Конкурсная документация по открытому конкурсу в электронной форме №03/ОКЭ-СКППК/21 на право заключения договора на оказание услуг

по добровольному медицинскому страхованию работников АО «СКППК»

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№03/ОКЭ-СКППК/21 |
| 1.2 | Предмет конкурентной закупки | Оказание услуг по добровольному медицинскому страхованию работников АО «СКППК»Сведения о наименовании закупаемых услуг, их объеме, ценах за единицу услуги (при необходимости), начальной (максимальной) цене договора, расходах участника, нормативных документах, согласно которым установлены требования, технических и функциональных характеристиках услуги, требования к их безопасности, качеству, к результатам,иные требования, связанные с определением соответствия оказываемой услуги потребностям заказчика, место, условия и сроки оказания услуг, 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 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 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 договор на оказание добровольного медицинского страхования работников АО «СКППК». |
| 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.
 |

Приложен

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»:1- Ставропольский край;2- Дагестанская Республика;3- Ростовская область | Условная единица | 3 |  |  | 910 016,00 | 910 016,00 |
| **Порядок формирования начальной (максимальной) цены договора** | 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.Начальная (максимальная) цена договораисходя из количества 472 работающих в компании и с учетом текучести кадров) составляет за одного человека 1 928,00 рублей без НДС, что составила общую сумму договора:- 910 016,00 (девятьсот десять тысяч шестнадцать рублей) рублей 00 коп НДС не облагается |
| **Применяемая при расчете начальной (максимальной) цены ставка НДС** | НДС не облагается |
| **2. Требования к 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:**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 МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫЙ В РАМКАХ ПРОГРАММЫ:**

**3.1. Амбулаторно-поликлиническое обслуживание, включая стационарозамещающие технологии (дневной стационар):****3.1.1. 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 |

**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) и др.**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) | Бз 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.**3.1.3.3.** **Диагностика COVID-19** при наличии симптомов заболевания или эпидемиологического анамнеза, а также в превентивных целях. Данная услуга осуществляется по направлению Страховщика.

|  |  |
| --- | --- |
| **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; 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 |

**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, COVID-19 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, 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 |

**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.(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.** *"РЖД-Медицина" г. Ростов-на-Дону" КБ"" ЧУЗ*г. Ростов-на-Дону, ул. Варфоломеева, 92А;г. Ростов-на-Дону, пл. Театральная,4;г. Новочеркасск, пл. Ермака, 16;г. Батайск, ул. Куйбышева, 140;г. Каменск-Шахтинский, Лиховской мкр, ул. Победы, 87;г. Таганрог, пл. Восстания, д.1.1. *НУЗ «Узловая больница на ст. Сальск ОАО «РЖД»*

Ростовская область, г. Сальск, ул. Родниковая, 4.**3.** *"РЖД-Медицина" г. Махачкала" КБ" ЧУЗ*Республика Дагестан, г. Махачкала, ул. Шамиля, д.54;Республика Дагестан, г. Дербент, ул. Тахо-Годи, д.6 А.**4.** *"Отделенческая клиническая больница на станции Минеральные Воды" НУЗ ""РЖД" ОАО*Ставропольский край, г. Минеральные Воды, ул. Советская, д.61.**5.** *ООО «Инвитро» г. Ростов-на-Дону, ул. Текучева 143;*г. Ростов-на-Дону, ул. Станиславского, д. 54;Ростовская обл., г. Сальск, ул. Свободы, д. 60;г. Батайск, ул. Энгельса, 184;г. Таганрог, Гоголевский переулок, д. 18;Ставропольский край, г. Минеральные Воды, ул. 50 лет Октября, д. 45 А.;г. Махачкала, ул. Батырая, д. 8Б;г. Махачкала, ул. Ш. Алиева, д. 4з.**6.** *"ЮОМЦ ФМБА России" филиал Махачкалинская клиническая больница"*г. Махачкала, ул. Джамбулатова, 60А.**7.** *ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА России*г. Ростов-на-Дону, ул. 1-я Линия, 6;г. Ростов-на-Дону, ул. Пешкова, 34.**8.** *ТП ФГБУЗ "ЮОМЦ ФМБА России"*г. Таганрог, ул. Гарибальди, 6. |
| 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 | Страховая премия уплачивается путем перечисления денежных средств на расчетный счет Страховщика единовременно в течение 45 дней с момента заключения договора. |
| **6. Иные требования** |
| Лицензия (со всеми приложениями) на право осуществления услуг по добровольному медицинскому страхованию. |
| **7. Расчет стоимости услуг за единицу** |
| Цена за единицу каждого наименования товаров, работ, услуг указывается участником в техническом предложении,подготовленном по Форме технического предложения участника, представленной в приложении № 1.3 конкурсной документации. |

Приложение № 1.2

к конкурсной документации

ПРОЕКТ

Договор

г. Ростов-на-Дону «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г.

Акционерное общество «Северо-Кавказская пригородная пассажирская компания, именуемое в дальнейшем «Страхователь», 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 472 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) | 472 |  |  |  |  |
| **Итого:** | **472** |  |  |  |  |

* 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., установлен в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей 00 копеек, что составляет не менее 95% от общей страховой премии, указанной в пункте 3.3. настоящего Договора.
		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 (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  руб. 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 на основании заявок Страхователя;
		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 от 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 «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 2021 г. и действует до 24 часов 00 минут «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 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 от 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 «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ 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:****Акционерное общество** **«Северо-Кавказская пригородная пассажирская компания»**Юридический адрес: 344001, г. Ростов-на-Дону, ул Депутатская, 3ИНН 6162051289,КПП 616201001ОГРН 1076162005864Р/с 40702810652000001499ЮГО-ЗАПАДНЫЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК г. Ростов-на-Дону К/с 30101810600000000602БИК 046015602 |

 |
|  |  |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**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 |

**3.1.3.3.** **Диагностика COVID-19** при наличии симптомов заболевания или эпидемиологического анамнеза, а также в превентивных целях. Данная услуга осуществляется по направлению Страховщика.

**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, COVID-19 и др. 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 которой 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:**

6.7.1. 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:****Акционерное общество** **«Северо-Кавказская пригородная пассажирская компания»**Юридический адрес: 344001, г. Ростов-на-Дону, ул Депутатская, 3ИНН 6162051289,КПП 616201001ОГРН 1076162005864Р/с 40702810652000001499ЮГО-ЗАПАДНЫЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК г. Ростов-на-Дону К/с 30101810600000000602БИК 046015602  |

 |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** 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. "РЖД-Медицина" г. Ростов-на-Дону "КБ" ЧУЗ2. НУЗ «Узловая больница на ст. Сальск ОАО «РЖД» 3. "РЖД-Медицина" г. Махачкала" КБ" ЧУЗ4. "Отделенческая клиническая больница на станции Минеральные Воды" НУЗ ""РЖД" ОАО5. ООО «Инвитро» 6. "ЮОМЦ ФМБА России" филиал Махачкалинская клиническая больница"7. ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА России8. ТП ФГБУЗ "ЮОМЦ ФМБА России" | 344011, г. Ростов-на-Дону, ул. Варфоломеева, 92А;344019 г. Ростов-на-Дону, пл. Театральная,4;346400 г. Новочеркасск, пл. Ермака, 16;346880 г. Батайск, ул. Куйбышева, 140;347820 г. Каменск-Шахтинский, Лиховской мкр, ул. Победы, 87;347904, г. Таганрог, пл. Восстания, д.1.347640, Ростовская область, г. Сальск, ул. Родниковая, 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;г. Ростов-на-Дону, ул. Текучева 143;г. Ростов-на-Дону, ул. Станиславского, д. 54;Ростовская обл., г. Сальск, ул. Свободы, д. 60;, г. Батайск, ул. Энгельса, 184;г. Таганрог, Гоголевский переулок, д. 18;Ставропольский край, г. Минеральные Воды, ул. 50 лет Октября, д. 45 А;г. Махачкала, ул. Батырая, д. 8Б;г. Махачкала, ул. Ш. Алиева, д. 4з;г. Махачкала, ул. Джамбулатова, 60А.г. Ростов-на-Дону, ул. 1-я Линия, 6;г. Ростов-на-Дону, ул. Пешкова, 34.г. Таганрог, ул. Гарибальди, 6 |
|  |  |
| **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 НА УЧАСТИЕВ КОНКУРСЕ №\_\_\_\_

*Заявка должна представляться в составе заявки в формате MS Word*

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

*(указать наименование участника, а в случае участия нескольких лиц на стороне одного участника, наименование каждого лица, выступающего на стороне участника)*

(далее – участник) полностью изучив всю конкурсную документацию, подает заявку на участие в конкурсе

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*указать номер конкурса согласно конкурсной документации и номер лота)*

(далее – конкурс) на право заключения договора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*указать предмет договора согласно конкурсной документации*)

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, предоставлять любую информацию, необходимую для проверки заявлений и сведений, содержащихся в настоящей заявке, или относящихся к ресурсам, опыту и компетенции участника.

Настоящим подтверждается, что участник ознакомился с условиями конкурсной документации, с ними согласен и возражений не имеет.

В частности, участник, подавая настоящую заявку, согласен с тем, что:

- результаты рассмотрения заявки зависят от проверки всех данных, представленных *участником*, а также иных сведений, имеющихся в распоряжении заказчика;

- за любую ошибку или упущение в представленной *участником* заявке ответственность целиком и полностью будет лежать на *участнике;*

- заказчик вправе отказаться от проведения конкурса в порядке, предусмотренном конкурсной документацией без объяснения причин;

- по итогам конкурса заказчик вправе заключить договоры с несколькими участниками конкурса в порядке и в случае, установленных конкурсной документацией.

В случае признания участника победителем (в случае принятия решения о заключении договора с участником) участник обязуется::

1. Придерживаться положений нашей заявки в *120 (ста двадцати) календарных* дней (*участник вправе указать более длительный срок действия заявки*) 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.

Участник подтверждает, что:

- товары, результаты работ, услуг, предлагаемые участником, свободны от любых прав со стороны третьих лиц, участник согласен 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);

- участник не находится в процессе ликвидации;

- в отношении участника не открыто конкурсное производство;

- на имущество участника не наложен арест, экономическая деятельность не приостановлена;

- у руководителей, членов коллегиального исполнительного органа и главного бухгалтера 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;

- сведения об участнике отсутствуют 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»;

- участник извещен о включении сведений об участнике в Реестр недобросовестных поставщиков в случае уклонения участника от заключения договора;

- участнику известно, что за подделку, изготовление официального документа, а также штампов, печатей и бланков, а равно за использование заведомо подложного документа, поддельных штампов, печатей и бланков предусмотрена уголовная или административная ответственность.

Участник подтверждает, что на момент подачи заявки совокупный размер неисполненных обязательств, принятых на себяучастникомпо *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 участником 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).

Участник подтверждает, что в соответствии со статьей 55.17 Градостроительного кодекса Российской Федерации и статьей 7.1 Федерального закона от 01.12.2007 № 315-ФЗ «О саморегулируемых организациях» в отношении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(указать наименование участника, лиц(а), выступающих(его) на стороне участника)*

включены сведения в Реестр членов саморегулируемой организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(указать наименование, ИНН саморегулируемой организации)*

и, одновременно, отсутствуют сведения об исключении из членов саморегулируемой организации (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).

Участник подтверждает, что при подготовке заявки на участие в конкурсе обеспечено 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.

Участник подтверждает и гарантирует подлинность всех документов, представленных в составе конкурсной заявки.

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

В подтверждение этого участник предоставляет необходимые сведения и документы.

Сведения об участнике:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Требуемая информация | Сведения об участнике |
| 1 | Является ли участник производителем (лицом, изготавливающим товары, продукции, выполняющим работы, оказывающим услуги) | [ ]  Да [ ]  Нет |
| 2 | Контактные данные лица, с которым может связаться заказчик для получения дополнительной информации об участнике | ФИО: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Должность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 3 | Контактные данные лица, ответственного за предоставление обеспечения исполнения договора (заполняется в случае, если требование об обеспечении исполнения договора установлено в документации и участник предоставляет обеспечение в форме банковской гарантии) | ФИО: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Должность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 4 | Категория субъекта малого и среднего предпринимательства (выбрать один из предложенных вариантов) | [ ]  Микропредприятие\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_указать наименование каждого юридического лица, выступающего на стороне участника, относящегося к данной категории субъекта малого и среднего предпринимательства |
| [ ]  Малое предприятие\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_указать наименование каждого юридического лица, выступающего на стороне участника, относящегося к данной категории субъекта малого и среднего предпринимательства |
| [ ]  Среднее предприятие\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_указать наименование каждого юридического лица, выступающего на стороне участника, относящегося к данной категории субъекта малого и среднего предпринимательства |
| [ ]  Не является субъектом малого и среднего предпринимательства\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_указать наименование каждого юридического лица, выступающего на стороне участника, не являющихся субъектами малого и среднего предпринимательства*При участии нескольких лиц на стороне участника сведения указываются в отношении каждого лица, выступающего на стороне участника* |
| 5. | Сведения об участнике, а также о лицах, выступающих на стороне участника (указать сведения в отношении каждого лица, выступающего на стороне участника): | 1. | Наименование лица: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*указать наименование, организационно-правовую форму каждого лица, выступающего на стороне участника (в случае участия физического лица на стороне участника указать ФИО каждого лица, выступающего на стороне участника)*Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*указать адрес каждого лица, выступающего на стороне участника)*Фактическое местонахождение: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*указать местонахождения каждого лица, выступающего на стороне участника)*Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*указать телефон каждого лица, выступающего на стороне участника)*Факс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*указать факс каждого лица, выступающего на стороне участника)*Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *указать адрес электронной почты каждого лица, выступающего на стороне участника*ИНН: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *указать ИНН каждого лица, выступающего на стороне участника*. |
|  |  | 2. | …… |
| 3. | …… |
| 4. | …… |

Сведения о предоставлении товаров собственного производства, товаров российского происхождения, а также инновационных и высокотехнологичных товаров, работ, услуг:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наименование показателя** | **Общая стоимость** | **в том числе[[2]](#footnote-2): *(указать сведения о стоимости на каждый год, в котором оказываются услуги*)** |
| на 20\_\_\_ г. | на 20\_\_\_ г. | и т.д. |
| Стоимость товаров, работ, услуг, являющихся инновационными и (или) высокотехнологичными из общего объема предлагаемых услуг с учетом НДС, рублей[[3]](#footnote-3) | *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, работ, услуг, являющихся инновационными и (или) высокотехнологичными из общего объема предлагаемых услуг с учетом НДС, рублей[[4]](#footnote-4) | *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 технического предложения участника**

Инструкция по заполнению формы технического предложения:

Техническое предложение

*предоставляется участником в формате MS Word*

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

*Характеристики услуг должны быть изложены таким образом, чтобы при рассмотрении и оценке заявок не допускалось их неоднозначное толкование. Описание характеристик должно соответствовать требованиям технического задания, а также форме технического предложения. При поставке товаров в техническом предложении должны быть указаны наименования предлагаемого товара, чертеж, марка (при наличии), наименование производителя по каждой номенклатурной позиции.*

*Техническое предложение предоставляется в составе открытой части заявки на участие в закупке*

**Техническое предложение**

**Номер закупки, номер и предмет лота**

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

1. Подавая настоящее техническое предложение, обязуюсь:

а) поставить товары, выполнить работы, оказать услуги, предусмотренные настоящим техническим предложением, в полном соответствии с:

-нормативными документами, перечисленными в техническом задании документации о закупке;

-требованиями к безопасности поставляемых товаров, выполненных работ, оказанных услуг, указанными в техническом задании документации о закупке;

-требованиями к качеству поставляемых товаров, выполненных работ, оказанных услуг, указанными в техническом задании документации о закупке;

-требованиями к результату поставки товаров, выполнения работ, оказания услуг, указанными в техническом задании документации о закупке;

б) поставить товар, в соответствии с требованиями к упаковке и отгрузке, указанными в техническом задании документации о закупке;

в) поставить товары, выполнить работы, оказать услуги в месте(ах) поставки, выполнения работ, оказания услуг, предусмотренном(ых) в техническом задании документации о закупке;

г) поставить товар, выполнить работы, оказать услуги в соответствии с условиями и порядком поставки товаров, выполнения работ, оказания услуг, указанными в техническом задании документации о закупке.

2. Подавая настоящее техническое предложение, выражаю свое согласие с формой, порядком и сроками оплаты, условиями и порядком поставки товаров, выполнения работ, оказания услуг, указанными в техническом задании документации о закупке.

3. Подавая настоящее техническое предложение, подтверждаю, что порядок формирования предложенной цены соответствует требованиям технического задания и включает все расходы, предусмотренные в техническом задании документации о закупке.

|  |
| --- |
| **4. Наименование[[5]](#footnote-5) предложенных услуг их количество (объем) и предложенная 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** |
| *Указать наименование товара, работы, услуги, с указанием марки (при наличии), 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[[6]](#footnote-6)** | - | - | - | - | *Указать сумму всего без учета НДС* | *Указать сумму всего с учетом НДС* |
|  |  |
| **Применяемая****участником при расчете предложенной цены ставка НДС** | *Указать применяемую участником ставку НДС в процентах*  |
| **5. Характеристики предлагаемых услуг[[7]](#footnote-7)**  |
| *Указать наименование услуги, с указанием марки, модели, названия.**В случае если услуги являются эквивалентными указать слово «эквивалент», указать марку (при наличии), модель, название, производителя, а в характеристиках товаров, работ, услуг в обязательном порядке указать конкретные характеристики и их значения, соответствующие требованиям технического задания документации (указывается, если в техническом задании документации предусмотрена возможность предоставления эквивалентных товаров, работ, услуг)* | Технические и функциональные характеристики услуги | ***Вариант 1:***Участник должен перечислить характеристики услуг в соответствии с требованиями технического задания документации и указать их конкретные значения:*Далее заказчик должен описать перечень характеристик и порядок описания их значений участником. Могут быть указаны конкретные значения, например, «длина товара: \_\_\_ см», или диапазон значений, например «рабочая температура двигателя: от \_\_\_\_ до \_\_\_\_ Со»****Вариант 2:****(вариант применим при закупке услуг)*Участник должен указать: «Участник настоящим подтверждает, что предлагаемые работы, услуги соответствуют техническим и функциональным требованиям к работам, услугам, указанным в техническом задании документации.». |
| Иные характеристики услуг  | ***Вариант 1:***Участник должен перечислить характеристики в соответствии с требованиями технического задания документации и указать их конкретные значения.*Далее заказчик должен описать перечень характеристик и порядок описания их значений участником. Могут быть указаны конкретные значения, например, «длина товара: \_\_\_см», или диапазон значений, например «рабочая температура двигателя: от \_\_\_\_ до \_\_\_\_ Со»****Вариант 2:*** *вариант применим при закупке работ или услуг*Участник должен указать: «Участник настоящим подтверждает, что предлагаемые работы, услуги соответствуют требованиям к работам, услугам, указанным в техническом задании документации». |
| 1. **Условия и порядок оказания услуг**
 |
| Сроки оказания услуг | *Строка включается заказчиком при подготовке формы технического предложения в случае, если срок поставки товаров, выполнения работ, оказания услуг является подкритерием оценки при проведении конкурса и конкретный срок поставки товаров, выполнения работ, оказания услуг должен быть указан участником в техническом предложении:*Участник должен указать сроки поставки товара, выполнения работ, оказания услуг в соответствии с требованиями технического задания в формате: ДД.ММ.ГГГГ, но не более срока, указанного в техническом задании:*Заказчик при формировании формы технического предложения должен уточнить порядок указания срока (календарные или рабочие дни, года, месяцы, иные параметры)* *Например: «Срок поставки товара, выполнения работ, оказания услуг составляет \_\_\_\_\_ календарных дней».* |
| **7. Условия расчетов** |
| Авансирование | *Строка включается заказчиком при подготовке формы технического предложения в случае, если размер аванса является подкритерием оценки при проведении конкурса и размер аванса должен быть указан участником в техническом предложении.* 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)». |

**Форма сведений об опыте оказания услуг**

*Предоставляется в формате Word*

Сведения об опыте оказания услуг

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| год | Реквизиты договора[[8]](#footnote-8) | 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)* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |

## 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 | Максимальное количество баллов – **50 баллов** | Оценивается путем деления минимальной цены из всех предложенных участниками на цену, предложенную каждым (j-ым) участником, по формуле: *Цmin* *Бj = ────── \* 50, где* *Цj**j* = 1…n, n – количество участников;*Бj*– количество баллов j-ого участника;*Цj* – цена, предложенная j-ым участником;*Цmin* – минимальная цена из всех предложенных участниками.**50 баллов** – максимально возможное количество баллов. |
| **2.** | **Квалификация участника** |
| 2.1. | Отношение страховых выплат к страховым премиям по договорам добровольного медицинского страхования за период - **2019 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 2019 г., по следующей формуле: О *j*Бj *= ──────* ***\* 15****, где* D *j* Бj – количество баллов j –ого участника;Оj – сумма страховых выплат у j-ого участника за 2019 г.; Dj – сумма страховых премий у j-го участника за 2019 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 документацией.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 на конец периода 2019г.  | Максимальное количество баллов – **5 баллов** | Оценивается путем сопоставления общего количества договоров по добровольному медицинскому страхованию, действовавших на конец периода 2019г. j-го участника, на максимальное значение оцениваемого показателя среди всех участников и рассчитывается по формулеQ *j*Qj *= ──────* ***\* 5****, где*Qmax , гдеQ – количество баллов j-го участника по критерию;Qj – количество договоров j-го участника действовавших на конец периода 2019 г. Q max – максимальное количество договоров, действовавших на конец периода 2019 г. из всех представленных участниками.**5 баллов** – максимально возможное количество баллов по данному критерию. |
| 2.4. | Отношениеколичества урегулированных страховых случаев к количеству заявленных по договорам добровольного медицинского страхования за период - **2019 год**, тыс. руб. | Максимальное количество баллов – **20 баллов** | Оценивается путем сопоставления количества урегулированных страховых случаев j-го участника к количеству заявленных случаев j-го участника по договорам добровольного медицинского страхования за период 2019 г., последующей формуле:  P *j*C *= ──────****\* 20****, где*                                  F*j* C – количество балловj –ого участника;Pj –количество урегулированных страховых случаев у j-ого участника за 2019 г.;  Fj –количество заявленных страховых случаев j-го участника за 2019 г.В случае если отношение P *j/* F*j*составляет значение больше 1, участнику присваивается максимальное количество баллов.**20 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 информации, необходимой для оценки и сопоставления конкурсных заявок, участник представляет сведения о деятельности страховой организации по форме №ОКУД 0420162 «Сведения о деятельности страховщика» за 2019 год, утвержденной Указанием Банка России от 25.10.2017 № 4584-У (ред. от 26.11.2019) «О формах, сроках и порядке составления и представления в Банк России отчетности, необходимой для осуществления контроля и надзора в сфере страховой деятельности, и статистической отчетности страховщиков, а также формах, сроках и порядке представления в Банк России бухгалтерской (финансовой) отчетности страховщиков».

## 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: Северо-Кавказский центр организации закупок – филиал ОАО «РЖД» центральная дирекция закупок и снабженияКонтактные данные:Контактное лицо: специалист по закупкамРубан Ирина Геннадьевна Адрес электронной почты: rzd\_zakupki@mail.ru Номер телефона: +7 (863) 259-06-48 |
| **2.2** | Порядок, место, дата начала и окончания срока подачи заявок, вскрытие заявок | Заявки подаются в порядке, указанном в пункте 3.13 конкурсной документации на 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),**«29» января 2021г.**Дата окончания срока подачи конкурсных заявок – **«16» февраля 2021г.**, в **10** часов **00** минут московского времени*.*Вскрытие конкурсных заявок осуществляется по истечении срока подачи заявок **«16» февраля 2021г.**, в **10** 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 **«18» февраля 2021г.**Подведение итогов открытого конкурса осуществляется **«19» февраля 2021г.** |
| 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 **«29» января 2021г.** по **«10» февраля 2021г. (включительно).**Дата начала срока предоставления участникам разъяснений положений конкурсной документации: **«29» января 2021г.**Дата окончания срока предоставления участникам разъяснений положений конкурсной документации: 23 часа 59 минут московского времени «15» февраля 2021г. |

1. [↑](#footnote-ref-1)
2. 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-2)
3. 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-3)
4. 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-4)
5. 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) товаров, работ, услуг указаны в приложении № \_\_ к техническому предложению.».*  [↑](#footnote-ref-5)
6. 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-6)
7. 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-7)
8. В случае если договор и документы, подтверждающие его исполнение, размещены в Единой информационной системе и являются доступными участникам рынка для ознакомления, участник также указывает реестровый номер договора в ЕИС, дату его заключения [↑](#footnote-ref-8)