Утверждаю:

Генеральный директор

ООО «НТК»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Кузенский В.О.

«07» октября 2014 г.

м.п.

**ДОКУМЕНТАЦИЯ**

**О ЗАКУПКЕ В ФОРМЕ ЗАПРОСА ПРЕДЛОЖЕНИЙ**

**Номер закупки 009**

г. Новокузнецк, 2014г.

**Основные сведения об общих условиях проводимой процедуры:**

**1. Наименование, ИНН, КПП, ОГРН, место нахождения (почтовый адрес), адрес электронной почты, номера контактных телефонов Заказчика:**

**Открытое акционерное общество «Новокузнецкая теплосетевая компания» (далее ООО «НТК» – Заказчик).**

**ИНН 4253009805**

**КПП 425301001**

**ОГРН 1124253006448 от 17.09.2012г.**

**Место нахождения Заказчика (почтовый адрес)**: 654028, Российская Федерация, Кемеровская область, г. Новокузнецк, ул. Сибиряков-Гвардейцев, 2, оф.318

Е-mail**:** 2013zakupka@mail.ru

Настоящая Документация о закупке размещается на официальном сайте: [www.zakupki.gov.ru](http://www.zakupki.gov.ru/)

Факс: 8 (3843) 46-83-17.

Контактное лицо:

Прохорова Ирина Леонидовна – 8 (3843) 45-72-10

**2. Предмет договора:** Выбор финансовой организации, осуществляющей добровольное медицинское страхование (организация и финансирование медицинской помощи застрахованным, предусмотренной Программой добровольного медицинского страхования, за обусловленную договором плату)

**Код по ОКВЭД 40.10.2**

**3. Сведения о закупке в форме запроса предложений для определения победителя.**

|  |  |
| --- | --- |
| *Предмет и количество застрахованных* | Предметом настоящего Договора является осуществление Страховщиком добровольного медицинского страхования лиц, указанных Страхователем в Списке Застрахованных (далее - «Застрахованные»), являющегося неотъемлемой частью настоящего договора, за счет средств Страхователя в соответствии с действующим законодательством.  Общая численность застрахованных составляет не менее 110 человек |
| *Требования к участнику закупки* | Продолжительность работы (количество лет) страховой организации на рынке добровольного медицинского страхования - не менее 9 лет |
| *Требования к оказанию услуг* | |  | | --- | | Период предоставления услуг с 01.01.2015г. до 31.12.2015г. | | Объем услуг, предоставляемых Застрахованным в медицинских учреждениях; | | Страховая сумма на одного застрахованного по амбулаторно-поликлинической помощи; | | Страховая сумма на одного застрахованного по стационарной помощи.  Все данные требования указаны в Приложении №1 к документации. | |
| *Место заключения договора* | 654005, Российская Федерация, Кемеровская область, г. Новокузнецк, пр. Пионерский, 42 |
| *Валюта. используемая для расчетов с кредитной организацией* | Российский рубль |
| *Место оказания услуг* | Кемеровская область, г.Новокузнецк |
| Форма, сроки и порядок расчетов и оплаты | - Срок страхования – с 01.01.2015г. до 31.12.2015г.  -Страхователь оплачивает общую страховую премию в рассрочку, путем перечисления денежных средств на расчетный счет страховщика.  - Изменение страховой премии, срока страхования и порядок оплаты производится только путем подписания дополнительного соглашения. |
| *Сведения о начальной (максимальной) цене договора* | 2 500 000 (два миллиона пятьсот тысяч) рублей 00 коп. без НДС в год. |
| *Обеспечение заявки* | Обеспечение заявки составляет 5% от начальной цены договора в размере 125 000 (сто двадцать пять тысяч) рублей 00 коп., без НДС.  Перечисление производится на следующие банковские реквизиты:  р/с 40702810904000003122  в Сибирском филиале ОАО «Промсвязьбанк» г. Новосибирск  БИК 045004816  к/с 30101810500000000816  ИНН/КПП 4253009805/425301001  ООО «НТК»  Обеспечение заявки должно быть осуществлено только путем перечисления денежных средств на расчетный счет Заказчика. |
| *Порядок формирования цены договора страхования* | Цена предмета страхования устанавливается в размере страховых взносов. |
| *Критерии оценки заявок на участие в запросе предложений и их значимость* | **Критерии оценки конкурсных заявок на участие в конкурсе и их значимость**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | №  п/п | Наименование критерия оценки | Коэффициент значимости, К | | 1. | Страховая сумма на одного застрахованного по амбулаторно-поликлинической помощи (Б1) | 0,25(К1) | | 2. | Страховая сумма на одного застрахованного по стационарной помощи (согласно объема услуг, предоставляемых Застрахованным в медицинских учреждениях) (Б2) | 0,25(К2) | | 3. | Сумма страховых взносов (Б3) | 0,15(К3) | | 4. | Продолжительность работы (количество лет) страховой организации на рынке по добровольному медицинскому страхованию работников (Б4) | 0,35(К4) | |  | Итого: | 1,00 |   Оценка и сопоставление конкурсных заявок осуществляется конкурсной комиссией исходя из содержания и значимости критериев в следующем порядке:  Оценка и сопоставление конкурсных предложений осуществляется по балльной системе оценки показателей.   |  |  | | --- | --- | | Наименование критерия оценки | Количество баллов | | Страховая сумма на одного застрахованного по амбулаторно-поликлинической помощи | от 1 до 10 | | Страховая сумма на одного застрахованного по стационарной помощи (согласно объема услуг, предоставляемых Застрахованным в медицинских учреждениях) | от 1 до 10 | | Сумма страховых взносов | от 1 до 10 | | Продолжительность работы (количество лет) страховой организации на рынке по добровольному медицинскому страхованию работников | от 1 до 10 |   Участник конкурса по каждому указанному критерию получает оценку в баллах в диапазоне от 1 до 10.  Для определения итогового балла (ИтБ) оцениваемой заявки, суммируется количество баллов по каждому критерию, умноженному на коэффициент значимости (К) этого критерия, т.е.  **Итоговый балл оценки** по каждой заявке рассчитывается по формуле:  ИтБ=Б1хК1+Б2хК2+Б3хК3+Б4хК4, где:  Б1, Б2, Б3, Б4 – количество баллов по соответствующему критерию оценки.  К1, К2, К3, К4 – коэффициент значимости соответствующего показателя критерия оценки.  Для определения итогового балла (**ИтБ**) оцениваемой заявки, суммируется количество баллов по каждому критерию.  На основании результатов оценки и сопоставления заявок на участие в конкурсе каждой заявке относительно других по мере уменьшения степени выгодности содержащихся в них условий исполнения договора присваивается порядковый номер. Заявке на участие в конкурсе, в которой содержатся лучшие условия исполнения договора, присваивается первый номер. В случае, если в нескольких заявках на участие в конкурсе содержатся одинаковые условия исполнения договора, меньший порядковый номер присваивается заявке на участие в конкурсе, которая поступила ранее других заявок на участие в конкурсе, как это зафиксировано в «Журнале регистрации поступления заявок на участие в конкурсе».  ***Победителем конкурса*** *признается участник конкурса, который предложил лучшие условия исполнения договора в заявке на участие в конкурсе и которому присвоен первый номер.* |
| *Порядок, место, дата начала и дата окончания срока подачи заявок на участие в закупке* | Место подачи заявок на участие в закупке: 654007, Российская Федерация, Кемеровская область, г. Новокузнецк, пр. Пионерский, 42, Финансово-экономическое управление (кабинет 111).  Дата начала срока подачи заявок на участие в закупке: **«08» октября 2014 года (в рабочие дни с 08.30ч. до 17.30ч., обед с 12.00ч. до 13.00ч. (время местное).**  Дата окончания срока подачи заявок на участие в закупке: **«14» октября 2014 г. (в 12.00 ч., время местное).** |
| *Место и дата рассмотрения предложений участников закупки и подведения итогов закупки* | Место рассмотрения предложений участников закупки и подведения итогов закупки: 654007, Российская Федерация, Кемеровская область, г. Новокузнецк, пр. Пионерский, 42, Финансово-экономическое управление (кабинет 111).  Вскрытие конвертов, рассмотрение, сопоставление, оценка предложений участников закупки и подведения итогов закупки осуществляется: **с** **«14» октября 2014 года по «20» октября 2014г. По решению Комиссии по закупкам рассмотрение предложений участников закупки и подведение итогов закупки может быть отложено на срок, установленный Комиссией по закупкам. Данное решение оформляется протоколом.** |

**4. Порядок отказа от закупки, внесения изменений в Извещение о проведении закупки и/или Документацию о закупке.**

Заказчик вправе вносить изменения в Извещение о проведении закупки и/или Документацию о закупке не позднее чем за 2 (два) рабочих дня до даты окончания приема заявок, путем размещения на официальном сайте [www.zakupki.gov.ru](http://www.zakupki.gov.ru/) данного Извещения о внесении изменений не позднее, чем в течение 1 (одного) рабочего дня со дня принятия решения о внесении указанных изменений. Данное Извещение о внесении изменений подписывается председателем комиссии по закупкам (а при его отсутствии – заместителем председателя комиссии). При этом срок подачи Заявок на участие в закупке продлевается по усмотрению Заказчика, но не менее чем на 2 (два) рабочих дня. Новый срок окончания подачи заявок на участие в закупке, дата и время вскрытия конвертов с заявками на участие в закупке, рассмотрения предложений участников закупки и подведения итогов закупки указываются Заказчиком в Извещении о внесении изменений.

Заказчик вправе отказаться от закупки путем размещения соответствующего Извещения на официальном сайте [www.zakupki.gov.ru](http://www.zakupki.gov.ru/). в течение 3 (трех) рабочих дней со дня принятия такого решения,о чем направляются соответствующие уведомления всем участникам закупок, подавшим заявки на участие в запросе предложений.

Отказ от закупки допускается на любой стадии, в том числе после вскрытия конвертов с заявками, но до подведения Комиссией по закупкам итогов закупки и опубликования соответствующего протокола на официальном сайте [www.zakupki.gov.ru](http://www.zakupki.gov.ru/).

При отказе от закупки:

- внесенное участниками обеспечение возвращается Заказчиком в течение 5 (пяти) рабочих дней;

- заявки возвращаются участникам закупки по их письменному запросу с составлением расписки о выдаче заявки;

- убытки (расходы), связанные с участием в закупке, Заказчиком не возмещаются.

При отказе от закупки заявки возвращаются участникам закупки по их письменному запросу с составлением расписки в выдаче заявки, убытки (расходы), связанные с участием в закупке, Заказчиком не возмещаются.

**5.Форма, порядок, дата начала и дата окончания срока предоставления участникам закупки разъяснений положений Документации о закупке.**

Любой участник закупки вправе в срок не позднее, чем за 3 (три) дня до окончания подачи заявок на участие в закупке, направить в письменной форме, в том числе в форме электронного документа, Заказчику запрос о разъяснении положений Документации о закупке. Данный запрос подписывается руководителем организации (индивидуальным предпринимателем), либо лицом, уполномоченным по доверенности (с приложением копии данной доверенности).

Разъяснения положений Документации о закупке размещаются Заказчиком на официальном сайте [www.zakupki.gov.ru](http://www.zakupki.gov.ru/) не позднее, чем в течение 3 (трех) рабочих дней со дня поступления указанного запроса.

**6. Требования к содержанию, форме, оформлению и составу заявки на участие в закупке. Отзыв заявки.**

Заявка оформляется по форме, согласно приложению № 2 к настоящей Документации о закупке, и должна содержать требования и документы, установленные Документацией о закупке. Заявка должна содержать следующие сведения:

1) наименование, место нахождения (для юридического лица), фамилия, имя, отчество, место жительства (для физического лица), банковские реквизиты участника закупки;

2) идентификационный номер налогоплательщика;

3) согласие участника закупки исполнить условия договора, указанные в извещении и/или Документации о закупке о проведении запроса предложений;

4) копии документов, подтверждающих соответствие участника закупки требованиям к участнику закупки, установленным Документацией о закупке.

5) предложение о характеристиках оказываемых услуг, предмете, сроках, стоимости и порядке оплаты (составленное по форме, согласно приложению № 2.1 к настоящей Документации о закупке).

Любой участник закупки вправе подать только одну котировочную заявку, внесение изменений в которую не допускается.

Заявка подается участником закупки в письменной форме в срок, указанный в Извещении о проведении запроса предложений. Участники закупок направляют запечатанные конверты с заявками на участие в закупке таким образом, чтобы они были получены Заказчиком до наступления указанного срока. Комиссия, Заказчик не несут ответственности за задержки в услуге почтовых и курьерских служб, и за иные обстоятельства, приведшие к опозданию подачи участником закупки заявки.

При направлении заявки в письменном виде, она прошивается вместе с описью и приложенными документами, скрепляется печатью организации (все листы заявки также нумеруются) и подписью руководителя/уполномоченного лица участника закупки.

Прошитая заявка представляется Заказчику в запечатанном конверте, на лицевой части которого участник закупки указывает **следующие обязательные сведения**:

1. Фразу: «В Комиссию по закупкам ООО «НТК»;

2. Номер закупки;

3. Наименование организации, ИНН/ОГРН;

4. Фразу: «Не вскрывать до проведения процедуры вскрытия»;

Заявка, поданная в срок, указанный в извещении о проведении запроса предложений, регистрируется с указанием даты и времени получения отделом документационного обеспечения Заказчика по адресу, указанному в Извещении и/или Документации о закупке. По требованию участника закупки, подавшего котировочную заявку, Заказчик выдает расписку в получении заявки с указанием даты и времени ее получения.

Заявки, поданные после дня окончания срока подачи заявок, указанного в извещении о проведении запроса предложений, считаются опоздавшими независимо от причин опоздания, не рассматриваются и возвращаются участнику закупки по его письменному требованию.

Участник закупки, подавший заявку на участие в закупке, вправе отозвать заявку в любое время до момента вскрытия Комиссией конвертов с заявками на участие в закупке путем подачи в Комиссию по закупке письменного заявления об отзыве заявки.

**7. Участники закупки должны соответствовать следующим требованиям:**

7.1. иметь необходимые лицензии и/или свидетельства (сертификаты, членство СРО) на производство работ и оказание услуг, подлежащих лицензированию, сертификации в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и являющихся предметом заключаемого договора;

7.2. не находиться в процессе ликвидации (для юридического лица) или не состоять в процедуре банкротства;

7.3. не являться организацией, на имущество которой наложен арест по решению суда, административного органа и (или) экономическая деятельность которой приостановлена;

7.4. не иметь задолженности по начисленным налогам, сборам и иным обязательным платежам в бюджеты любого уровня или государственные внебюджетные фонды за прошедший календарный год, размер которой превышает 25 % (двадцать пять процентов) балансовой стоимости активов участника закупки, определяемой по данным бухгалтерской отчетности за последний завершенный отчетный период. Участник закупки считается соответствующим установленному требованию в случае, если он обжалует наличие указанной задолженности в соответствии с законодательством Российской Федерации и решение по такой жалобе на день рассмотрения заявки на участие в закупке не принято;

7.5. отсутствие сведений об участнике закупки в Реестре недобросовестных поставщиков.

7.6. иметь необходимые сертификаты на товары в соответствии с действующим законодательством РФ, являющиеся предметом заключаемого договора.

**8**. **Основания к не допуску участника закупки к участию в закупке.**

**8.1.Участник закупки не допускается к участию в закупке в случае не предоставления нижеследующих сведений и документов:**

- фирменного наименования (наименования), сведений об организационно-правовой форме, о месте нахождения, почтовом адресе (для юридического лица); фамилии, имени, отчестве, паспортных данных, сведений о регистрации по месту жительства (для физического лица)

**-** выписки из единого государственного реестра юридических лиц или надлежащим образом заверенной копии такой выписки (для юридических лиц), полученной не ранее, чем за два месяца до дня размещения на Официальном сайте извещения о проведении закупки;

- выписки из единого государственного реестра индивидуальных предпринимателей или надлежащим образом заверенной копии такой выписки, полученной не ранее, чем за 2 (два) месяца до дня размещения на Официальном сайте извещения о проведении закупки;

- надлежащим образом заверенного перевода на русский язык документов о государственной регистрации юридического лица или физического лица в качестве индивидуального предпринимателя в соответствии с законодательством соответствующего государства (для иностранных лиц);

- документа, подтверждающего полномочия лица на осуществление действий от имени участника закупки – юридического лица (копия решения о назначении или об избрании, либо приказа о назначении физического лица на должность, в соответствии с которым такое физическое лицо обладает правом действовать от имени участника закупки без доверенности).

В случае, если от имени участника закупки (физического лица) действует иное лицо, заявка на участие в закупке должна содержать также доверенность на осуществление действий от имени участника закупки, заверенную нотариально, заверенную печатью участника закупки и подписанную руководителем участника закупки (для юридических лиц) или уполномоченным этим руководителем лицом. В случае, если указанная доверенность выдана в порядке передоверия, предоставляется нотариально заверенная копия такой доверенности.

**-** надлежащим образом заверенных копий учредительных документов участника закупки (для юридических лиц), документов, удостоверяющих личность (для физических лиц);

- решения об одобрении крупной сделки, либо надлежащим образом заверенная копия такого решения в случае, если требование о необходимости наличия такого решения для совершения крупной сделки установлено законодательством Российской Федерации, учредительными документами юридического лица.

(В случае, если получение указанного решения до истечения срока подачи заявок на участие в закупке для участника невозможно в силу необходимости соблюдения установленного законодательством и учредительными документами участника закупки порядка созыва заседания (общего собрания) органа, к компетенции которого относится вопрос об одобрении или о совершении крупных сделок, участник закупки обязан представить гарантийное письмо, подтверждающее, что в случае признания его победителем закупки, он представит вышеуказанное решение не позднее 3 (трех) дней с момента подписания Протокола (решения единственного участника));

- копий бухгалтерских балансов (уведомления налогового органа о применении УСНО) и налоговых деклараций по НДС и налогу на прибыль за год, предшествующий дню подачи заявки, и последний отчетный период;

- документа, подтверждающего обеспечительные меры.

- предложений о функциональных характеристиках (потребительских свойствах) и качественных характеристиках товара, о качестве работ, услуг и иные предложения об условиях исполнения договора, в том числе предложения о цене договора, о цене единицы товара, услуги.

**8.2.Участник закупки не допускается к участию в закупке в случае не предоставления при необходимости документов, указанных в п. 7.1, либо наличия в данных документах недостоверных сведений об участнике закупки или о товарах, работах, услугах;**

**8.3. Участник закупки не допускается к участию в закупке в случае предоставления копий документов ненадлежащего качества, с наличием исправлений, подчисток, плохого оттиска печати и подписей;**

**8.4. Участник закупки не допускается к участию в закупке в случае предоставления заявки, не прошитой и не пронумерованной надлежащим образом (в случае присутствия представителя такого участника ему предоставляется возможность для устранения несоответствия, но не более 30 (тридцати) минут, при отсутствии представителя – заявка к рассмотрению не допускается и возвращается участнику);**

**8.5. Участник закупки не допускается к участию в закупке в случае несоответствия заявки на участие в закупке иным требованиям, установленным настоящей Документацией о закупке.**

**8.6. Участник закупки не допускается к участию в закупке, если на момент рассмотрения заявки, денежные средства, перечисленные в качестве обеспечительных мер, на расчетный счет Заказчика не поступили. Комиссия, Заказчик не несут ответственности за задержки в услуге банков, а также за иные обстоятельства, приведшие к несвоевременному перечислению денежных средств на расчетный счет Заказчика**

**8.7. Предложение участника закупки может быть отклонено по решению Комиссии в случае наличия фактов, подтверждающих:**

- ненадлежащее выполнение обязательств по договорам, ранее заключаемым между Заказчиком и участником закупки

- ущемление интересов Заказчика (наличие претензий, исков со стороны Заказчика, судебных решений, вынесенных в пользу Заказчика, по вопросам исполнения договорных обязательств, причинения ущерба имуществу Заказчика и т.д.).

- если предложенная в заявках цена товаров, работ, услуг превышает установленную Документацией о закупке максимальную (начальную) цену;

- в случае наличия сведений об участнике закупки в федеральном реестре недобросовестных поставщиков.

**9. Порядок вскрытия конвертов с заявками на участие в закупке, оценки заявок и подведения итогов закупки.**

Комиссия по закупкам в течение 5 (пяти) рабочих дней со дня окончания подачи заявок, вскрывает конверты с заявками на участие в закупке, рассматривает данные заявки на соответствие их требованиям, установленным в Документации о закупке, и оценивает таковые. По решению Комиссии по закупкам рассмотрение предложений участников закупки и подведение итогов закупки может быть отложены на срок, установленный Комиссией по закупкам. Решение о допуске участника или об отклонении заявок отражаются закупочной комиссией в протоколе рассмотрения заявок.

Оценка и сопоставление заявок на участие в запросе предложений, участников допущенных к проведению запроса предложений, осуществляется закупочной комиссией по лучшей совокупности условий исполнения договора в соответствии с критериями, установленными в настоящей документации.

По результатам оценки заявок на участие в запросе предложений закупочная комиссия ранжирует заявки (присваивает места) по степени уменьшения привлекательности заявок, начиная с самой привлекательной и заканчивая наименее привлекательной. При предложении одинаковых условий несколькими участниками закупки, победителем в проведении запроса предложений признается участник закупки, заявка которого поступила ранее заявок других участников закупки. Победителем запроса предложений признается участник, заявке на участие которого присвоено первое место.

Результаты рассмотрения и оценки заявок оформляются протоколом оценки и сопоставления заявок, который подписывается всеми присутствующими на заседании членами Комиссии.

Протокол оценки и сопоставления котировочных заявок должен содержать:

а) сведения о Заказчике;

б) информацию о существенных условиях договора;

в) сведения обо всех участниках процедуры закупки, подавших заявки;

г) сведения об отклоненных заявках с обоснованием причин отклонения;

д) предложение о лучшей совокупности условий исполнения договора;

е) сведения о победителе в проведении запроса предложений;

ж) об участнике закупки, предложившем в заявке такие же условия, как и победитель в проведении запроса предложений, или об участнике закупки, предложение которого содержит лучшие условия, следующие после предложенных победителем в проведении запроса предложений (т.е. которому присвоено второе место после победителя).

Протоколы размещаются Заказчиком на официальном сайте не позднее чем через 3 (три) рабочих дня со дня их подписания. Протокол оценки и сопоставления заявок составляется в двух экземплярах, один из которых остается у Заказчика. Заказчик, в течение 3 (трех) рабочих дней со дня подписания указанного протокола передает один его экземпляр победителю в проведении запроса предложений.

В случае, если на участие в закупке не поступило ни одной заявки или к участию в закупке был допущен только один участник, запрос цен признается несостоявшимся. В случае, если запрос предложений признан несостоявшимся и только один Претендент, подавший заявку на участие в закупке, признан участником закупки, Заказчиком в течение трех рабочих дней со дня подписания протокола о признании запроса предложений несостоявшимся, проект договора передается такому участнику закупки. Договор заключается на условиях и по цене договора, которые предусмотрены заявкой на участие в закупке и документацией о закупке. Такой участник не вправе отказаться от заключения договора.

В случае, если после дня окончания срока подачи заявок подана только одна заявка, Заказчик вправе продлить срок подачи заявок не менее чем на 3 (три) рабочих дня, и в течение 1 (одного) рабочего дня после дня окончания срока подачи заявок размещает на Официальном сайте извещение о продлении срока подачи таких заявок. При этом заявка, поданная в срок, указанный в извещении о проведении запроса предложений, вскрывается и рассматривается одновременно с заявками, поданными в срок, указанный в извещении о продлении срока подачи заявок.

В случае, если после дня окончания срока подачи заявок, указанного в извещении о проведении запроса предложений, либо в извещении о продлении срока подачи заявок, не подана дополнительно ни одна заявка, а единственная поданная заявка соответствует требованиям, установленным извещением о проведении запроса котировок, и содержит предложение о цене договора, не превышающее начальную (максимальную) цену, указанную в Извещении о проведении запроса котировок, Заказчик вправе:

1) заключить договор с участником закупки, подавшим такую заявку, на условиях, предусмотренных извещением о проведении запроса предложений, и по цене, предложенной указанным участником закупки в заявке. Также Заказчик вправе провести с таким участником переговоры по снижению цены, представленной в к заявке, и заключить договор по цене, согласованной в процессе проведения переговоров;

2) принять решение о проведении повторной закупки путем запроса предложений, при необходимости, с изменением условий проводимого запроса предложений, препятствующих созданию конкурентной среды;

**10. Порядок и срок подписания договора.**

В целях ускорения процесса заключения договора финансовой аренды (лизинга), приветствуется направление участником закупки вместе с заявкой на участие в настоящей закупке подписанного и скрепленного печатью проекта договора (с необходимыми приложениями) в 3 (трех) экземплярах, текст которого представлен в настоящей Документации о закупке (приложение № 3) и положения которого изменению по инициативе участника закупки не подлежат.

Договор составляется путем включения в него условий исполнения договора, предусмотренных Документацией о закупке, и цены, предложенной победителем запроса предложений в заявке или в заявке участника закупки, с которым заключается договор в случае уклонения победителя в проведении запроса предложений от заключения договора.

Заказчик, в течение 3 (трех) рабочих дней со дня подписания протокола рассмотрения и оценки заявок членами Комиссии по закупкам передает победителю в проведении запроса предложений три экземпляра договора (за исключением случаев, указанных в абз.1. настоящего Раздела, когда Заказчик направляет победителю один экземпляр подписанного сторонами договора). Победитель обязан подписать договор в трех экземплярах (с имеющимися к нему приложениями) и вернуть два его экземпляра Лизингополучателю в течение 10 (десяти) рабочих дней с даты подведения итогов закупки.

Договор должен быть размещен на официальном сайте [www.zakupki.gov.ru](http://www.zakupki.gov.ru) в течение 3 (трех) рабочих дней со дня его подписания.

В случае, если победитель в проведении запроса предложений в установленный срок не представил Заказчику подписанный договор, такой победитель признается уклонившимся от заключения договора.

В случае, если победитель в проведении запроса предложений признан уклонившимся от заключения договора, Заказчик вправе:

- обратиться в суд с иском с требованием о понуждении победителя в проведении запроса предложений заключить договор, а также о возмещении убытков, причиненных уклонением от заключения договора, либо

- принять решение об осуществлении повторной закупки.

Приложения к Документации о закупке:

Приложение № 1 – Требования к оказанию услуг;

Приложение № 2 – Форма заявки на участие в запросе предложений;

Приложение № 2.1 – Форма Предложения о характеристиках оказываемых услуг и их стоимости;

Приложение № 2.2. – Форма доверенности;

Приложение №3 – Договор.

Приложение №.1

к Документации о закупке в форме

запроса предложений

№009

**Требования к оказанию услуг:**

|  |
| --- |
| I. Период предоставления услуг с 01.01.2015г. до 31.12.2015г. |
|  |
| II. Страховая сумма на одного застрахованного по амбулаторно-поликлинической помощи (согласно объема услуг, предоставляемых Застрахованным в медицинских учреждениях составляет не менее 50 000 рублей). |
| III. Страховая сумма на одного застрахованного по стационарной помощи (согласно объема услуг, предоставляемых Застрахованным в медицинских учреждениях не менее 100 000 рублей ). |

IV. Объем услуг, предоставляемых Застрахованным в медицинских учреждениях:

1. Амбулаторно-поликлиническая помощь:

1.1 Наблюдение и лечение у специалистов при острых и обострении хронических заболеваний (терапевт, хирург, травматолог, невропатолог, отоларинголог, офтальмолог, гинеколог, уролог, эндокринолог, гастроэнтеролог, кардиолог, дерматолог, аллерголог (аллергодиагностикаскарификационные пробы), нефролог и др.).

1.2 Прием врача-онколога, до постановки онкодиагноза.

1.3 Выдача и продление листков временной нетрудоспособности, рецептов (кроме льготных), санаторно-курортных карт.

1.4 Лабораторная диагностика: клинические, биохимические, цитологические, гистологические исследования; иммунологические и серологические исследования (без определения онкомаркеров); исследование гормонов крови: тиреоидные гормоны - 2 раз в течение срока страхования; бактериологические исследования (первичная диагностика кишечных инфекций и дифтерии).

1.5 Диагностические обследования по медицинским показаниям: функциональная диагностика  
(ЭКГ, ФКГ, ВЭМ, ЭЭГ, РЭГ, РВГ, ФВД); эндоскопические исследования (гастроскопия, ректосигмоскопия, колоноскопия); У3~исследования (эхокардиография с доплеровским анализом, эхоэнцефалография, органов брюшной полости, почек, малого таза, щитовидной железы, молочных желез), рентгенологические исследования; компьютерная томография, МРТ.

1.6 Физиотерапия: электро-, свето -, теплолечение, магнито-лазеротерапия- не более двух курсов (1 курс - 10 процедур) из двух видов воздействия в течение срока страхования; массаж по медицинским показаниям (не более 1 курса из 10 сеансов в течение срока страхования); мануальная терапия (не более 1 курса не более 5 сеансов в течение срока страхования); ЛФК в группе по медицинским показаниям (не более 1 курса из 10 сеансов в течение срока страхования).

1.7 Организация дневного стационара с обеспечением медикаментами.

2. Стационарное обслуживание по плановым и экстренным показаниям

Пребывание в условиях стандартных палат.

Обследование и лечение в соответствии с медико-экономическими стандартами по заболеванию, явившемуся причиной госпитализации.

Лабораторная диагностика: клиническая, биохимическая, цитологическая, гистологическая, серологическая, иммунологическая (без определения онкомаркеров), гормональная, бактериологические исследования (первичная диагностика кишечных инфекций и дифтерии).

Инструментальная диагностика: функциональная, эндоскопическая, ультразвуковая, рентгенологическая; компьютерная томография; магнитно-резонансная томография - по согласованию со Страховщиком.

Консультации специалистов в и обследование в офисе на фактор риска узкими специалистами.

Проведение консервативного и/или оперативного лечения (включая лапороскопическую диагностику).

Физиотерапия: электро-свето-теплолечение, магнито-лазеротерапия, ингаляторий, ЛФК в группе - не более десяти сеансов двух видов процедур; лечебный массаж - не более 10 сеансов.

Обеспечение лекарственными препаратами, перевязочным материалом, анестетиками.

Включение в программу услуг РВЛ (реабилитационно-восстановительного лечения).

Страхование родственников застрахованных лиц (супругов, детей).

Проведение вакцинации против гриппа или клещевого энцефалита.

Приложение № 2

к Документации о закупке в форме

запроса предложений

№ 009

Форма заявки на участие в запросе предложений

*На бланке организации*

*Дата, исх. Номер*

в Комиссию по закупкам

ООО «НТК»

№ закупки: 009

Заявка на участие в закупке в форме запроса предложений

Номер закупки: 009

1. Изучив извещение о запросе предложений ООО «НТК» на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, а также применимые к нему законодательство и нормативные правовые акты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*фирменное наименование (для юридического лица), фамилия, имя, отчество (для физического лица)*

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование должности руководителя (уполномоченного лица) и его Ф.И.О.)*

сообщает, что согласны оказать услуги в соответствии с условиями, указанными в настоящей заявке и Документации о закупке, представляет следующие сведения:

Место нахождения (для юридического лица), место жительства (для физического лица):

Банковские реквизиты:

ИНН:

Контактное лицо \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Настоящей заявкой гарантируем достоверность представленной нами в заявке информации и подтверждаем право Заказчика, не противоречащее требованию формирования равных для всех участников процедуры закупки условий, запрашивать в уполномоченных органах власти и у упомянутых в нашей заявке юридических и физических лиц информацию, уточняющую представленные нами в ней сведения.

3. Настоящей заявкой подтверждаем, что против

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование организации или Ф.И.О. Участника закупки)*

не проводится процедура ликвидации, не принято арбитражным судом решения о признании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование организации процедуры закупки)\_\_\_\_\_\_\_ банкротом, на имущество \_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование организации процедуры закупки)не наложен арест по решению суда, административного органа и деятельность не приостановлена, а также, размер задолженности по начисленным налогам, сборам и иным обязательным платежам в бюджеты любого уровня или государственные внебюджетные фонды за прошедший календарный год не превышает \_\_\_\_\_\_\_ % \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (значение указать цифрами и прописью) балансовой стоимости активов Участника закупки по данным бухгалтерской отчетности за последний завершенный отчетный период.

4. В случае, если мы будем признаны Победителем запроса предложений, то берем на себя обязательства подписать договор в установленный срок.

5. В случае, если наше предложение по лучшей совокупности условий исполнения договора будет содержать лучшие условия, после предложения Победителя, а Победитель будет признан уклонившимся от заключения договора, мы обязуемся подписать данный договор в соответствии с условиями нашего предложения по цене.

Опись документов, прилагаемых к заявке:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование документа** | **Количество листов** |
| 1 |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

*(должность) (подпись) (ФИО)*

М.П.

Приложение № 2.1

К Документации о закупке в форме

запроса предложений

№ 009

**Форма предложения о характеристиках оказываемых услуг и их стоимости**

*На бланке организации*

*Дата, исх. Номер*

в Комиссию по закупкам

ООО «НТК»

№ закупки: 009

Предложение

о характеристиках оказываемых услуг и их стоимости

1. Исполняя наши обязательства и изучив документацию запроса предложений на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в том числе условия и порядок проведения закупки и проект договора страхования, мы

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(полное наименование организации или Ф.И.О. физического лица – участника процедуры закупки)*

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование должности руководителя организации (уполномоченного лица), его Ф.И.О. (полностью))*

уполномоченного, в случае признания нас победителями запроса предложений, подписать договор, согласны оказать предусмотренные услуги, с учётом требований Заказчика и на условиях, указанных в ниже:

Приложение № 2.2

К документации о закупке в форме

запроса предложений

№009

ДОВЕРЕННОСТЬ

Дата (прописью), город

Настоящей доверенностью \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ уполномочивает \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (паспорт серии \_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ г.) подписывать заявку на участие в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , подать заявку на участие в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и совершать иные действия от имени Участника размещения заказа, предоставленные Федеральным законом от 18.07.2011 N 223-ФЗ "О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц" и связанные с исполнением настоящего поручения.

Полномочия и подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ удостоверяю.

Доверенность выдана без права передоверия.

Доверенность действительна до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_МП

Приложение № 3

К документации о закупке в форме

запроса предложений

№ 009

**ДОГОВОР**

**добровольного медицинского страхования**

г. Новокузнецк «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_именуемое в дальнейшем «Страховщик», в лице\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемое в дальнейшем «Страхователь», в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_с другой стороны, вместе либо по отдельности в тексте настоящего Договора именуемые «Стороны» либо «Сторона» соответственно, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. **ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**
   1. Настоящий Договор заключен в соответствии с Правилами добровольного медицинского страхования граждан.
   2. По настоящему Договору Страховщик обязуется за обусловленную договором плату (страховую премию) при наступлении страхового случая организовать и оплатить предоставление Застрахованным медицинской помощи, предусмотренной Программой добровольного медицинского страхования (далее – Программа) (Приложение № 1), в пределах определенной Договором страховой суммы.
2. **ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ**
   1. Объектом добровольного медицинского страхования являются не противоречащие действующему законодательству Российской Федерации имущественные интересы Застрахованного, связанные с организацией и оплатой медицинской помощи, медицинских и иных услуг, предусмотренных программой добровольного медицинского страхования при наступлении страхового случая.
   2. Общая численность Застрахованных определяется Списком Застрахованных (Приложение № 2) и на дату заключения Договора составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) **человек** :

**По программе 1** (приложение 1) – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) **человек** ;

Список Застрахованных (Приложение № 2) с указанием фамилии, имени, отчества, даты рождения, адреса места жительства, телефона и варианта Программы страхования является неотъемлемой частью настоящего Договора.

* 1. В соответствии с пп. 4.3.4. Страховщик выдает по акту приема-передачи Страхователю для выдачи всем Застрахованным страховые медицинские полисы с указанием в них перечня медицинских услуг и медицинских учреждений, которыми эти услуги будут предоставлены, и пропуска в медицинские учреждения, где это требуется. Страховой медицинский полис является документом, удостоверяющим право Застрахованного на получение медицинских услуг.
  2. Страхователь в срок нe пoзднee пяти paбoчиx днeй c даты пoлyчeния oт Cтpaxoвщикa cтpaxoвoй дoкyмeнтaции, указанной в п.2.3. настоящего Договора, передает страховые медицинские полисы и пропуски Застрахованным и информирует кaждoгo Зacтpaxoвaннoгo об ycлoвиях cтpaxoвaния пo настоящему Дoгoвopy.
  3. При выявлении у Застрахованного заболевания, классифицируемого как "нестраховой случай" согласно Приложению № 1 к настоящему Договору, Страховщик не обязан организовывать и/или оплачивать предоставление медицинской помощи/оказание медицинских услуг для лечения данного Застрахованного; при этом Страховщик обязан уведомить об этом Застрахованного - немедленно, а Страхователя - в течение пяти рабочих дней. В указанном случае Страховщик и Страхователь обязаны согласовать и подписать скорректированную в связи с таким заболеванием программу добровольного медицинского страхования в течение десяти рабочих дней с даты выявления (диагноза медицинского учреждения) указанного заболевания. Страховщик вправе не оплачивать/не организовывать предоставление медицинской помощи/медицинских услуг указанному в данном пункте Застрахованному до момента подписания обеими сторонами измененной Программы добровольного медицинского страхования. При наличии разногласий достаточным для сторон основанием для изменения программы ДМС будет являться экспертное заключение медицинского учреждения, привлеченного Страховщиком.
  4. Пpи выявлении y Зacтpaxoвaннoгo зaбoлeвaния, клaccифициpyeмoгo кaк «нecтpaxoвoй cлyчaй» согласно Программе (Приложение №1) к настоящему Договору, Страховщик вправе снять Застрахованного с медицинского обслуживания, при этом Страховщик обязан уведомить об этом Страхователя в течение пяти рабочих дней и предложить условия дальнейшего обслуживания.

1. **СТРАХОВОЙ СЛУЧАЙ**
   1. Страховым случаем является обращение Застрахованного в медицинское учреждение в целях получения медицинской помощи, медицинских и иных услуг в соответствии с Программой, предусмотренной договором страхования.
   2. Медицинская помощь, предусмотренная Программой, оказывается по медицинским показаниям при обращении Застрахованного в медицинские учреждения из числа предусмотренных Программой при условии предъявления Страхового медицинского полиса, выданного Страховщиком, и пропуска установленного образца, если данное условие обязательно для медицинского учреждения.
   3. Не является страховым случаем обращение Застрахованного в медицинское учреждение с целью получения медицинской помощи, связанной:

а) с травматическим повреждением, полученным в состоянии алкогольного, наркотического, или токсического опьянения;

б) с получением травматического повреждения или иным расстройством здоровья, наступившим в результате совершения Застрахованным умышленного преступления, находящегося в прямой причинной связи со страховым случаем;

в) с покушением на самоубийство, за исключением тех случаев, когда Застрахованный был доведен до такого состояния противоправными действиями третьих лиц;

г) с умышленным причинением себе телесных повреждений;

д) с воздействием ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения, военными действиями, маневрами или иными военными мероприятиями, гражданской войной, народными волнениями всякого рода или забастовками.

1. **ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**
   1. **Страхователь имеет право:**
      1. Требовать предоставления Застрахованным в медицинских учреждениях медицинских услуг, определенных Программой.
      2. В течение срока действия настоящего Договора расширить перечень медицинских учреждений и медицинских услуг, предусмотренных настоящим Договором, или условия их предоставления, заключив дополнительное соглашение к настоящему Договору и уплатив при этом дополнительную страховую премию.
      3. С согласия Страховщика изменять количество Застрахованных, уведомляя Страховщика не позднее, чем за **10 (десять)** календарных дней до предполагаемого срока вступления в силу внесенных изменений соответствующими письмами. Изменение численности Застрахованных оформляется дополнительным соглашением к настоящему Договору.
      4. В случае увеличения численности Застрахованных, указанной в п. 2.2. настоящего Договора, новые страховые медицинские полисы выдаются после уплаты дополнительной страховой премии за каждого нового Застрахованного в размере, пропорциональном остаточному сроку страхования по настоящему Договору. При этом страховая премия за неполный месяц уплачивается как за полный. Увеличение численности Застрахованных оформляется дополнительным соглашением к настоящему Договору. Изменение численности Застрахованных производить не чаще 1 ( одного) раза в месяц.
      5. B cлyчae yмeньшeния чиcлeннocти Зacтpaxoвaнныx, указанной в п. 2.2. настоящего Договора, Cтpaxoвщик вoзвpaщaeт Cтpaxoвaтeлю часть cтpaxoвого взнocа зa кaждoгo Зacтpaxoвaннoгo, исключенного из списка Застрахованных, исчисленную согласно Приложению №3 к настоящему Договору, или учитывaeт сумму премии, причитающуюся к возврату, при дальнейших взаиморасчетах. Умeньшeние чиcлa Зacтpaxoвaнныx оформляется дoпoлнитeльным coглaшeниeм к настоящему Договору.
      6. Право на изменение Страхователем списочного состава Застрахованных прекращается за три месяца до окончания действия настоящего Договора.
      7. Досрочно расторгнуть настоящий Договор, обратившись с письменным заявлением к Страховщику, в соответствии с п. 7.2. Договора.
   2. **Страхователь обязан:**
      1. Представить Страховщику списки Застрахованных.
      2. Обеспечить достоверность и правильность списков Застрахованных.
      3. Ознакомить всех Застрахованных с условиями договора страхования, их правами и обязанностями, выдать Застрахованным полученные от Страховщика страховые медицинские полисы, пропуска и сообщить об этом Страховщику.
      4. Уплатить страховую премию в соответствии с разделом 5 настоящего Договора.
      5. Сообщить Страховщику при заключении настоящего Договора обо всех известных ему обстоятельствах, имеющих значение для оценки страхового риска и расчета страховой премии (пол, возраст, состояние здоровья Застрахованных).
      6. Незамедлительно сообщать Страховщику в течение срока страхования обо всех известных ему обстоятельствах, увеличивающих степень страхового риска.
   3. **Страховщик обязан:**
      1. Ознакомить Страхователя с условиями страхования.
      2. Организовать предоставление Застрахованным медицинских услуг, указанных в Программе.
      3. При наступлении страховых случаев оплатить медицинские услуги, оказываемые Застрахованным.
      4. В течение **10** рабочих дней после поступления суммы первого страхового взноса на счет Страховщика выдать всем Застрахованным индивидуальные страховые медицинские полисы с указанием в них перечня медицинских услуг и медицинских учреждений, которыми эти услуги будут предоставлены, и пропуска в медицинские учреждения, где это требуется. Пpи yтepe пропуска дyбликaт оформляется лично Застрахованным в медицинском учреждении.
      5. Пpи yтepe страхового медицинского полиса выдaть дyбликaт пo пиcьмeннoмy зaявлeнию Cтpaxoвaтeля в тeчeниe **5 (Пяти)** рабочихднeй с даты передачи заявления.
   4. **Страховщик имеет право:**
      1. Проверять сообщенную Страхователем (Застрахованным) информацию, а также выполнение Страхователем (Застрахованным) требований и условий настоящего Договора.
      2. Досрочно расторгнуть настоящий Договор с письменным уведомлением Страхователя о причинах расторжения Договора.
      3. Пpи выявлении y Зacтpaxoвaннoгo зaбoлeвaния, клaccифициpyeмoгo кaк «нecтpaxoвoй cлyчaй» согласно Приложения №1 к настоящему Договору, Страховщик вправе снять Застрахованного с медицинского обслуживания, при этом Страховщик обязан уведомить об этом Страхователя в течение пяти рабочих дней.
      4. Ecли бyдeт ycтaнoвлeнo, чтo Зacтpaxoвaнный пepeдaл дpyгoмy лицy cтpaxoвoй медицинский пoлиc c цeлью пoлyчeния им мeдицинcкиx ycлyг в соответствии с настоящим Дoгoвopом, действие Договора в отношении этого Застрахованного с момента передачи страхового медицинского полиса прекращается и страховая премия по этому Застрахованному не возвращается.
   5. **Застрахованный имеет право:**
      1. Требовать предоставления медицинских услуг в соответствии с условиями настоящего Договора в перечисленных в Программе добровольного медицинского страхования медицинских учреждениях.
      2. Сообщить Страховщику о случаях непредоставления медицинских услуг, неполного или некачественного предоставления таких услуг.
   6. **Застрахованный обязан:**
      1. Соблюдать предписания лечащего врача, полученные в ходе предоставления медицинской помощи, соблюдать распорядок, установленный медицинским учреждением.

Заботиться о сохранности страховых документов и не передавать их другим лицам с целью получения ими медицинских услуг.

1. **СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ И СТРАХОВАЯ СУММА**
   1. Страховая премия на одного Застрахованного в период действия договора составляет:

- **по Программе 1** – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) **рублей 00 копеек;**

* 1. Общая страховая премия за всех Застрахованных составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) **рублей 00 копеек** в год и уплачивается путем безналичного платежа на расчетный счет Страховщика в следующем порядке:

- **Первый взнос** в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) **рублей 00 копеек** уплачивается до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

- **Второй взнос** в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) **рублей 00 копеек** уплачивается до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

- **Третий взнос** в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) **рублей 00 копеек** уплачивается до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

- **Четвертый взнос** в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) **рублей 00 копеек уплачивается** до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

* 1. Днем уплаты страхового взноса считается день его поступления на расчетный счет Страховщика.
  2. В случае изменения стоимости медицинских услуг, предоставляемых Застрахованным по настоящему Договору, Страховщик не вправе изменить размер страховой премии, установленной п.п. 5.1 настоящего Договора.
  3. Страховая сумма на одного Застрахованного в год по видам помощи составляет:

|  |  |
| --- | --- |
| **Виды помощи** | **Страховая сумма, руб.** |
| Амбулаторно-поликлиническая помощь |  |
| Стационарная помощь |  |
| Реабилитационно-восстановительное лечение |  |

1. **СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА**
   1. Настоящий Договор вступает в силу с 00 часов 00 минут «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 года и действует до 24 часов 00 минут «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 года при условии поступления первого взноса страховой премии в размере и срок указанные в п. 5.2. настоящего Договора
2. **УСЛОВИЯ ПРЕКРАЩЕНИЯ ДОГОВОРА**
   1. Настоящий Договор прекращается до истечения срока, на который он был заключен, в случаях, когда:

а) Стороны выполнили свои обязательства договора страхования в полном объеме.

б) Страхователь не уплатил всю сумму очередного страхового взноса в срок, указанный в п. 7.6. настоящего Договора.

* 1. Страхователь вправе отказаться от настоящего Договора в любое время. Основанием для досрочного прекращения настоящего Договора является предоставленное Страховщику письменного заявления Страхователя об отказе от настоящего Договора. О досрочном прекращении настоящего Договора Стороны уведомляют друг друга письменно не позднее, чем за 30 (тридцать) дней до предполагаемого срока прекращения Договора.

При досрочном отказе Страхователя от настоящего Договора Страховщик возвращает часть полученной страховой премии, определяемую в соответствии с Приложением №3 к настоящему Договору.

Во всех случаях прекращения Договора Страхователь обязан вернуть Страховщику страховые медицинские полисы, действие которых прекращается с даты досрочного прекращения Договора.

* 1. При реорганизации Страхователя, являющегося юридическим лицом, его права и обязанности по Договору переходят с согласия Страховщика к соответствующему правопреемнику в порядке, определяемом законодательством Российской Федерации. Изменение данных Страхователя оформляется дополнительным соглашением к настоящему Договору.
  2. Исполнение Сторонами своих обязательств может быть приостановлено в связи с обстоятельствами, не зависящими от воли Сторон (форс-мажорные обстоятельства, как-то: действия органов государственной власти и управления, военные действия, стихийные бедствия, забастовки и т. д.) на срок действия таких обстоятельств, нo нe бoлee чeм нa тpи мecяцa, пo иcтeчeнии кoтopыx cтopoны дoгoвapивaютcя o дaльнeйшиx дeйcтвияx. О вoзникнoвeнии и пpeкpaщeнии oбcтoятeльcтв фopc-мaжopa кaждaя Стopoнa oбязyeтcя нeзaмeдлитeльнo yвeдoмить дpyгyю cтopoнy и пpeдcтaвить cooтвeтcтвyющee пoдтвepждeниe.
  3. Пpи дocpoчнoм пpeкpaщeнии нacтoящeгo Дoгoвopa пo тpeбoвaнию Cтpaxoвщикa oн вoзвpaщaeт Cтpaxoвaтeлю часть полученной страховой премии, определяемую в соответствии с Приложением №3 к настоящему Договору, ecли тpeбoвaниe Cтpaxoвщика не oбycлoвлeнo нapyшeниeм Страхователем oбязaннocтeй пo нacтoящeмy Дoгoвopy; ecли тpeбoвaниe Cтpaxoвщикa oбycлoвлeнo нeвыпoлнeниeм Cтpaxoвaтeлeм oбязaннocтeй пo нacтoящeмy Дoгoвopy, тo Страховщик не вoзвpaщaeт Cтpaxoвaтeлю внесенные cтpaxoвыe взнocы.
  4. Неоплата Страхователем всей суммы очередного страхового взноса в течение 10 дней после установленного договором страхования срока его оплаты означает для сторон настоящего договора выраженное Страхователем волеизъявление об отказе от договора страхования с 00 часов дня, следующего за днем окончания установленного договором страхования срока оплаты очередного страхового взноса, который не был оплачен в указанный срок. В этом случае письменного уведомления об одностороннем досрочном прекращении договора не требуется и уплаченная страховая премия возврату не подлежит

1. **ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ**
   1. B случае виновного (умышленного или неосторожного) причинения медицинским учреждением ущерба здopoвью Зacтpaxoвaннoгo лицa, a тaкжe пpи нeoбocнoвaннoм oткaзe в oкaзaнии мeдицинcкoй пoмoщи, Cтpaxoвщик пpинимaeт вce разумно нeoбxoдимыe мepы пo вoзмeщeнию этим лечебным учреждением yщepбa Застрахованному.
   2. Обocнoвaннocть и paзмep кoмпeнcaции, a тaкжe paзмep yщepбa здopoвью Зacтpaxoвaннoгo лицa дoлжны быть пoдтвepждeны кoмпeтeнтнoй кoмиccиeй, oбpaзoвaннoй в cocтaвe пpeдcтaвитeлeй Cтpaxoвщикa, Cтpaxoвaтeля, мeдицинcкoгo yчpeждeния, c yчacтиeм Зacтpaxoвaннoгo лицa. Компетентную комиccию Cтpaxoвщик oбязyeтcя coзвaть в тeчeниe 10 (десяти) днeй c даты пpeдъявлeния пиcьмeннoгo тpeбoвaния Cтpaxoвaтeля o coзывe кoмиccии.
   3. Cтopoны бepyт взaимныe oбязaтeльcтвa пo coблюдeнию peжимa кoнфидeнциaльнocти в oтнoшeнии инфopмaции, пoлyчeннoй пpи выпoлнeнии нacтoящeгo Дoгoвopa.

Конфиденциальной информацией по настоящему Договору признаются: сведения о Застрахованных, сведения о cocтoянии здopoвья Застрахованных, сумма Договора.

* 1. Зa нeиcпoлнeниe или нeнaдлeжaщee иcпoлнeниe oбязaтeльcтв пo нacтoящeмy Дoгoвopy Cтopoны нecyт oтвeтcтвeннocть в cooтвeтcтвии c дeйcтвyющим зaкoнoдaтeльcтвoм Российской Федерации и ycлoвиями нacтoящeгo Дoгoвopa.
  2. Hи oднa из Cтopoн нe впpaвe пepeдaвaть тpeтьeй Cтopoнe cвoи пpaвa и oбязaннocти пo нacтoящeмy Дoгoвopy бeз пиcьмeннoгo coглacия нa тo дpyгoй Cтopoны.
  3. Bce измeнeния и дoпoлнeния к нacтoящeмy Дoгoвopy, тpeбyющие взaимнoгo coглacия Cтopoн, бyдyт дeйcтвитeльны тoлькo пpи ycлoвии, ecли oни cocтaвлeны в пиcьмeннoй фopмe и пoдпиcaны yпoлнoмoчeнными нa тo пpeдcтaвитeлями Cтopoн.

Основанием для внесения Страховщиком изменений в условия настоящего Договора и Приложений к нему является письмо, подписанное уполномоченным представителем Страхователя, заверенное печатью, которое направляется Страховщику не позднее, чем за 10 (десять) дней до предполагаемого срока вступления в силу внесенных изменений.

* 1. B cлyчae измeнeния информации о Страховщике или Страхователе cooтвeтcтвyющaя Cтopoнa oбязaнa oб этoм cooбщить другой Стороне в срок дo 10 кaлeндapныx днeй с момента изменений. Пpи нapyшeнии yкaзaннoгo cpoкa нe пpoинфopмиpoвaннaя Cтopoнa oтвeтcтвeннocти зa нecвoeвpeмeннoe пpeдocтaвлeниe инфopмaции нe нeceт.
  2. Ecли oднo из пoлoжeний нacтoящeгo Дoгoвopa cтaнoвитcя нeдeйcтвитeльным, тo этo нe зaтpaгивaeт дeйcтвитeльнocти ocтaльныx пoлoжeний нacтoящeгo Дoгoвopa.
  3. Настоящий Договор и Приложения к нему, являющиеся его неотъемлемой частью, составлены на русском языке в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой Стороны.

1. **ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ**
   1. Разногласия и споры, которые могут возникнуть в процессе выполнения настоящего Договора, Стороны будут решать путем переговоров, а при не достижении согласия по спорному вопросу заинтересованная Сторона может обратиться для удовлетворения своих требований в Арбитражный суд г. Кемерово.
   2. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим Договором, Стороны будут руководствоваться действующим законодательством Российской Федерации.
2. **ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ**
   1. Приложения, указанные в настоящем Договоре, являются его неотъемлемыми частями:

1. Программы добровольного медицинского страхования;

2. Список Застрахованных;

3. Определение части страховой премии, возвращаемой Страхователю.

1. **АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН**

|  |  |
| --- | --- |
| **Страховщик:** | **Страхователь:** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **За Страховщика:** | **За Страхователя:** |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Прил****ожение № 1**

**к Договору**

**№ \_\_\_\_\_ от \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.**

**Программы добровольного медицинского страхования**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Приложение № 2**

**к Договору**

**№ \_\_\_\_\_ от \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.**

**Список Застрахованных**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | ИТОГО: |  |

**Приложение № 3**

**к Договору**

**№ \_\_\_\_\_ от \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.**

**Определение части страховой премии, возвращаемой Страхователю.**