_\_\_\_

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

**Правила добровольного медицинского страхования**

|  |  |
| --- | --- |
| **от Страхователя:**  | **от Страховщика:** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| **М.П.** | **М.П.**  |

Приложение № 2 к Договору

добровольного медицинского страхования № \_\_\_\_\_

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

**ПРОГРАММА**

**добровольного медицинского страхования**

**«Комплексное медицинское обслуживание» + «Санаторно-курортное и реабилитационно-восстановительное лечение»**

*(программа добровольного медицинского страхования (далее - Программа) составлена на условиях, определяемых Правилами ДМС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.)*

1. **ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

В рамках данной программы Страховщик организует и оплачивает предоставление застрахованным лицам различных видов медицинской помощи, включенных в программу, в медицинских организациях, из числа предусмотренных Договором страхования или согласованных со Страховщиком.

Территория действия настоящей программы определяется постоянным местом проживания Застрахованного лица, за исключением случаев организации экстренной и неотложной медицинской помощи в момент нахождения его вне места постоянного проживания на территории РФ.

Экстренная и неотложная медицинская помощь на территории РФ оказывается застрахованному лицу по медицинским показаниям при состояниях, требующих оказания экстренной и неотложной медицинской помощи для устранения угрозы жизни и/или снятия острой боли.

1. **ПРОГРАММА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ:**

**2.1. Амбулаторно-поликлиническое обслуживание**

**2.2. Помощь на дому**

**2.3. Стоматологическое обслуживание (в специализированных клиниках и на базе амбулаторно – поликлинических организаций)**

**2.4. Скорую медицинскую помощь (при наличии в городе обслуживания бригад скорой помощи, работающих в системе ДМС)**

**2.5. Стационарное обслуживание (экстренная и плановая госпитализация)**

**2.6. Специализированную консультационно-диагностическую помощь на базе ведущих научно-исследовательских медицинских организаций**

**2.7. Санаторно-курортное и реабилитационно-восстановительное лечение**

**2.8. Экстренную и неотложную помощь на территории Российской Федерации**

1. **ОБЪЕМ УСЛУГ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫЙ В РАМКАХ ПРОГРАММЫ**

**3.1. Амбулаторно-поликлиническое обслуживание, включая стационарозамещающие технологии (дневной стационар):**

**3.1.1. Приемы, консультации, манипуляции врачей по**: акушерству и гинекологии, аллергологии-иммунологии, анестезиологии и реаниматологии, восстановительной медицине, гастроэнтерологии, гематологии, генетике, дерматовенерологии, инфекционным болезням, кардиологии, клинической микологии, колопроктологии, лечебной физкультуре и спортивной медицине, мануальной терапии, неврологии, нейрохирургии, нефрологии, общей врачебной практике (семейной медицине), онкологии, оториноларингологии, офтальмологии, паразитологии, психиатрии\*, пульмонологии, ревматологии, рентгенологии, рефлексотерапии, сердечно-сосудистой хирургии, терапии, торакальной хирургии, травматологии и ортопедии, трансфузиологии, ультразвуковой диагностики урологии, физиотерапии, фтизиатрии, функциональной диагностике, хирургии, челюстно-лицевой хирургии, эндокринологии, эндоскопии.

|  |  |
| --- | --- |
| **Приемы, консультации и манипуляции врачей по:** | **Ограничение объема услуг, предусмотренные в рамках обслуживания в течение одного страхового года** |
| Фтизиатрии | До установления диагноза туберкулез |
| Психиатрии | Однократно без применения диагностических тестов |

**3.1.2. Оформление медицинской документации:**

Экспертиза временной нетрудоспособности с оформлением листов нетрудоспособности и справок формы 095/у; выписка из медицинской карты по форме 027/у; оформление рецептов (за исключением льготных).

**3.1.3. Лабораторные и инструментальные исследования:**

**3.1.3.1. Лабораторные:** общеклинические (химико-микроскопические и гематологические); биохимические (включая гормональные исследования); иммунологические: определение общих иммуноглобулинов (А, Е, M, G); определение антител к антигенам тканей, их компонентам, секретам, метаболитам, гормонам; исследование противоопухолевого иммунитета (онкомаркеры); исследование антигенной системы эритроцитов; микробиологические (в бактериологии, вирусологии, микологии, паразитологии): макро- и микроскопические, иммуносерологические исследования, молекулярно - биологические методы исследования (методы гибридизации ДНК и РНК, ПЦР), культивирование и идентификация при бактериологических исследованиях; цитологические и гистологические исследования.

|  |  |
| --- | --- |
| **Лабораторные исследования** | **Ограничение объема услуг, предусмотренные в рамках обслуживания в течение одного страхового года** |
| Иммунологические исследования (определение общих иммуноглобулинов (А, Е, M, G) и аллергодиагностика | Без ограничений |
| Исследование противоопухолевого иммунитета (онкомаркеры ПСА и СА 125) | Без ограничений |
| Иммуносерологические исследования, молекулярно - биологические методы исследования (методы гибридизации ДНК и РНК, ПЦР) | Без ограничений |
| ПЦР диагностика заболеваний передающихся половым путем  | Без ограничений |

**3.1.3.2.** **Инструментальные:** функциональная диагностика: электрокардиография (ЭКГ), электроэнцефалография (ЭЭГ), рэоэнцефалография (РЭГ), исследование функции внешнего дыхания (спирография), суточное мониторирование артериального давления/ ЭКГ, нагрузочные тесты (велоэргометрия, тредмил-тест), миография; ультразвуковая диагностика: УЗИ органов и тканей, эхокардиография (ЭхоКГ), сосудистая допплерография в т.ч. с цветным картированием; рентгенологические и рентген-радиологические исследования, включая компьютерную томографию, позитронно-эмиссионную томографию, радиоизотопные исследования; магнитно-резонансная томография; эндоскопические исследования.

|  |  |
| --- | --- |
| **Инструментальные исследования** | **Ограничение объема услуг, предусмотренные в рамках обслуживания в течение одного страхового года** |
| Позитронно-эмиссионная томография | Без ограничений |

**3.1.4. Процедуры, манипуляции и методы лечения:**

**3.1.4.1.  Физиотерапевтическое лечение** (в отделении физиотерапии):лазеротерапия, электротерапия, магнитотерапия, светолечение, ультразвуковая терапия, фонофорез, ингаляции.

**3.1.4.2.**  **Восстановительное лечение:** групповая лечебная физкультура, классический лечебный массаж, классическая корпоральная иглорефлексотерапия, мануальная терапия.

|  |  |
| --- | --- |
| **Восстановительное лечение** | **Ограничение объема услуг, предусмотренные в рамках обслуживания в течение одного страхового года** |
| Групповая лечебная физкультура | Без ограничений |
| Классический лечебный массаж | Без ограничений |
| Классическая корпоральная иглорефлексотерапия  | Без ограничений |
| Мануальная терапия  | Без ограничений |

**3.1.4.3.**  **Лечебные и диагностические манипуляции**: инъекции: подкожные, внутрикожные, внутримышечные, внутривенные струйные, внутрисуставные, парабульбарные; внутривенные капельные (при наличии в программе плановой стационарной помощи); проведение малых хирургических операций в амбулаторных условиях; скарификационные пробы, специфическая иммунная терапия (СИТ), аппаратные методы лечения с использованием радиоволнового, лазерного и ультразвукового оборудования.

|  |  |
| --- | --- |
| **Лечебные и диагностические манипуляции**  | **Ограничение объема услуг, предусмотренные в рамках обслуживания в течение одного страхового года** |
| Специфическая иммунная терапия (СИТ) | Без ограничений |
| Аппаратные методы лечения с использованием радиоволнового, лазерного и ультразвукового оборудования; | Без ограничений |
| Ударно-волновая терапия | Без ограничений |

**3.1.4.4.**  **Догоспитальная подготовка** - при наличии в программе плановой стационарной помощи.

**3.1.4.5.  Сезонная иммунопрофилактика** против гриппа биопрепаратами отечественного и импортного производства в условиях поликлиники,антирабическая, противостолбнячная вакцинация при травме с оплатой лекарственных средств, вакцинация отечественными или импортными вакцинами против гепатита В, дизентерии, кори, краснухи и др.

**3.1.5. Медикаментозное обеспечение:**

**3.1.5.1.** Обеспечение лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения необходимыми:

* при оказании экстренной медицинской помощи;
* при выполнении процедур и манипуляций на приеме у врача при предоставлении их медицинской организацией;
* при проведении малых хирургических операций в амбулаторно-поликлинических условиях и в условиях дневного стационара при предоставлении их медицинской организацией.

**3.1.6.** Проведение предварительных и периодических медицинских осмотров согласно Приказу Министерства Здравоохранения РФ от «12» апреля 2011 г. № 302н однократно за период действия договора в медицинской организации, согласованной со Страховщиком.

**3.2. Помощь на дому:**

**3.2.1.** Оказание медицинской помощи врачом-терапевтом / врачом общей врачебной практики (семейной медицины).

**3.2.2.** Снятие ЭКГ по назначению врача по медицинским показаниям при невозможности посещения медицинской организации.

**3.2.3.** Забор материала для лабораторных исследований по медицинским показаниям и по назначению врача при острых инфекционных заболеваниях при невозможности посещения медицинской организации по эпидемиологическим показаниям (за исключением исследования кала на дисбактериоз и содержание углеводов).

**3.2.4.** Экспертиза временной нетрудоспособности.

**ОГРАНИЧЕНИЯ ОБЪЕМА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ПРЕДУСМОТРЕННЫЕ В РАМКАХ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ И СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование медицинской услуги** | **Ограничение объема услуг** |
| **Приемы, консультации, манипуляции и другие профессиональные услуги врачей:** |
| Психиатр | 1 раз в течение периода действия договора |
| **Лабораторные и инструментальные исследования:** |
| * + - Иммунологические исследования и аллергодиагностика
 | Без ограничений |
| * + - Онкомаркеры
 | Без ограничений |
| * + - Иммуносерологические, молекулярно - биологические методы исследования (методы гибридизации ДНК и РНК, ПЦР)
 | Без ограничений |
| * + - ПЦР диагностика ЗППП
 | Без ограничений |
| * + - Гормональные
 | Без ограничений |
| **Физиотерапия и восстановительное лечение:** |
| * + - Классический лечебный массаж
 | Без ограничений |
| * ЛФК, в том числе индивидуальные занятия
 | Без ограничений |
| * Физиотерапевтическое лечение
 | Без ограничений |
| * Мануальная терапия
 | Без ограничений |
| * Классическая корпоральная иглорефлексотерапия
 | Без ограничений |
| **Лечебные манипуляции в амбулаторных условиях** |
| * Аппаратные методы лечения с использованием радиоволнового, лазерного и ультразвукового оборудования
 | Без ограничений |
| * Специфическая [(сезонная) иммунотерапия](http://allergozentr-umit.kazprom.net/p40782-sezonnaya-immunoterapiya-sit.html) (СИТ) (с применением инъекционных препаратов)
 | Без ограничений |

**3.3 Стоматологическое обслуживание (в специализированных клиниках и на базе амбулаторно – поликлинических организаций):**

**3.3.1.** Приемы, консультации врачей-специалистов по стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, пародонтологии, стоматологии ортодонтической, имплантологии.

**3.3.2.** Приемы и консультации врача-ортопеда в случае травмы челюстно-лицевой области.

**3.3.3.** Рентгенологические исследования: радиовизиография, дентальные рентгеновские снимки, ортопантомограмма.

**3.3.4.** Анестезия (инфильтрационная, аппликационная, проводниковая).

**3.3.5.** Лечебные манипуляции врачей-специалистов и среднего медицинского персонала.

**3.3.6.** Терапевтическая стоматология:

**3.3.6.1.** лечение поверхностного, среднего и глубокого кариеса с использованием современных, в том числе светоотверждаемых пломбировочных материалов; применение лечебной прокладки при глубоком кариесе. Восстановление коронковой части зуба с помощью пломбировочного материала;

**3.3.6.2.** лечение пульпита/периодонтита: наложение девитализирующей пасты; распломбировка корневых каналов; механическая и медикаментозная обработка корневых каналов; временное пломбирование корневых каналов; пломбирование корневых каналов с использованием паст, гуттаперчевых штифтов и термофилов; постановка временной пломбы; постановка постоянной свето- или химиоотверждаемой пломбы. Эндодонтическое лечение.

**3.3.7.** Хирургическая стоматология: удаление зубов (простое, сложное), включая удаление ретинированных и дистопированных зубов; лечение доброкачественных новообразований челюстно-лицевой области; разрезы при периоститах, вскрытие абсцессов, иссечение капюшона при перикоронарите.

**3.3.8.** Терапевтическое лечение пародонтита I и II степени тяжести, гингивита, стоматита: снятие зубного камня, обработка пародонтальных карманов, закрытый кюретаж; лечение заболеваний слизистой полости рта и языка (повязки, пленки, аппликации); покрытие зубов фторсодержащими препаратами при гиперэстезии.

**3.3.9.** Снятие налетов методом Air Flow с последующим покрытием фторсодержащими препаратами.

**3.3.10.** Физиотерапевтическое лечение.

**3.3.11.** Зубопротезирование и подготовка к нему, включая перелечивание корневых каналов, удаление кист, удаление и депульпирование зубов и пр. подготовительные работы; имплантация зубов.

**3.3.12.** Обеспечение лекарственными средствами (включая анестезиологические пособия) и изделиями медицинского назначения необходимыми при выполнении процедур и манипуляций на приеме у врача при предоставлении их медицинской организацией.

**3.3.13.** Ортодонтические виды лечения.

**3.4. Скорая медицинская помощь (при наличии в городе обслуживания бригад скорой помощи, работающих в системе ДМС):**

**3.4.1.** Выезд бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи.

**3.4.2.** Первичный осмотр, проведение необходимой экспресс-диагностики в объеме медицинского оснащения автомобиля.

**3.4.3.** Оказание экстренной и неотложной медицинской помощи, в том числе с применением лекарственных средств в объеме медицинского оснащения автомобиля.

**3.4.4.** Медицинская эвакуация бригадой скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи в медицинскую организацию, либо из одной организации в другую, с проведением во время транспортировки мероприятий по оказанию медицинской помощи, в том числе с применением медицинского оборудования и лекарственных средств в объеме медицинского оснащения автомобиля.

**3.4.5.** Медицинская эвакуация авиационным транспортом в случаях, когда Застрахованному лицу необходима экстренная медицинская помощь, при невозможности его транспортировки в медицинскую организацию другими транспортными средствами и при отсутствии в доступной близости медицинских организаций, могущих оказать первичную медицинскую помощь Застрахованному лицу, с проведением во время транспортировки мероприятий по оказанию медицинской помощи, в том числе с применением медицинского оборудования.

**3.5. Стационарное обслуживание (экстренная и плановая госпитализация):**

**3.5.1.** Пребывание в палате повышенной комфортности стационара, питание, уход медицинского персонала.

**3.5.2.** Первичные, повторные, консультативные приемы врачей-специалистов по: абдоминальной хирургии, акушерству и гинекологии, аллергологии и иммунологии, анестезиологии и реаниматологии, гастроэнтерологии, гематологии, дерматовенерологии, инфекционным болезням, кардиологии, колопроктологии, лечебной физкультуре и спортивной медицине, мануальной терапии, неврологии, нейрохирургии, нефрологии, онкологии, оториноларингологии, офтальмологии, паразитологии, пульмонологии, радиологии, ревматологии, рентгенологии, рефлексотерапии, сердечно-сосудистой хирургии, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, терапии, токсикологии, торакальной хирургии, травматологии и ортопедии, трансфузиологии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, челюстно-лицевой хирургии, эндокринологии, эндоскопии.

**3.5.3.** Лечебные манипуляции врачей-специалистов и среднего медицинского персонала.

**3.5.4.** Хирургические и консервативные методы лечения.

**3.5.5.** Лабораторные исследования: общеклинические, биохимические, иммунологические, микробиологические, цитологические и гистологические исследования.

**3.5.6.** Инструментальные исследования: функциональная и ультразвуковая диагностика; рентгенологические и рентген-радиологические исследования, включая компьютерную томографию, радиоизотопные исследования, позитронно-эмиссионную томографию; магнитно-резонансная томография; эндоскопические исследования.

**3.5.7.** Обеспечение лекарственными средствами (включая анестезиологические пособия) и изделиями медицинского назначения необходимыми для лечения при предоставлении  их медицинской организацией.

**3.5.8.** Реанимационные мероприятия.

**3.5.9.** Физиотерапия и восстановительное лечение по назначению врача в случаях, когда эти процедуры необходимы для лечения заболевания, послужившего причиной госпитализации.

**3.5.10.** Экспертиза нетрудоспособности с оформлением листков временной нетрудоспособности и справок.

**3.5.11.** Оформление медицинской документации, предусмотренной действующим законодательством.

**ОГРАНИЧЕНИЯ ОБЪЕМА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ПРЕДУСМОТРЕННЫЕ В РАМКАХ СТАЦИОНАРНОЙ ПОМОЩИ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование медицинской услуги** | **Ограничение объема услуг** |
| **Физиотерапия и восстановительное лечение:** |
| * Мануальная терапия
 | Без ограничений |
| * Классическая корпоральная иглорефлексотерапия
 | Без ограничений |
| **Лечебные амбулаторные манипуляции** |
| * Специфическая [(сезонная) иммунотерапия](http://allergozentr-umit.kazprom.net/p40782-sezonnaya-immunoterapiya-sit.html) (СИТ) (с применением инъекционных препаратов)
 | Без ограничений |

**3.6. Специализированная консультационно-диагностическая помощь на базе ведущих научно-исследовательских медицинских организаций.**

**3.7. Санаторно-курортное и реабилитационно-восстановительное лечение:**

**3.7.1.** **Пребывание** в медицинской организации, оказывающей санаторно-курортное и (или) реабилитационно-восстановительное лечение (включая питание, уход медицинского персонала).

**3.7.2.** **Консультативные приемы** врачей-специалистов по: акушерству и гинекологии, аллергологии и иммунологии, восстановительной медицине, гастроэнтерологии, дерматовенерологии, диетологии, кардиологии, лечебной физкультуре и спортивной медицине, мануальной терапии, неврологии, нефрологии, оториноларингологии, офтальмологии, пульмонологии, ревматологии, рентгенологии, рефлексотерапии, терапии, травматологии и ортопедии, применению методов традиционной медицины, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, эндокринологии, эндоскопии.

**3.7.3. Лабораторные и инструментальные исследования:**

**3.7.3.1.** **Лабораторные:** общеклинические, биохимические, иммунологические, микробиологические, цитологические и гистологические исследования.

**3.7.3.2.** **Инструментальные**: функциональная диагностика; ультразвуковая диагностика; рентгенологические и рентген-радиологические исследования, включая компьютерную томографию, позитронно-эмиссионную томографию, радиоизотопные исследования; магнитно-резонансная томография; эндоскопические исследования.

**3.7.4. Процедуры, манипуляции и методы лечения:**

**3.7.4.1.  Физиотерапевтическое лечение:** электролечение, светолечение, теплолечение, водолечение, климатотерапия, физиофармаколечение, ультразвуковая терапия, лазеротерапия, ингаляции.

**3.7.4.2.**  **Восстановительное лечение:** групповая лечебная физкультура, классический лечебный массаж, классическая корпоральная иглорефлексотерапия, мануальная терапия, восстановительное аппаратное лечение нарушений двигательной функции костно-мышечной системы.

**3.7.4.3.**  **Консервативное лечение** по поводу заболевания, послужившего основанием для оказания санаторно-курортного и/или реабилитационно-восстановительного лечения с оплатой лекарственных средств.

**IV. ИСКЛЮЧЕНИЯ ИЗ ПРОГРАММЫ**

**4.1. Перечень заболеваний/состояний, а также их осложнений, обращение по поводу которых не является застрахованным и не оплачивается Страховщиком:**

**4.1.1.** ВИЧ – инфекция, СПИД, и их осложнения.

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

**4.1.3.** Туберкулез, муковисцидоз независимо от клинической формы и стадии процесса.

**4.1.4.** Острые и хронические вирусные гепатиты, за исключением гепатита А; цирроз печени.

**4.1.5.** Лучевая болезнь.

**4.1.6.** Особо опасные инфекционные болезни: натуральная оспа (В03), полиомиелит (А80), тяжелый острый респираторный синдром (ТОРС) (U04).

**4.1.7**. Заболевания, включенные в утверждаемый Правительством Российской Федерации перечень заболеваний, представляющих опасность для окружающих.

**4.1.8.** Наследственные заболевания: хромосомные, моногенные, митохондриальные (болезни, аномалии, нарушения), наследственные болезни обмена; аномалии развития, врожденные пороки; детский церебральный паралич.

**4.1.9.** Заболевания, послужившие основанием для установления Застрахованному лицу инвалидности 1 или 2 группы – при наличии у Застрахованного лица инвалидности 1 или 2 группы на дату вступления в силу договора страхования.

**4.1.10.** Заболевания, послужившие основанием для установления Застрахованному лицу впервые инвалидности 1 или 2 группы в течение срока действия договора страхования – с даты установления группы инвалидности.

**4.2. Услуги, обращение за которыми не является застрахованным и не оплачивается Страховщиком:**

**4.2.1.** Приемы, консультации и манипуляции врачей-специалистов и среднего медицинского персонала по: гериатрии, диетологии, косметологии, применению методов традиционной медицины, пластической хирургии, сексологии.

**4.2.2.** Консультации и занятия у логопеда, психолога.

**4.2.3.** Диагностика, лечение, процедуры, пластические операции, проводимые с эстетической или косметической целью или с целью улучшения психологического состояния Застрахованного, включая лечение заболеваний волос, удаление невусов; склеротерапия вен.

**4.2.4.** Хирургическое изменение пола.

**4.2.5.** Коррекция веса.

**4.2.6.** Трансплантация органов.

**4.2.7.** Трансплантация тканей, кроме переливания крови и её компонентов,  а также случаев,  когда необходимость в трансплантации тканей  возникла в результате травмы (в т.ч. ожога), произошедшей в период действия договора страхования.

**4.2.8.** Догоспитальная подготовка и последующее наблюдение по поводу заболеваний органов и тканей, требующих их трансплантации, аутотрансплантации, протезирования, кроме случаев, предусмотренных Программой.

**4.2.9.** Экстракорпоральные методы лечения за исключением случаев, когда они проводятся по жизненным показаниям.

**4.2.10.** Индивидуальный медицинский пост.

**4.2.11.** Методы традиционной диагностики и терапии, в т.ч. диагностика по методу Фоля, волновая диагностика, спектральная коррекция, гомеопатия, иридодиагностика, аурикулодиагностика, электропунктурная диагностика и терапия энергоинформатика, биорезонанская, частотно-резонансная и спектрально-динамическая технологии, програмно-аппаратные комплексы диагностики и реабилитации типа «Senso», гирудотерапия, апитерапия, фитотерапия; традиционные системы оздоровления.

**4.2.12.** Лечение, являющееся по характеру экспериментальным или исследовательским, теледиагностика.

**4.2.13.** Видеокапсульная эндоскопия.

**4.2.14.** Расходы Застрахованного лица на приобретение, в том числе по рецепту лечащего врача, лекарственных средств и изделий медицинского назначения, ВМС, медицинского оборудования, очков, контактных линз, слуховых аппаратов, медицинских изделий, предназначенных для ухода за больными и т.п., корригирующих медицинских устройств, материалов и приспособлений (корсетов, костылей, стелек и др.), а также расходы на их подгонку.

**4.2.15.** Услуги, оказанные Застрахованному лицу после окончания срока действия договора страхования, кроме услуг стационарной помощи, связанных с лечением Застрахованного лица, госпитализированного в течение срока действия договора страхования – до момента его выписки из стационара.

**V. ПОРЯДОК ПРЕДСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ПО ПРОГРАММЕ**

**По всем вопросам, связанным с организацией и предоставлением медицинской помощи, Застрахованное лицо обращается:**

**в рабочее время -по телефону \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**в нерабочее время, выходные и праздничные дни - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**5.1. Амбулаторно-поликлиническое обслуживание:**

**5.1.1.** При необходимости получения медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических условиях или помощи на дому Застрахованное лицо обращается **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**5.1.2.** Медицинские услуги оказываются в режиме работы медицинской организации.

**5.1.3.** При обращении **в медицинскую организацию** Застрахованное лицо должно предъявить страховой полис и/или пропуск (если необходимо) и документ, удостоверяющий личность.

**5.1.4.** При невозможности получения рекомендованных врачом медицинских услуг в медицинской организации, в которой проводится лечение, Застрахованное лицо обращается **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**5.2. Стоматологическая помощь (на базе поликлиники):**

**5.2.1**. При необходимости получения стоматологической помощи Застрахованное лицо обращается в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*.*

**5.2.2.** При обращении **в поликлинику или специализированную стоматологическую** **клинику** Застрахованное лицо должно предъявить страховой полис и/или пропуск в клинику (если необходимо) и документ, удостоверяющий личность.

**5.3. Скорая медицинская помощь:**

**5.3.1.** При необходимости получения скорой медицинской помощи, Застрахованное лицо (его близкие, лечащий врач) обращается **в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**5.3.2.** Работник филиала / диспетчер осуществляет вызов бригады скорой медицинской помощи исходя из возможности оказания медицинской помощи в кратчайшие сроки.

В каждом конкретном случае работник филиала / диспетчер определяет медицинскую организацию (службу скорой медицинской помощи), руководствуясь характером клинической проблемы и возможностями конкретной организации.

**5.3.3.** В исключительных случаях, по жизненным показаниям диспетчер вправе рекомендовать вызов бригады городской скорой медицинской помощи «03», после чего экстренная госпитализация может быть осуществлена по ОМС в ближайший к месту нахождения Застрахованного лица стационар с последующим переводом в указанный в Договоре стационар после стабилизации состояния Застрахованного лица.

**5.4. Стационарное обслуживание (экстренная госпитализация):**

**5.4.1.** При необходимости экстренной госпитализации Застрахованное лицо (его близкие, лечащий врач) обращается **в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**5.4.2.** Госпитализация осуществляется в стационарное отделение медицинской организации по профилю заболевания. При отсутствии свободных палат категории, предусмотренной Программой, застрахованное лицо госпитализируется в палату иной категории с последующим переводом.

**5.4.3.** В каждом конкретном случае Страховщик определяет лечебное учреждение, руководствуясь характером клинической проблемы и возможностями конкретного лечебного учреждения.

**5.4.4.** В исключительных случаях по жизненным показаниям экстренная госпитализация может быть осуществлена в ближайшую к месту нахождения Застрахованного лица медицинскую организацию по ОМС с последующим переводом в указанную в Договоре медицинскую организацию после стабилизации состояния Застрахованного лица.

**5.5. Стационарное обслуживание (плановая госпитализация):**

**5.5.1.** При необходимости плановой госпитализации, Застрахованное лицо обращается в **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**5.5.2.** Плановая госпитализация осуществляется **в течение 7 рабочих дней** после согласования условий ее предоставления с Застрахованным лицом.

**5.5.3.** В каждом конкретном случае Страховщик определяет лечебное учреждение, руководствуясь характером клинической проблемы и возможностями конкретного лечебного учреждения.

**5.5.4.** Обязательным условием направления Застрахованного лица в медицинскую организацию для плановой госпитализации является наличие у него направления на госпитализацию, выданного врачом амбулаторно-поликлинического учреждения, в котором должны быть указаны необходимые результаты догоспитального обследования и обоснование необходимости оказания медицинской помощи в стационарных условиях по данному страховому случаю.

**5.6. Санаторно-курортное и реабилитационно-восстановительное лечение**

**5.6.1.** При необходимости получения санаторно-курортного и реабилитационно-восстановительного лечения, Застрахованное лицо обращается **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**5.6.2.** Организация санаторно-курортного и реабилитационно-восстановительного лечения осуществляется в течение 20 рабочих дней после согласования условий ее предоставления.

**5.6.3.** Лечение проводится в медицинской организации соответствующего профиля, указанном в Договоре или выбранном по согласованию сторон из перечня медицинских организаций, с которыми у Страховщика есть договорные отношения.

**5.6.4.** Обязательным условием направления Застрахованного лица для оказания ему санаторно-курортного и реабилитационно-восстановительного лечения, является наличие у него:

* Заявки на санаторно-курортное и реабилитационно-восстановительного лечения лечение;
* Медицинской справки из лечебного учреждения с рекомендацией санаторно- курортного лечения застрахованному лицу ;
* Полиса ОМС (в случае лечения в РФ)
* Документа, удостоверяющего личность (паспорт гражданина РФ, свидетельство о рождении для ребенка).

На основании указанных выше документов оформляется Направление на реабилитационно-восстановительное лечение или на санаторно-курортное лечение.

**5.6.5.** Если медицинская организация, в котором Застрахованное лицо проходит реабилитационно-восстановительное или на санаторно-курортное лечение, не имеет возможности по каким-либо причинам самостоятельно оказывать предусмотренные настоящей программой медицинские услуги, Страховщик не организует и не оплачивает такие услуги в другом медицинской организации.

**5.7. Экстренная медицинская помощь на территории Российской Федерации:**

**5.7.1.** При необходимости получения экстренной медицинской помощи в момент нахождения вне места постоянного проживания, Застрахованное лицо обращается **в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**5.8. Застрахованное лицо также обращается в филиал или на Круглосуточный диспетчерский пульт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в следующих случаях**:

* для организации экстренной стоматологической помощи;
* при возникновении любых сложностей при получении медицинских услуг в медицинской организации (медицинская организация не оказывает медицинские услуги по причине отсутствия гарантийного письма, необоснованный отказ в оказании медицинских услуг входящих в программу, требования дополнительной платы за медицинские услугии, и пр.).

В указанных в данном разделе случаях необходимую медицинскую организацию определяет Страховщик.

1. **Адреса, реквизиты и подписи сторон.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **"Страховщик"** | **"Страхователь"** |
|  |

|  |
| --- |
| **Заказчик:****АО «Северо-Кавказская пригородная пассажирская компания»**Юридический адрес: 344001, г. Ростов-на-Дону, ул. Депутатская, д.3.ИНН 6162051289, КПП 616201001ОГРН 1076162005864р/с 40702810500300005055В Филиал (ПАО) Банк ВТБ г. Ростов-на-Донук/с 30101810300000000999БИК 046015999 |

 |
|  |  |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П.**  | **Генеральный директор** **АО «СКППК»****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Е.А.Ермаков** **М.П.**  |

 |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 3 к Договору  |
|  | добровольного медицинского страхования № \_\_\_\_\_  |
|  | от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.  |
|  **Перечень ЛПУ** |  |
| **Наименование:** | **Адрес:** |
| 1. НУЗ «Дорожная клиническая больница на ст. Ростов-Главный ОАО «РЖД» | 344011, г. Ростов-на-Дону, ул. Варфоломеева, 92А. |
|  |  |
| 2. НУЗ "Дорожная клиническая больница на ст. Ростов-Главный ОАО "РЖД", Поликлиника №3 3. Поликлиника №1 (на станции Махачкала) НУЗ «Отделенческая клиническая больница на ст. Махачкала ОАО «РЖД» 4. Поликлиника №2 (на ст. Дербент) НУЗ «Отделенческая клиническая больница на ст. Махачкала ОАО «РЖД» 5. Поликлиника № 1 НУЗ «Отделенческая клиническая больница на ст. Минеральные Воды ОАО «РЖД» 6. НУЗ "Дорожная клиническая больница на ст. Ростов-Главный ОАО "РЖД", Поликлиника №5 7. НУЗ "Дорожная клиническая больница на ст. Ростов-Главный ОАО "РЖД", НУЗ Дорожная Клиническая Больница 8. НУЗ "Дорожная клиническая больница на ст. Ростов-Главный ОАО "РЖД", Поликлиника №4 9 НУЗ «Узловая больница на ст. Сальск ОАО «РЖД» 10. НУЗ «Узловая больница на ст. Тимашевская ОАО «РЖД» 11. НУЗ «Узловая больница на ст. Новороссийск ОАО «РЖД»12. НУЗ «Узловая поликлиника на ст. Ставрополь ОАО «РЖД»13. НУЗ «Дорожная клиническая больница на ст. Ростов-Главный ОАО «РЖД» Поликлиника №6 | 344019 г. Ростов-на-Дону, пл.Театральная,4. 367015, Республика Дагестан, г. Махачкала, ул. Шамиля, д.54, 368600. Республика Дагестан, г. Дербент, ул. Тахо-Годи, д.6 А. 357210, Ставропольский край, г. Минеральные Воды, ул. Советская, д.61. 346400 г. Новочеркасск, пл. Ермака, 16. 346880 г. Батайск, ул. Куйбышева, 140. 347820 г. Каменск-Шахтинский, Лиховской мкр, ул. Победы, 87. 347640, Ростовская область, г. Сальск, ул. Родниковая, 4,352700, Краснодарский край, г. Тимашевск, ул. Братьев Степановых, д.34.353906, Краснодарский край, ул. Васенко, д.8355008, г. Ставрополь, ул. Войтика, д. 2 А.347904, г. Таганрог, пл. Восстания, д.1. |
|  |  |
|  |  |
| **от Страхователя:**  | **от Страховщика:** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| М.П. | М.П.  |
|  |  |
|  |  |

Приложение № 4 к Договору

добровольного медицинского страхования № \_\_\_\_\_

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

**Список Застрахованных лиц**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Фамилия** | **Имя** | **Отчество** | **Дата рождения** | **Адрес места жительства (субъект РФ, город (иной населенный пункт), улица, дом, корпус, кв.)** | **Телефон** | **Вариант****страхования** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **от Страхователя:**  | **от Страховщика:** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| М.П. | М.П.  |

Приложение № 1.3

к конкурсной документации

**Формы документов, предоставляемых в составе заявки участника**

**Форма заявки участника**

На бланке участника

## ЗАЯВКА \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование участника) НА УЧАСТИЕВ КОНКУРСЕ №\_\_\_\_ по лоту №

*Заявка должна быть подготовлена отдельно на каждый лот и предоставляется в формате Word*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Будучи уполномоченным представлять и действовать от имени \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далее - участник) *(указать наименование участника или, в случае участия нескольких лиц на стороне одного участника, наименования таких лиц)*, а также полностью изучив всю конкурсную документацию, я, нижеподписавшийся, настоящим подаю заявку на участие в конкурсе №\_\_\_ по лоту №\_\_(далее – конкурс) на право заключения договора *указать предмет договора*.

Уполномоченным представителям заказчика настоящим предоставляются полномочия наводить справки или проводить исследования с целью изучения отчетов, документов и сведений, представленных в данной заявке, и обращаться к юридическим и физическим лицам, государственным органам и учреждениям, обслуживающим нас банкам за разъяснениями относительно финансовых и технических вопросов.

Настоящая заявка служит также разрешением любому лицу или уполномоченному представителю любого учреждения, на которое содержится ссылка в сопровождающей документации, представлять любую информацию, необходимую для проверки заявлений и сведений, содержащихся в настоящей заявке, или относящихся к ресурсам, опыту и компетенции участника.

Настоящим подтверждается, что \_\_\_\_\_\_\_\_\_(*наименование участника)* ознакомилось(ся) с условиями конкурсной документации, с ними согласно(ен) и возражений не имеет.

В частности, \_\_\_\_\_\_\_ (*наименование участника)*, подавая настоящую заявку, согласно(ен) с тем, что:

- результаты рассмотрения заявки зависят от проверки всех данных, представленных *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование участника)*, а также иных сведений, имеющихся в распоряжении заказчика;

- за любую ошибку или упущение в представленной *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование участника)* заявке ответственность целиком и полностью будет лежать на *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование участника)*;

- заказчик вправе отменить конкурс в порядке, предусмотренном конкурсной документацией без объяснения причин;

- при наличии в конкурсной заявке арифметических ошибок в расчете цены с НДС, цена с НДС будет пересчитана экспертной группой в соответствии с порядком расчета цены с НДС, изложенным в пункте 3.27.5. конкурсной документации;

 - победителем может быть признан участник, предложивший не самую низкую цену.

В случае признания \_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(наименование участника)* победителем мы обязуемся:

1. Придерживаться положений нашей заявки в течение *указать срок но не менее 120 календарных* дней с даты, установленной как день вскрытия заявок. Заявка будет оставаться для нас обязательной до истечения указанного периода.
2. До заключения договора представить сведения о своих владельцах, включая конечных бенефициаров, с приложением подтверждающих документов.
3. Подписать договор(ы) на условиях настоящей конкурсной заявки и на условиях, объявленных в конкурсной документации.
4. Исполнять обязанности, предусмотренные заключенным договором, строго в соответствии с требованиями такого договора.
5. Не вносить в договор изменения, не предусмотренные условиями конкурсной документации.

Настоящим подтверждаем, что:

- товары, результаты работ, услуг, предлагаемые \_\_\_\_\_\_\_ *(наименование участника)*, свободны от любых прав со стороны третьих лиц, \_\_\_\_\_\_\_\_ *(наименование участника)* согласно передать все права на товары, результаты работ, услуг в случае признания победителем заказчику;

- поставляемый товар не является контрафактным (применимо если условиями закупки предусмотрена поставка товара);

- поставляемый товар является новым (не был в употреблении, в ремонте, в том числе который не был восстановлен, у которого не была осуществлена замена составных частей, не были восстановлены потребительские свойства) в случае, если иное не предусмотрено техническим заданием документации (применимо если условиями закупки предусмотрена поставка товара);

- *\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование участника, лиц, выступающих на стороне участника)* не находится в процессе ликвидации;

- в отношении *\_\_\_\_(наименование участника, лиц, выступающих на стороне участника)* не открыто конкурсное производство;

- на имущество \_\_\_\_\_\_\_\_ *(наименование участника, лиц, выступающих на стороне участника)* не наложен арест, экономическая деятельность не приостановлена;

- у руководителей, членов коллегиального исполнительного органа и главного бухгалтера \_\_\_\_\_ *(наименование участника лиц, выступающих на стороне участника)* отсутствуют непогашенные судимости за преступления в сфере экономики, в отношении указанных лиц не применялись наказание в виде лишения права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью, которые связаны с поставкой товаров, выполнением работ, оказанием услуг, являющихся предметом конкурса, и административные наказания в виде дисквалификации;

- в отношении *\_\_\_\_(наименование участника, лиц, выступающих на стороне участника)* отсутствуют сведения в реестрах недобросовестных поставщиков, предусмотренных частью 7 статьи 3 Федерального закона от 18 июля 2011 г. № 223-ФЗ «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц»;

- *\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование участника, лиц, выступающих на стороне участника)* извещены о включении сведений о *\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование участника, лиц, выступающих на стороне участника)* в Реестр недобросовестных поставщиков в случае уклонения *\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование участника, лиц, выступающих на стороне участника)* от заключения договора.

Настоящим *\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование участника)* подтверждаю, что на момент подачи заявки совокупный размер неисполненных обязательств, принятых на себя *\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование участника)* по *договорам подряда на выполнение инженерных изысканий, подготовку проектной документации, по договорам строительного подряда (указывается в зависимости от предмета закупки)*, заключаемым с использованием конкурентных способов заключения договоров , не превышает предельный размер обязательств, исходя из которого *\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование участника)*  был внесен взнос в компенсационный фонд обеспечения договорных обязательств в соответствии *с частью 11 (указывается, если предметом договора является работы по выполнению инженерных изысканий или подготовке проектной документации) или 13 (указывается, если предметом договора является строительство, реконструкция, капитальный ремонт объектов капитального строительства)* статьи 55.16 Градостроительного кодекса Российской Федерации (применимо если условиями закупки установлено требование о соответствии участника требованиям законодательства Российской Федерации к лицам, осуществляющим инженерные изыскания, подготовку проектной документации, строительство, реконструкцию или капитальный ремонт объектов капитального строительства).

Настоящим *\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование участника, лиц, выступающих на стороне участника)* подтверждаем, что при подготовке заявки на участие в конкурсе обеспечили соблюдение требований Федерального закона Российской Федерации от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», в том числе о получении согласий и направлении уведомлений, необходимых для передачи и обработки персональных данных субъектов персональных данных, указанных в заявке, в целях проведения конкурса.

\_\_\_\_\_\_\_ *(указывается ФИО лица, подписавшего Заявку)* даю согласие на обработку всех своих персональных данных, указанных в конкурсной заявке, в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации, в целях проведения конкурса.

Настоящим \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*наименование участника*) подтверждает и гарантирует подлинность всех документов, представленных в составе конкурсной заявки.

Реквизиты для перечисления денежных средств, внесенных в качестве обеспечения заявки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*заполняется при выборе способа обеспечения заявки в форме внесения денежных средств).*

Сведения об участнике:

1. Юридический адрес (в случае участия физических лиц - место регистрации): *\_* у*казывается в отношении каждого лица, выступающего на стороне участника*

2. Фактическое местонахождения (в случае участия физических лиц – место жительства): \_ *указывается в отношении каждого лица, выступающего на стороне участника*

3. Телефон: *указывается в отношении каждого лица, выступающего на стороне участника* \_

4. Факс (при наличии):  *указывается в отношении каждого лица, выступающего на стороне участника* \_

5. Адрес электронной почты: *указывается в отношении каждого лица, выступающего на стороне участника* \_

6. Руководитель: *указывается в отношении каждого лица, выступающего на стороне участника*

7. ИНН *указывается в отношении каждого лица, выступающего на стороне участника*

8. КПП *указывается в отношении каждого лица, выступающего на стороне участника*

9. ОГРН *указывается в отношении каждого лица, выступающего на стороне участника*

10. ОКПО *указывается в отношении каждого лица, выступающего на стороне участника*

11. Контактные лица:

Уполномоченные представители заказчика могут связаться со следующими лицами для получения дополнительной информации об участнике:

Справки по общим вопросам и вопросам управления

Контактное лицо (должность, ФИО, телефон)

Справки по кадровым вопросам

Контактное лицо (должность, ФИО, телефон)

Справки по техническим вопросам

Контактное лицо (должность, ФИО, телефон)

Справки по финансовым вопросам

Контактное лицо (должность, ФИО, телефон)

12. Участник является субъектом малого и среднего предпринимательства: *\_\_\_\_\_ да/нет указывается в отношении каждого лица, выступающего на стороне участника.*

13. Категория субъекта малого и среднего предпринимательства: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указывается микропредприятие, малое предприятие или среднее предприятие) (заполняется, если участник является субъектом малого и среднего предпринимательства).*

Сделанные заявления и сведения, представленные в настоящей заявке, являются полными, точными и верными.

В подтверждение этого прилагаем все необходимые документы.

**Форма технического предложения участника**

Техническое предложение[[2]](#footnote-2)

*Оформляется участником отдельно по каждому лоту и предоставляется в формате Word*

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Наименование участника:** *указать наименование участника, ИНН*

**Номер закупки, номер и предмет лота**

*участник должен указать номер закупки, номер и предмет лота, соответствующие указанным в конкурсной документации*

|  |
| --- |
| **Наименование[[3]](#footnote-3) предложенных товаров, работ, услуг их количество (объем) и предложенная цена договора[[4]](#footnote-4)** |
| **Наименование товара, работы, услуги** | **Ед. изм.** | **Количество (объем)** | **Цена за единицу без учета НДС** | **Цена за единицу с учетом НДС** | **Всего без учета НДС** | **Всего с учетом НДС** |
| *Указать наименование товара, работы, услуги, с указанием марки, модели, названия* | *Указать ед. изм. согласно ОКЕИ* | *Указать количество (объем) согласно единицам измерения* | *Колонка включается при необходимости (если участник должен указать цены за единицу)**Указать цену в рублях* | *Колонка включается при необходимости (если участник должен указать цены за единицу)**Указать цену в рублях* | *Указать цену в рублях* | *Указать цену в рублях* |
| **ИТОГО[[5]](#footnote-5)** | - | - | - | - | *Указать сумму всего без учета НДС* | *Указать сумму всего с учетом НДС* |
| **Порядок формирования предложенной цены** | Цена договора (цена лота № \_\_) включает *участник должен указать учтены ли в цене расходы, на перевозку, страхование и т.п., уплату таможенных пошлин, налогов (кроме НДС), и других обязательных платежей) в соответствии с порядком формирования начальной (максимальной) цены, указанным в техническом задании конкурсной документации.* |
| **Применяемая****участником ставка НДС** | *Указать применяемую ставку НДС в процентах (для корректного расчета цены с НДС в случае наличия арифметических ошибок при отражении предлагаемой цены)* |
| **Стоимость непосредственно товара (условие поставки – самовывоз со складов поставщиков «Ex Works»)[[6]](#footnote-6)**  | *Участник должен указать:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сумма прописью) рублей без учета НДС,**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сумма прописью) рублей с учетом НДС* |
| **Стоимость транспортно-логистических услуг[[7]](#footnote-7)** | *Участник должен указать:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сумма прописью) рублей без учета НДС,**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сумма прописью) рублей с учетом НДС* |
| **Характеристики предлагаемых товаров, работ, услуг[[8]](#footnote-8)**  |
| *Указать наименование товара, работы, услуги, с указанием марки, модели, названия.**В случае если товар, работы, услуги являются эквивалентными указать слово «эквивалент», указать марку, модель, название, производителя, а в характеристиках товаров, работ, услуг в обязательном порядке указать конкретные характеристики и их значения, соответствующие требованиям технического задания конкурсной документации (указывается, если в техническом задании конкурсной документации предусмотрена возможность предоставления эквивалентных товаров, работ, услуг)* | Нормативные документы, согласно которым установлены требования | ***Колонка включается в случае, если заказчиком в техническом задании указаны документы, применяемые в национальной системе стандартизации.****Участник должен указать наименование и реквизиты регламентов, иных документов, применяемых в национальной системе стандартизации, которым соответствует предложенный товар (работа, услуга), в соответствии с требованиями технического задания конкурсной документации.**Участник вместо перечисления нормативных документов вправе указать: «\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать наименование участника) настоящим подтверждает, что предлагаемый товар, работы, услуги соответствуют требованиям нормативных документов, указанных в техническом задании конкурсной документации.».* |
| Технические и функциональные характеристики товара, работы, услуги | ***При поставке товаров, выполнении работ, оказании услуг указывается:****Участник должен перечислить характеристики товаров, работ, услуг в соответствии с требованиями технического задания конкурсной документации и указать их конкретные значения.**Например:**«длина товара: составляет \_\_\_ см».****При выполнении работ, оказании услуг может быть указано:*** *Участник вместо перечисления характеристик вправе указать: «\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать наименование участника) настоящим подтверждает, что предлагаемые работы, услуги соответствуют техническим и функциональным требованиям к работам, услугам, указанным в техническом задании конкурсной документации.».* |
| Характеристики товаров, работ, услуг, относящиеся к безопасности | ***При поставке товаров, выполнении работ, оказании услуг указывается:****Участник должен указать характеристики товаров, работ, услуг, в части их безопасности в соответствии с требованиями технического задания конкурсной документации (при необходимости с указанием нормативно-правовых актов, которыми установлены требования).****При поставке товаров, выполнении работ, оказании услуг может быть указано:*** *Участник вместо перечисления характеристик вправе указать: «\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать наименование участника) настоящим подтверждает, что предлагаемый товар, работы, услуги соответствует требованиям к безопасности товаров, работ, услуг, указанным в техническом задании конкурсной документации».* |
| Характеристики товаров, работ, услуг относящиеся к качеству | ***При поставке товаров, выполнении работ, оказании услуг указывается:****Участник должен указать характеристики товаров, работ, услуг в части их качества в соответствии с требованиями технического задания конкурсной документации (при необходимости с указанием нормативно-правовых актов, которыми установлены требования).****При поставке товаров, выполнении работ, оказании услуг может быть указано:*** *Участник вместо перечисления характеристик вправе указать: «\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать наименование участника) настоящим подтверждает, что предлагаемый товар, работы, услуги соответствует требованиям к качеству товаров, работ, услуг, указанным в техническом задании конкурсной документации.».* |
| Сведения об упаковке, отгрузке, маркировке, хранению товара | ***Колонка включается при закупке товаров.******Указывается:****Перечислить характеристики в соответствии с требованиями технического задания конкурсной документации с указанием конкретных значений.****Может быть указано:****Участник вместо перечисления характеристик вправе указать: «\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать наименование участника) настоящим подтверждает, что предлагаемый товар соответствует требованиям к упаковке и отгрузке, указанным в техническом задании конкурсной документации.* |
| Иные характеристики товаров, работ, услуг  | ***Колонка включается в случае, если в техническом задании указаны иные требования к товарам, работам, услугам.*** ***При поставке товаров, выполнении работ, оказании услуг указывается:****Участник должен перечислить характеристики в соответствии с требованиями технического задания конкурсной документации и указать их конкретные значения.****При выполнении работ, оказании услуг может быть указано:*** *Участник вместо перечисления характеристик вправе указать: «\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать наименование участника) настоящим подтверждает, что предлагаемые работы, услуги соответствуют требованиям к работам, услугам, указанным в техническом задании конкурсной документации.».* |
| **Результат поставки товаров, выполнения работ, оказания услуг** |
| *Участник должен указать гарантируемый результат и согласие с условиями технического задания конкурсной документации. Например:**при поставке товаров:**«Товары будут поставлены в полном объеме, в установленный срок и в соответствии с предъявляемыми требованиями технического задания конкурсной документации, договора».**при оказании услуг:**«По итогам оказания услуг заказчику будет предоставлен отчет в соответствии с требованиями и в сроки, установленные в техническом задании конкурсной документации, договоре».* |
| **Место, условия и порядок поставки товаров, выполнения работ, оказания услуг** |
| **лот № \_\_\_** |
| Место поставки товаров, выполнения работ, оказания услуг | ***При поставке товаров, выполнении работ, оказании услуг указывается:****Участник должен указать место поставки товара, выполнения работ, оказания услуг в соответствии с требованиями технического задания.****При поставке товаров, выполнении работ, оказании услуг может быть указано:*** *Участник вместо указания места поставки товаров, выполнения работ, оказания услуг вправе указать: «\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать наименование участника) настоящим подтверждает, что поставит товар, выполнит работы, окажет услуги в месте(ах), указанном(ых) в техническом задании конкурсной документации.».* |
| Условия поставки товаров, выполнения работ, оказания услуг | ***При поставке товаров, выполнении работ, оказании услуг указывается:****Участник должен указать условия поставки товара, выполнения работ, оказания услуг в соответствии с требованиями технического задания.****При поставке товаров, выполнении работ, оказании услуг может быть указано:*** *Участник вместо указания условий поставки товаров, выполнения работ, оказания услуг вправе указать: «\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать наименование участника) настоящим подтверждает, что поставит товар, выполнит работы, окажет услуги в соответствии с условиями поставки товаров, выполнения работ, оказания услуг, указанными в техническом задании конкурсной документации.* |
| Сроки поставки товаров, выполнения работ, оказания услуг | ***При поставке товаров, выполнении работ, оказании услуг указывается:****Участник должен указать сроки поставки товара, выполнения работ, оказания услуг в соответствии с требованиями технического задания в формате: ДД.ММ.ГГГГ.****При поставке товаров, выполнении работ, оказании услуг может быть указано:*** *Участник вместо указания сроков поставки товаров, выполнения работ, оказания услуг вправе указать: «\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать наименование участника) настоящим подтверждает, что поставит товар, выполнит работы, окажет услуги в сроки, указанные в техническом задании конкурсной документации.****В случае, если участнику предоставлялось право указать желаемый срок поставки товара, выполнения работ, оказания услуг, указывается:*** *Участник должен указать срок поставки товара, выполнения работ, оказания услуг, но не больше срока, установленного в техническом задании: «Срок поставки товара, выполнения работ, оказания услуг составляет \_\_ дней (указать конкретное значение)».* |
| **Форма, сроки и порядок оплаты** |
| Форма оплаты | ***При поставке товаров, выполнении работ, оказании услуг указывается:****Участник должен указать форму оплаты по договору в соответствии с требованиями технического задания.****При поставке товаров, выполнении работ, оказании услуг может быть указано:*** *Участник вместо указания формы оплаты вправе указать: «\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать наименование участника) настоящим подтверждает, что согласен с формой оплаты, указанной в техническом задании конкурсной документации.* |
| Авансирование | ***Строка включается в случае, если участнику предоставляется право указать желаемый размер аванса.*** *Участник должен указать размер аванса, но не выше максимально возможного размера, установленного в техническом задании: «Аванс составляет \_\_ % (указать конкретное значение) от цены договора (стоимости этапа договора)».* |
| Срок и порядок оплаты | ***При поставке товаров, выполнении работ, оказании услуг указывается:****Участник должен указать конкретные сроки и порядок оплаты по договору в соответствии с требованиями технического задания.****При поставке товаров, выполнении работ, оказании услуг может быть указано:*** *Участник вместо указания срока и порядка оплаты вправе указать: «\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать наименование участника) настоящим подтверждает, что согласен со сроками и порядком оплаты, указанными в техническом задании конкурсной документации.****В случае, если участнику предоставлялось право указать желаемый срок оплаты, указывается:*** *Участник должен указать срок оплаты, но не меньше срока, установленного в техническом задании: «Срок оплаты составляет \_\_ дней (указать конкретное значение) от \_\_\_\_\_\_».* |
| **Сведения о предоставлении товаров собственного производства, товаров российского происхождения, а также инновационных и высокотехнологичных товаров, работ, услуг** |
| **Наименование показателя** | **Общая стоимость** | **в том числе[[9]](#footnote-9): *(указать сведения о стоимости на каждый год, в котором выполняются работы, оказываются услуги, поставляются товары*)** |
| на 20\_\_\_ г. | на 20\_\_\_ г. | и т.д. |
| Стоимость товаров, работ, услуг, являющихся инновационными и (или) высокотехнологичными из общего объема предлагаемых товаров, работ, услуг с учетом НДС, рублей[[10]](#footnote-10) | *Указать стоимость в рублях с учетом НДС* | *Указать стоимость в рублях с учетом НДС* | *Указать стоимость в рублях с учетом НДС* | *Указать стоимость в рублях с учетом НДС* |
| Стоимость товаров, произведенных в Российской Федерации, из общего объема предлагаемых товаров с учетом НДС, рублей | *Указать стоимость в рублях с учетом НДС* | *Указать стоимость в рублях с учетом НДС* | *Указать стоимость в рублях с учетом НДС* | *Указать стоимость в рублях с учетом НДС* |
| Стоимость товаров, по которым участник является производителем, из общего объема предлагаемых товаров с учетом НДС, рублей | *Указать стоимость в рублях с учетом НДС* | *Указать стоимость в рублях с учетом НДС* | *Указать стоимость в рублях с учетом НДС* | *Указать стоимость в рублях с учетом НДС* |

**Форма сведений об опыте выполнения работ, оказания услуг, поставки товаров**

*Предоставляется в формате Word*

Сведения об опыте выполнения работ, оказания услуг, поставки товаров

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| год | Реквизиты договора | Контрагент(с указанием филиала, представительства, подразделения которое выступает от имени юридического лица) | Срок действия договора (момент вступления в силу, срок действия, дата окончательного исполнения) |  Предмет договора (указываются только договоры о наличии требуемого опыта) | Сумма договора (в руб., без учета НДС и с учетом НДС с указанием стоимости в год либо иной отчетный период) | Стоимость фактически поставленного товара, выполненных работ, оказанных услуг на основании надлежащим образом оформленных накладных о поставке товаров, актов выполненных работ, оказанных услуг (в руб., без учета НДС с указанием стоимости по каждому акту (накладной) | Реквизиты накладной о поставке товаров, акта выполненных работ, оказанных услуг  | Наличие жалоб, претензий, исковых заявлений со стороны контрагента в связи с ненадлежащим исполнением участником обязательств по договору | Сведения об обоснованности и удовлетворении участником требований контрагента по итогам рассмотрения жалоб претензий, исковых заявлений |
|  | *Указать область, в которой требуется подтверждение наличия опыта, согласно пункту 1.9 конкурсной документации (например, выполнение монтажных работ)* |
|  |  |  |  |  |  | Итого по договору *(указывается суммарная стоимость по каждому договору)* |  |  |  |
| *Указать область, в которой требуется подтверждение наличия опыта, согласно пункту 1.9 конкурсной документации (например, поставка оборудования)* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |

**Форма сведений о квалифицированном персонале участника**

*Предоставляется в формате Word*

Сведения о квалифицированном персонале участника

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Количество специалистов по требуемой специальности | Из них состоят в штате | Реквизиты трудовых договоров или гражданско-правовых договоров со специалистами, задействованными при выполнении работ, оказании услуг, поставке товаров, иных договоров на оказание услуг по предоставлению персонала | Иные требования необходимые для оценки заявки участника или подтверждения квалификации |
|  |  |  |  |  |

**Форма сведений о наличии производственных мощностей**

*Предоставляется в формате Word*

Сведения о наличии производственных мощностей, ресурсов

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование производственной мощности, ресурса | Место нахождения производственных мощностей, ресурсов | Основания для использования (договор аренды, право собственности и др.) | Иные требования необходимые для оценки заявки участника или подтверждения квалификации |
|  |  |  |  |  |

**Форма сведений о наличии технических, сервисных служб**

*Предоставляется в формате Word*

Сведения о наличии технических, сервисных служб

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Адрес местонахождения сервисного центра, сервисной службы | Статус сервисного центра сервисной службы (является ли центр, служба подразделением участника, либо осуществляется сотрудничество на основании договорных отношений) | Среднее время прибытия представителей сервисной службы, среднее время ремонта, рассмотрения сервисным центром | Полномочия (наделен ли правом сервисный центр, сервисная служба осуществлять ремонт данного оборудования | Иные требования необходимые для оценки заявки участника или подтверждения квалификации, в том числе наличие сертификатов |
|  |  |  |  |  |  |

**Форма сведений о наличии филиалов, представительств, иных обособленных подразделений**

*Предоставляется в формате Word*

Сведения о наличии филиалов, представительств, иных обособленных подразделений

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Адрес местонахождения филиала, представительства, иного обособленного подразделения | Наименование филиала, представительства, иного обособленного подразделения |
|  |  |  |

## Приложение № 1.4

## к конкурсной документации

## Критерии и порядок оценки и сопоставления конкурсных заявок

При сопоставлении заявок и определении победителя открытого конкурса оцениваются:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№**  | **Наименование критерия/****Подкритерия** | **Значимость критерия** | **Порядок оценки по критерию** |
| 1. | **Цена договора** |
| 1.1. | Цена договора (размер страхового тарифа) | Максимальное количество баллов – **65 баллов** | Оценивается путем деления минимальной цены из всех предложенных участниками на цену, предложенную каждым (j-ым) участником, по формуле: *Цmin* *Бj = ────── \* 65, где* *Цj**j* = 1…n, n – количество участников;*Бj*– количество баллов j-ого участника;*Цj* – цена, предложенная j-ым участником без учета НДС;*Цmin* – минимальная цена из всех предложенных участниками;**65 баллов** – максимально возможное количество баллов. |
| **2.** | **Квалификация участника** |
| 2.1. | Отношение страховых выплат (код строки 30, столбец 4 формы №1-СК «Сведения о деятельности страховщика» за 2018 год) к страховым премиям (код строки 30, столбец 3 формы №1-СК «Сведения о деятельности страховщика» за 2018 год) по договорам добровольного медицинского страхования за период - **2018 год**, тыс. руб. | Максимальное количество баллов – **15 баллов** | Оценивается путем сопоставления суммы страховых выплаты j-го участника на сумму страховых премий j-го участника по договорам добровольного медицинского страхования за период 2018 г., по следующей формуле: О *j*Бj *= ──────* ***\* 15****, где* D *j* j = 1….n, n – количество участников;Бj – количество баллов j –ого участника;Оj – сумма страховых выплат у j-ого участника за 2018 г.; Dj – сумма страховых премий у j-го участника за 2018 г.**15 баллов** – максимально возможное количество баллов по данному критерию |
| 2.2. | Наличие действующего рейтинга надежности рейтингового агентства RAEX (Эксперт РА) | Максимальное количество баллов – **10 баллов** | Оценивается наличие рейтинга надежности рейтингового агентства RAEX (Эксперт РА), на основании документов, представленных в соответствии с конкурсной документации.10 баллов – наличие у участника рейтинга надежности в диапазоне от ru AAA до ru AA (включительно).5 баллов – наличие у участника рейтинга надежности в диапазоне от ru AA- до ru A- (включительно).0 баллов – наличие у участника рейтинга надежности ниже, указанных выше, или отсутствует. **10 баллов** – максимально возможное количество баллов по данному критерию. |
| 2.3. | Количество договоров по добровольному медицинскому страхованию, действовавших с 01.01.2018 по31.12.20182018 г.  | Максимальное количество баллов – **10 баллов** | Оценивается путем сопоставления общего количества договоров по добровольному медицинскому страхованию, действовавших с 01.01.2018 по 31.12.2018 j-го участника, на максимальное значение оцениваемого показателя среди всех участников и рассчитывается по формулеQ *j*Qj *= ──────* ***\* 10****, где*Qmax , гдеQ – количество баллов j-го участника по критерию;Qj – количество договоров j-го участника действовавших на конец периода 2018 г. Q max – максимальное количество договоров, действовавших на конец периода 2018 г. из всех представленных участниками.**10 баллов** – максимально возможное количество баллов по данному критерию. |

Оценка заявок осуществляется на основании технического предложения, иных документов, представленных в подтверждение соответствия квалификационным требованиям, требованиям технического задания, а также следующих документов, представляемых участником дополнительно при наличии:

В подтверждение опыта оказания услуг в составе заявки участник представляет сведения о деятельности страховой организации по форме № 1 СК «Сведения о деятельности страховщика», утвержденной приказом Росстата за 2018 год.

## Часть 2. Сроки проведения закупки, контактные данные

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№п/п** | **Параметры закупки** | **Сведения о закупке** |
| **2.1** | Сведения о заказчике | Заказчик: Акционерное общество «Северо-Кавказская пригородная пассажирская компания»;Место нахождения:344001, г. Ростов-на-Дону, ул. Депутатская, д. 3*,* Почтовый адрес: 344001, г. Ростов-на-Дону, ул. Депутатская, д. 3Адрес электронной почты:info@mail.skppk.ru*,* Номер телефона:(863) 2383063.Организатор: ОАО «РЖД» в лице Ростовского регионального отделения Центра организации закупочной деятельности – структурного подразделения ОАО «РЖД»*.*Контактные данные:Контактное лицо:специалист I категории Лозина Марина Владимировна. Адрес электронной почты: rzd\_zakupki@mail.ru.Номер телефона: 8(863)259-01-54. |
| **2.2** | Порядок, место, дата начала и окончания срока подачи заявок, вскрытие заявок | Заявки подаются в порядке, указанном в пункте 3.13 конкурсной документации нана универсальной электронной торговой площадке <http://etp.comita.ru> (далее – электронная площадка, ЭТЗП, сайт ЭТЗП) (далее – электронная площадка, ЭТЗП, сайт ЭТЗП).Дата начала подачи заявок – с момента опубликования извещения и конкурсной документации в Единой информационной системе в сфере закупок (далее – единая информационная система, ЕИС), на сайте www.rzd.ru (раздел «Тендеры») и на сайте ЭТЗП,а также на официальном сайте Заказчика (https://skppk.ru) (далее – сайты),**«31» октября 2019 г.**Дата окончания срока подачи конкурсных заявок – **«18» ноября 2019 г**, в **11** часов **00** минут московского времени*.* Вскрытие конкурсных заявок осуществляется по истечении срока подачи заявок **«18» ноября 2019 г**, в **11** часов **00** минут московского времени*,* на ЭТЗП (на странице данного открытого конкурса на сайте ЭТЗП)*.* |
| 2.3 | Дата рассмотрения предложений участников конкурса и подведения итогов конкурса  | Рассмотрение конкурсных заявок осуществляется **«22» ноября 2019 г.**Подведение итогов конкурса осуществляется **«25» ноября 2019 г.** |
| 2.4 | Порядок направления запросов на разъяснение положений конкурсной документации и предоставления разъяснений положений конкурсной документации | Порядок направления запросов на разъяснение положений конкурсной документации и предоставления разъяснений положений конкурсной документации указан в пункте 3.5 конкурсной документации.Срок направления участниками запросов на разъяснение положений конкурсной документации:с **«31» октября 2019 г.** по 18:00 часов московского времени **«12» ноября 2019г. (включительно).**Дата начала срока предоставления участникам разъяснений положений конкурсной документации: **«31» октября 2019г.**Дата окончания срока предоставления участникам разъяснений положений конкурсной документации: **23:59 часов московского времени «15» ноября 2019г.** |

1. [↑](#footnote-ref-1)
2. *Форма технического предложения может быть изменена заказчиком в зависимости от предмета закупки и требований к закупаемым товарам, работам, услугам. В форме технического предложения должна быть предусмотрена возможность для участника указать сведения, требуемые в техническом задании.* [↑](#footnote-ref-2)
3. Если объем информации большой, то сведения, содержащиеся в данном пункте таблицы, участник может указать в приложении, *при условии указания в данном разделе технического предложения следующей формулировки: «наименование, количество (объем), цены за единицу товара, работы, услуги указаны в приложении № \_\_ к техническому предложению.».* Цена договора, порядок ее формирования, сведения о стоимости непосредственно товара и транспортно-логистических услуг (если предусмотрено условиями документации) в обязательном порядке указываются в данном пункте документации. [↑](#footnote-ref-3)
4. *Таблица может быть дополнена колонками «производитель, страна производитель товара», «гарантийный срок эксплуатации».*

*При установлении приоритета товаров российского происхождения по отношению к товарам, происходящим из иностранного государства, сведения о стране происхождения поставляемых товаров и их стоимости за единицу в обязательном порядке запрашиваются в составе технического предложения.* [↑](#footnote-ref-4)
5. Если в заявке участника имеются арифметические ошибки в расчете цены с НДС, то экспертная группа пересчитывает цену с НДС в соответствии с порядком расчета цены с НДС, изложенным в конкурсной документации, и указывает эту цену в протоколе рассмотрения и оценки заявок. [↑](#footnote-ref-5)
6. *Указывается заказчиком при необходимости.* [↑](#footnote-ref-6)
7. *Указывается заказчиком при необходимости.* [↑](#footnote-ref-7)
8. Если объем информации большой, то сведения, содержащиеся в данном пункте таблицы, участник может указать в приложении, *при условии указания в данном разделе технического предложения следующей формулировки: «*характеристики к товарам, работам услугам *указаны в приложении № \_\_ к техническому предложению.».*  [↑](#footnote-ref-8)
9. Разбивка по годам указывается в том случае, если по итогам процедуры заключается многолетний договор или договор, срок действия которого начинается в текущем году и заканчивается в следующем. [↑](#footnote-ref-9)
10. В случае если в рамках лота участник предлагает несколько видов товаров, работ, услуг, относящихся к высокотехнологичным и (или) инновационным, указывается их общая стоимость. [↑](#footnote-ref-10)