|  |  |
| --- | --- |
|  | **УТВЕРЖДАЮ**Руководитель ФГБУ «АМП Охотского моря и Татарского пролива»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Н.П. Татаринов«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017 г. |

**Документация**

**по запросу предложений на оказание услуг по добровольному медицинскому страхованию работников**

**ФГБУ «АМП Охотского моря и Татарского пролива»**

Ванино

2017 год

**Содержание**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Наименование** | **страница** |
| Пункт 1 | **Общие положения** | 1 |
| Пункт 2 | **Информация о размещении закупки** | 3 |
| Пункт 3 | **Правовой статус процедур и документов** | 5 |
| Пункт 4 | **Обжалование** | 5 |
| Пункт 5 | **Требования к участникам закупки** | 5 |
| Пункт 6 | **Порядок проведения запроса предложений. Инструкции по подготовке заявок.** | 6 |
| Подпункт 6.1. | Подготовка заявок  | 6 |
| Подпункт 6.2. | Порядок приема заявок | 10 |
| Подпункт 6.3. | Формы, порядок, дата начала и дата окончания срока предоставления участникам разъяснений положений документации о закупке | 10 |
| Подпункт 6.4. | Внесение изменений в извещение о проведении запроса предложений | 10 |
| Подпункт 6.5. | Порядок оценки и сопоставления заявок на участие в закупке | 11 |
| Подпункт 6.6. | Подведение итогов запроса предложений | 14 |
| Подпункт 6.7. | Основания и последствия признания закупки несостоявшейся | 15 |
| Подпункт 6.8. | Подписание договора | 15 |
| Подпункт 6.9. | Отказ от проведения запроса предложений | 16 |
| Подпункт 6.10. | **Техническое задание** | 16 |
|  | **Образцы форм и документов** | 23 |
|  | **Проект договора** | 29 |

**1. Общие положения**

**1.1. Общие сведения о проведении запроса предложений**

Настоящая документация о проведении запроса предложений (далее – закупка) подготовлена в соответствии с Федеральным законом от 18.07.2011 г. № 223-ФЗ «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц» и Положением о закупках товаров, работ, услуг для нужд Федерального государственного бюджетного учреждения «Администрация морских портов Охотского моря и Татарского пролива» от 14.01.2015 г. (далее – Положение о закупках).

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Администрация морских портов Охотского моря и Татарского пролива» (далее – Заказчик) приглашает любое юридическое лицо или несколько юридических лиц, выступающих на стороне одного участника закупки, независимо от организационно-правовой формы, формы собственности, места нахождения и места происхождения капитала, либо любое физическое лицо или несколько физических лиц, выступающих на стороне одного участника закупки, в том числе индивидуальный предприниматель или несколько индивидуальных предпринимателей, выступающих на стороне одного участника закупки, к участию в закупке (далее – Участник).

Подробные требования к товарам (работам, услугам), условиям исполнения обязательств, изложены в настоящей документации и прикрепленных к ней приложениях.

**1.2. Наименование Заказчика, контактная информация**

**Наименование Заказчика:** Федеральное государственное бюджетное учреждение «Администрация морских портов Охотского моря и Татарского пролива»

**Почтовый адрес:** 682860, Хабаровский край, Ванинский район, п. Ванино, ул. Железнодорожная, д. 2.

**Адрес электронной почты:** e-mail: tikondratenko@ampvanino.ru.

**Телефон:** 8 (42137) 7-67-78.

**Рабочие дни:** понедельник - пятница с 08 часов 00 минут до 17 часов 15 минут перерыв на обед с 12 часов 30 минут до 13 часов 45 минут (время местное).

**2. Информация о размещении закупки**

**2.1. Наименование закупки:** Оказание услуг по добровольному медицинскому страхованию работников ФГБУ «АМП Охотского моря и Татарского пролива» (далее – Услуга).

**2.1.1. Вид закупки:** запрос предложений.

**2.1.2. Предмет договора:** По настоящему договору Страховщик обязуется за обусловленную договором плату (далее - страховую премию) при наступлении страхового случая организовать и оплатить предоставление работникам Страхователя (далее – Застрахованным лицам) медицинских услуг, в пределах установленной настоящим договором суммы (далее - страховой суммы).

**2.1.3. Количество оказываемых Услуг:** В соответствии с Техническим заданием документации о проведении закупки и проектом Договора.

**2.1.4. Требования к качеству Услуг и иные требования, связанные с определением соответствия Услуг потребностям Заказчика:** В соответствии с Техническим заданием документации о проведении закупки и проектом Договора.

**2.1.5. Место, условия, сроки оказания Услуг:** В соответствии с Техническим заданием документации о проведении закупки и проектом Договора.

**2.1.6. Форма, сроки и порядок оплаты:** В соответствии с проектом Договора.

**2.1.7. Срок и (или) объем предоставления гарантий качества Услуг (при установлении соответствующего требования Заказчиком)**: В соответствии с Техническим заданием документации о проведении закупки и проектом Договора.

**2.2. Начальная (максимальная) цена договора: 2 261 226 (Два миллиона двести шестьдесят одна тысяча двести двадцать шесть) рублей 00 копеек.** Цена включает в себя все расходы поставщика (исполнителя, подрядчика), в том числе уплату всех налогов, пошлин, сборов и иных платежей в соответствии с законодательством РФ.

**2.3. Способ (способы) обеспечения заявки, размер, срок, условия и порядок предоставления обеспечения заявки на участие в закупке, условия банковской гарантии, в том числе срок ее действия, а также условия удержания денежных средств, перечисляемых в качестве обеспечения заявки, или предъявления требования об уплате денежных средств по банковской гарантии (в случае установления требования обеспечения заявки на участие в закупке):** не установлено.

**2.4. Размер обеспечения исполнения договора, срок и порядок его предоставления, требования к такому обеспечению (в случае установления обеспечения исполнения договора):** не установлено.

**2.5.** **Срок, место и порядок предоставления документации о закупке, размер, порядок и сроки внесения платы, взимаемой Заказчиком за предоставление документации, за исключением случаев предоставления документации в форме электронного документа:**

С «16» февраля 2017 г. по «06» марта 2017 г.

По запросу любого Участника закупки, оформленному и представленному в письменной форме (запрос также может быть направлен факсом, курьером, в электронном виде в форме отсканированной копии письма за подписью уполномоченного руководителя), Заказчик предоставляет Участнику закупки, от которого получен запрос, документацию закупки на бумажном носителе (в электронном виде). Предоставление документации закупки на бумажном носителе (в электронном виде) до размещения такой документации на официальном сайте и сайте Заказчика не допускается**.**

Плата за предоставление такой документации Заказчиком не установлена.

**2.6. Место подачи заявок на участие в закупке:**

Хабаровский край, п. Ванино, ул. Железнодорожная, д. 2, в рабочие дни понедельник - пятница с 08 часов 00 минут до 17 часов 15 минут перерыв на обед с 12 часов 30 минут до 13 часов 45 минут (время местное). Телефон структурного подразделения Заказчика, ответственного за проведение закупки: (42137) 7-67-78.

**2.7. Дата начала срока подачи заявок на участие в закупке:** «16» февраля 2017 г.

**2.8. Дата окончания срока подачи заявок на участие в закупке:** «06» марта 2017 г. 10 часов 00 минут (время местное).

**2.9. Дата, время и место рассмотрения предложений Участников закупки и подведения итогов закупки:** «07» марта 2017 г. в 08:30 часов (время местное) Хабаровский край, п. Ванино, ул. Железнодорожная, д. 2, кабинет I/17.

**2.10. Критерии оценки и сопоставления заявок на участие в закупке**

Для оценки и сопоставления заявок на участие в закупке устанавливается следующая методика оценки.

В целях оценки устанавливается 10-балльная шкала оценок. По итогам проведения оценки заявок каждый участник не может получить в качестве итогового значения рейтинга более 10 баллов.

В настоящей методике используются следующие определения:

**Критерий** – существенный признак, на основании которого производится оценка.

**Значимость критерия** – вес критерия в процентах в общей системе критериев оценки заявок участников закупки. Сумма значимостей (весомостей) критериев оценки заявок, установленных в документации о закупке, составляет 100 процентов.

Критерии оценки «Качество товаров, работ, услуг» и «Квалификация участника» могут состоять из отдельных показателей. Сумма значимостей показателей внутри критерия оценки заявок, установленных в документации о закупке, также составляет 100 процентов.

**Рейтинг** – присуждение каждой заявке порядкового номера по мере уменьшения степени выгодности содержащихся в ней условий исполнения договора производится по результатам расчета итогового рейтинга по каждой заявке. Заявке, набравшей наибольший итоговый рейтинг, присваивается первый номер. Дробное значение рейтинга округляется до двух десятичных знаков после запятой по математическим правилам округления.

Оценка заявок осуществляться с использованием следующих критериев оценки заявок:

**2.10.1.** Цена договора – 30%.

**2.10.2.** Качество оказания услуг– 40%.

**2.10.3.** Квалификация участника– 30 %.

**2.11. Дата начала и дата окончания срока предоставления Участникам закупки разъяснений положений документации о закупке:**

С «16» февраля 2017 г. до «02» марта 2017 г.

**3. Правовой статус процедур и документов**

Данная процедура закупки не является торгами и ее проведение не регулируется статьями 447 – 449 части первой Гражданского кодекса Российской Федерации. Данная процедура закупки также не является публичным конкурсом и не регулируется статьями 1057 – 1061 части второй Гражданского кодекса Российской Федерации. Таким образом, данная процедура закупки не накладывает на Заказчика соответствующего объема гражданско-правовых обязательств.

Размещенное извещение вместе с настоящей документацией, техническим заданием и проектом договора, являющимися его неотъемлемым приложением, являются приглашением представить заявки.

Заявка Участника имеет правовой статус оферты и будет рассматриваться Заказчиком в соответствии с этим. В случае если, в течение срока, указанного в оферте, либо по истечении 60 календарных дней с даты поступления оферты, организатору предложений не совершен соответствующий акцепт, то оферта считается не принятой.

Заказчик вправе отказаться от проведения закупки на любом из этапов, не неся при этом материальной ответственности перед Участниками.

Заказчик не имеет обязанности заключения договора по результатам настоящей процедуры закупки.

Во всем, что не урегулировано извещением о проведении закупки и настоящей документацией стороны руководствуются законодательством Российской Федерации.

**4. Обжалование**

Все споры и разногласия, возникающие в связи с проведением закупки, в том числе касающиеся исполнения Заказчиком и Участниками своих обязательств, в связи с проведением закупки и участием в нем, должны разрешаться в претензионном порядке. Для реализации этого порядка заинтересованная сторона в случае нарушения ее прав должна обратиться с претензией к другой стороне. Сторона, получившая претензию, должна направить другой стороне мотивированный ответ на претензию в течение 15 (пятнадцать) рабочих дней с момента ее получения.

**5. Требования к Участникам закупки**

1. соответствие Участника требованиям, устанавливаемым в соответствии с законодательством Российской Федерации к лицам, осуществляющим поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг, являющихся предметом закупки;
2. непроведение ликвидации Участника - юридического лица и отсутствие решения арбитражного суда о признании Участника - юридического лица, индивидуального предпринимателя банкротом и об открытии конкурсного производства;
3. неприостановление деятельности Участника в порядке, предусмотренном Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях, на день подачи заявки на участие в закупке;
4. отсутствие у Участника задолженности по начисленным налогам, сборам и иным обязательным платежам в бюджеты любого уровня или государственные внебюджетные фонды за прошедший календарный год, размер которой превышает 5 (пять) процентов балансовой стоимости активов Участника по данным бухгалтерской отчетности за последний завершенный отчетный период. При наличии задолженности Участник 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.
5. отсутствие у Участника закупки - физического лица либо у руководителя, членов коллегиального исполнительного органа или главного бухгалтера юридического лица - Участника закупки судимости за преступления в сфере экономики (за исключением лиц, у которых такая судимость погашена или снята), а также неприменение в отношении указанных физических лиц наказания в виде лишения права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью, которые связаны с поставкой товара, выполнением работы, оказанием услуги, являющихся объектом закупки, и административного наказания в виде дисквалификации;
6. отсутствие в предусмотренном Федеральным законом от 05.04.2013 № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» реестре недобросовестных поставщиков сведений об Участниках;
7. отсутствие в предусмотренном статьей 5 Федерального закона от 18.07.2011г. № 223-ФЗ «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц» реестре недобросовестных поставщиков сведений об Участниках;
8. отсутствие на момент проведения Закупки вступивших в силу решений суда о ненадлежащем исполнении Участником закупки обязательств по договорам, заключенным с Заказчиком за последние 2 (два) года.

**6.** **Порядок проведения закупки. Инструкции по подготовке заявок.**

Закупка проводится в следующем порядке:

- подготовка заявок (пп. 6.1.);

- порядок приема заявок (пп. 6.2.);

- формы, порядок, дата начала и дата окончания срока предоставления Участникам разъяснений положений документации о закупке (пп. 6.3.);

- внесение изменений в извещение о проведении закупки (пп. 6.4.);

- порядок оценки и сопоставления заявок на участие в закупке (пп. 6.5.);

- подведение итогов закупки (пп. 6.6.);

- основания и последствия признания закупки несостоявшейся (пп. 6.7.);

- подписание договора (пп. 6.8.);

- отказ от проведения закупки (пп. 6.9.).

**6.1. Подготовка заявок**

**Требования к содержанию документов, входящих в состав заявки:**

Заявка, которую представляет Участник должна содержать следующие документы:

- опись документов, предоставляемых для участия в закупке (форма № 1);

- заявка на участие в закупке (форма № 2);

- предложение о цене договора (форма № 3);

- анкета Участника закупки (форма № 4);

- декларация Участника о соответствии установленным требованиям (форма №5);

- иные документы, иные сведения, на усмотрение Участника.

**6.1.1. Для юридического лица**:

1) опись документов, предоставляемых для участия в закупке (форма № 1);

2) заполненную форму заявки на участие в закупке в соответствии с требованиями документации о закупке (форма № 2);

3) предложение о цене договора (форма №3);

4) анкету юридического лица по установленной в документации о закупке форме (в случае подачи заявки несколькими юридическими лицами, выступающими на стороне одного Участника закупки, отдельная анкета заполняется на каждое юридическое лицо) (форма № 4);

5) документы, подтверждающие соответствие Участника закупки установленным в соответствии с п. 5 настоящей документации требованиям (в случае подачи заявки несколькими юридическими лицами, выступающими на стороне одного Участника закупки, указанные документы предоставляются каждым юридическим лицом) (форма №5);

6) заверенные копии учредительных документов (в случае подачи заявки несколькими юридическими лицами, выступающими на стороне одного Участника закупки, заверенные копии учредительных документов каждого юридического лица);

7) полученную не ранее чем за 6 месяцев до дня размещения на официальном сайте и сайте Заказчика извещения о проведении закупки выписку из единого государственного реестра юридических лиц или копию такой выписки, заверенную нотариально. В случае подачи заявки несколькими юридическими лицами, выступающими на стороне одного Участника закупки, выписки из единого государственного реестра юридических лиц или заверенные нотариально копии таких выписок представляются для каждого юридического лица;

8) решение об одобрении или о совершении крупной сделки, в случае, если требование о необходимости наличия такого решения для совершения крупной сделки установлено законодательством Российской Федерации, учредительными документами юридического лица и если для Участника закупки поставка товаров, выполнение работ, оказание услуг, являющихся предметом договора, или внесение денежных средств в качестве обеспечения заявки на участие в закупке, обеспечения исполнения договора является крупной сделкой (в случае подачи заявки несколькими юридическими лицами, выступающими на стороне одного Участника закупки, решение об одобрении или о совершении крупной сделки (оригинал) либо копия такого решения каждого юридического лица);

9) документ, подтверждающий полномочия лица на осуществление действий от имени Участника закупки (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 (далее - руководитель). В случае, если от имени Участника закупки действует иное лицо, заявка на участие в закупке должна содержать также доверенность на осуществление действий от имени Участника закупки, заверенную печатью Участника закупки (для юридических лиц при наличии) и подписанную руководителем Участника закупки или уполномоченным этим руководителем лицом, либо нотариально заверенную копию такой доверенности. В случае если указанная доверенность подписана лицом, уполномоченным руководителем Участника закупки, заявка на участие в закупке должна содержать также документ, подтверждающий полномочия такого лица (в случае подачи заявки несколькими юридическими лицами, выступающими на стороне одного Участника закупки, указанные документы предоставляются каждым юридическим лицом);

10) сведения о функциональных характеристиках (потребительских свойствах) и качественных характеристиках товара, работ, услуг и иные предложения об условиях исполнения договора. В случаях, предусмотренных документацией о закупке, также копии документов, подтверждающих соответствие товара, работ, услуг требованиям, установленным в соответствии с законодательством Российской Федерации, если в соответствии с законодательством Российской Федерации установлены требования к таким товарам, работам, услугам;

11) документы, подтверждающие внесение Участником закупки денежных средств в качестве обеспечения заявки на участие в закупке или подлинник банковской гарантии в качестве обеспечения заявки на участие в закупке (в случае установления в документации о закупке требования обеспечения заявки на участие в закупке);

12) иные документы или копии документов, иные сведения, перечень которых определен документацией о закупке.

**6.1.2. Для индивидуального предпринимателя**:

1) опись документов, предоставляемых для участия в закупке (форма № 1);

2) заполненную форму заявки на участие в закупке в соответствии с требованиями документации о закупке (форма № 2);

3) предложение о цене договора (форма № 3);

4) фамилию, имя, отчество, паспортные данные, сведения о месте жительства, номер контактного телефона (в случае подачи заявки несколькими лицами, выступающими на стороне одного Участника закупки, отдельная анкета заполняется на каждое лицо) (форма № 4);

5) документы, подтверждающие соответствие Участника закупки установленным в соответствии с п. 5 настоящей документации требованиям (в случае подачи заявки несколькими лицами, выступающими на стороне одного Участника закупки, указанные документы предоставляются каждым лицом) (форма № 5);

6) полученную не ранее чем за шесть месяцев до дня размещения на официальном сайте и сайте Заказчика извещения о проведении закупки выписку из единого государственного реестра индивидуальных предпринимателей или нотариально заверенную копию такой выписки (в случае подачи заявки несколькими лицами, выступающими на стороне одного Участника закупки, выписки из единого государственного реестра индивидуальных предпринимателей или нотариально заверенные копии таких выписок для каждого лица);

7) сведения о функциональных характеристиках (потребительских свойствах) и качественных характеристиках товара, работ, услуг и иные предложения об условиях исполнения договора. В случаях, предусмотренных документацией о закупке, также копии документов, подтверждающих соответствие товара, работ, услуг требованиям, установленным в соответствии с законодательством Российской Федерации, если в соответствии с законодательством Российской Федерации установлены требования к таким товарам, работам, услугам;

8) документы, подтверждающие внесение Участником закупки денежных средств в качестве обеспечения заявки на участие в закупке или подлинник банковской гарантии в качестве обеспечения заявки на участие в закупке (в случае установления в документации о закупке требования обеспечения заявки на участие в закупке);

9) в случае участия индивидуального предпринимателя в закупке через представителя в заявке на участие в закупке должна быть представлена доверенность на осуществление действий от имени Участника закупки, подписанную индивидуальным предпринимателем, либо нотариально заверенную копию такой доверенности (в случае подачи заявки несколькими лицами, выступающими на стороне одного Участника закупки, указанные документы предоставляются каждым лицом);

10) иные документы или копии документов, иные сведения, перечень которых определен документацией о закупке.

**6.1.3. Для физического лица:**

1) опись документов, предоставляемых для участия в закупке (форма № 1);

2) заполненную форму заявки на участие в закупке в соответствии с требованиями документации о закупке (форма № 2);

3) предложение о цене договора (форма № 3);

4) фамилию, имя, отчество, паспортные данные, сведения о месте жительства, номер контактного телефона (в случае подачи заявки несколькими лицами, выступающими на стороне одного Участника закупки, отдельная анкета заполняется на каждое лицо) (форма № 4);

5) документы, подтверждающие соответствие Участника закупки установленным в соответствии с п. 5 настоящей документации требованиям (в случае подачи заявки несколькими лицами, выступающими на стороне одного Участника закупки, указанные документы предоставляются каждым лицом) (форма № 5);

6) сведения о функциональных характеристиках (потребительских свойствах) и качественных характеристиках товара, работ, услуг и иные предложения об условиях исполнения договора. В случаях, предусмотренных документацией о закупке, также копии документов, подтверждающих соответствие товара, работ, услуг требованиям, установленным в соответствии с законодательством Российской Федерации, если в соответствии с законодательством Российской Федерации установлены требования к таким товарам, работам, услугам;

7) документы, подтверждающие внесение Участником закупки денежных средств в качестве обеспечения заявки на участие в закупке или подлинник банковской гарантии в качестве обеспечения заявки на участие в закупке (в случае установления в документации о закупке требования обеспечения заявки на участие в закупке);

8) в случае участия физического лица в закупке через представителя в заявке на участие в закупке должна быть представлена доверенность на осуществление действий от имени Участника закупки, подписанная физическим лицом, либо нотариально заверенная копия такой доверенности (в случае подачи заявки несколькими лицами, выступающими на стороне одного Участника закупки, указанные документы предоставляются каждым лицом);

9) иные документы или копии документов, иные сведения, перечень которых определен документацией о закупке.

В случае участия в закупке нескольких юридических лиц, либо нескольких физических лиц, либо нескольких индивидуальных предпринимателей, выступающих на стороне одного Участника закупки в заявке на участие в закупке должен быть представлен договор простого товарищества или иной договор, подтверждающий их участие на стороне Участника закупки, заключенный на срок не менее срока действия договора, заключаемого по результатам закупки, Участниками которой являются указанные лица.

**6.1.4. Требования к оформлению заявок**

6.1.4.1. Участник подает заявку на участие в закупке в запечатанном конверте с комплектом документов – маркируется «ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В ЗАПРОСЕ ПРЕДЛОЖЕНИЙ №\_\_\_\_\_\_ *(номер извещения)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*наименование закупки*). Все документы, представленные Участниками, должны быть подписаны руководителями организации (иными лицами, уполномоченными на подписание документов) и скреплены печатью (при наличии). Все экземпляры документов должны иметь четкую печать текстов.

6.1.4.2. Заявка подается Участником в соответствии с формами, установленными настоящей Документацией.

6.1.4.3. Никакие исправления в тексте Заявки не имеют силу, за исключением тех случаев, когда эти исправления заверены рукописной надписью «исправленному верить» и собственноручной подписью уполномоченного лица, расположенной рядом с каждым исправлением.

6.1.4.4.Заявка должна содержать предложение Участника закупки в соответствии с требованиями и на условиях, указанных в проекте договора и техническом задании и быть выражено в текущих ценах.

Все суммы денежных средств в документах, входящих в заявку, должны быть выражены в валюте Российской Федерации – российский рубль, за исключением нижеследующего.

Документы, оригиналы которых выданы Участнику третьими лицами с выражением сумм денежных средств в иных валютах, могут быть представлены в валюте оригинала при условии, что к этим документам будут приложены комментарии с переводом этих сумм в российские рубли исходя из официального курса валюты, установленного Центральным банком Российской Федерации, с указанием такового курса и даты его установления.

6.1.4.5. Документы, входящие в состав заявки на участие в закупке, должны быть скреплены таким образом, чтобы исключить выпадение или перемещение страниц. Все документы, прилагаемые к заявке на участие в закупке, прошиваются в один том и на последней странице с внешней стороны скрепляются подписью руководителя (уполномоченного лица) с указанием количества листов в томе. Все листы, без исключения, должны иметь сплошную нумерацию.

 6.1.4.6. Все документы, входящие в Заявку, должны быть подготовлены на русском языке за исключением тех документов, оригиналы которых на ином языке. Указанные документы должны быть представлены на языке оригинала с подтверждением подлинности указанных документов апостилем, при условии, что к ним приложен заверенный нотариально перевод этих документов на русский язык.

В случае если, Участник закупки, не являющийся резидентом Российской Федерации, не может предоставить какие-либо документы, указанные в п. 6.1. настоящей документации, то такой Участник обязан предоставить аналогичные документы согласно законодательству государства по месту нахождения Участника и (или) ведения деятельности.

6.1.4.7. Невыполнение Участником закупки требований п. 6.1. настоящей документации при оформлении заявки на участие в закупке, является основанием для отклонения такой заявки ввиду несоответствия ее требованиям документации о проведении закупки.

6.1.4.8. Участник самостоятельно несет все расходы, связанные с подготовкой и подачей заявки на участие в закупке.

**6.2. Порядок приема заявок**

6.2.1.Со дня размещения извещения о проведении закупки на официальном сайте и сайте Заказчика и до окончания срока подачи заявок на участие в закупке, установленного в извещении, Заказчик осуществляет прием заявок на участие в закупке.

6.2.2. Участник закупки вправе подать только одну заявку на участие в закупке в отношении каждого лота.

6.2.3. Все заявки на участие в закупке, полученные до истечения срока подачи заявок на участие в закупке, регистрируются Заказчиком. По требованию Участника закупок Заказчик выдает расписку о получении конверта с заявкой на участие в закупке с указанием даты и времени его получения.

6.2.4. Участник закупки вправе изменить или отозвать ранее поданную заявку на участие в закупке. Изменение и (или) отзыв заявок на участие в закупке после истечения срока подачи заявок на участие в закупке, установленного в извещение и документации о проведении закупки, не допускается.

Изменения заявки на участие в закупке должны оформляться и направляться Заказчику в конверте с комплектом документов – маркироваться «ИЗМЕНЕНИЯ ЗАЯВКИ НА УЧАСТИЕ В ЗАПРОСЕ ПРЕДЛОЖЕНИЙ №\_\_\_\_\_\_ *(номер извещения)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*наименование закупки*) до даты вскрытия конвертов с заявками на участие в закупке.

6.2.5. Заявки на участие в закупке, полученные после окончания срока подачи заявок на участие в закупке, установленного извещением о закупке, не рассматриваются и по письменному запросу Участника закупки возвращаются Участникам закупки, подавшим такие заявки, в течение трех рабочих дней с момента получения заявок без нарушения целостности конверта, в котором была подана такая заявка. Заявки на участие в закупке, полученные после окончания срока подачи заявок, установленного документацией о закупке, вскрываются только в случае, если на конверте не указаны почтовый адрес (для юридического лица) или сведения о месте жительства (для физического лица) Участника закупки.

Каждый конверт с заявкой регистрируется Заказчиком в Журнале регистрации заявок.

**6.3. Формы, порядок, дата начала и дата окончания срока предоставления Участникам разъяснений положений документации о закупке**

Любой Участник закупки вправе направить запрос разъяснений положений документации в письменной форме в срок не позднее, чем за три дня до дня окончания подачи заявок на участие в закупке. Заказчик в течение трех дней со дня поступления запроса на разъяснение положений документации размещает разъяснения положений документации (без указания наименования или адреса Участника, от которого был получен запрос на разъяснения) на официальном сайте и на сайте Заказчика.

При необходимости, срок подачи заявок на участие в закупке может быть продлен на срок, достаточный для учета Участниками разъяснений положений документации при подготовке заявок на участие в закупке.

**6.4. Внесение изменений в извещение о проведении закупки**

В любое время до истечения срока представления заявок Заказчик вправе по собственной инициативе, либо в ответ на запрос какого-либо участника закупки внести изменения в извещение о закупке, документацию о закупке. Изменение объекта закупки не допускается. В течение трех дней со дня принятия решения о необходимости внесения указанных изменений, соответствующая информация размещается на официальном сайте и сайте Заказчика.

При этом, в случае принятия решения о необходимости внесения изменений, срок подачи заявок может быть продлен на срок, достаточный для учета изменений при подготовке заявок.

**6.5. Порядок оценки и сопоставления заявок на участие в закупке**

6.5.1. Оценка поступивших от претендентов заявок осуществляется Единой комиссией Заказчика (далее – Единая комиссия) и иными лицами (экспертами и специалистами), привлеченными Заказчиком.

Оценка заявок может включать в себя отборочную стадию (пункт 6.5.1.1.) и оценочную стадию (пункт 6.5.1.2.).

*6.5.1.1. Отборочная стадия*:

В рамках проведения отборочной стадии Единая комиссия:

1) проверяет состав, содержание и оформление заявок на соответствие требованиям документации о закупке;

2) проверяет достоверность сведений и документов, поданных в составе заявки на участие в закупке;

3) проверяет Участников закупки на соответствие требованиям, установленным в соответствии с п. 5 настоящей документации;

4) проверяет предложение об условиях исполнения договора на соответствие требованиям документации о закупке;

5) проверяет соответствие цены заявки, установленной в документации начальной (максимальной) цене, если она устанавливалась;

6) проверяет наличие документов, подтверждающих предоставление обеспечения заявки поступление денежных средств на указанный в документации расчетный счет Заказчика, если соответствующее требование устанавливалось;

7) проверяет наличие сведений о поставщике в реестрах недобросовестных поставщиков (п. 5), если соответствующее требование устанавливалось;

8) принимает решение о допуске/отказе в допуске Участнику закупки.

Если в заявке имеются расхождения между обозначением сумм прописью и цифрами, то Единой комиссией принимается к рассмотрению сумма, указанная прописью.

Единая комиссия может не принимать во внимание незначительные несоответствия, неточности заявки, которые не представляют собой существенного отклонения от установленных документацией требований.

**Участнику закупки должно быть отказано в допуске к участию в закупке в случаях:**

1) непредставления документов, а также иных сведений, требование о наличии которых установлено документацией о закупке, либо наличие в таких документах недостоверных сведений об Участнике закупки или о закупаемых товарах, работах, услугах;

2) несоответствия Участника закупки установленным требованиям в соответствии с п. 5 «Требования к Участникам закупки» документации о проведении закупки;

3) несоответствия заявки на участие в закупке требованиям, установленным документацией о проведении закупки, в том числе наличия в таких заявках предложений о цене договора, превышающей начальную (максимальную) цену договора (цену лота) и предложений о сроках поставки товара меньше минимального и больше максимального;

4) непредставления в составе заявки документов, подтверждающих внесение денежных средств в полном объеме в качестве обеспечения заявки на участие в закупке; невнесения (внесения в неполном объеме) денежных средств в качестве обеспечения заявки на участие в закупке, если такое требование установлено документацией о проведении закупки.

*6.5.1.2. Оценочная стадия*:

После проведения отборочной стадии, в рамках которой отклоняются предложения не соответствующие требованиям документации, Единая комиссия ранжирует оставшиеся заявки по следующим критериям:

| **Наименование критерия** | **Весовой коэффициент** | **Формула** |
| --- | --- | --- |
| 1. Цена договора, ***Ai*** | V1=30% | *Ai = 10* где ***Ai*** - рейтинг i – го участника по данному критерию; - базовое, наименьшее (следовательно, лучшее) из предложенных всеми участниками значение данного критерия; - предложение i-го участника закупки по данному критерию. |
| 2. Качество оказания услуг, (***Сi***) | V2=40% | Определяется на основании словесно-бальной шкалы оценки от 0 до 10 баллов.  |
| 3. Квалификация участника, (***Di***) | V3=30% | Определяется на основании словесно-бальной шкалы оценки от 0 до 10 баллов |

Полученные оценки по каждому критерию применяется для расчета оценки общей предпочтительности заявки участника. Данный показатель рассчитывается как сумма полученных балльных оценок с учетом их весовых коэффициентов по следующей формуле:

Ri = (Aix V1) + (Ci x V2) + (Di x V3), где:

Ri – общий рейтинг предпочтительности i-го Предложения;

Аi, Ci, Di – балльные оценки по критериям без учета весовых коэффициентов;

V1; V2;V3 – весовые коэффициенты соответствующих критериев.

Система критериев оценки заявок на участие в запросе предложений

| №п/п | **Значимость (весомость) критерия, %** | **Значимость (весомость) подкри-терия, %** | Наименование Критериев и Показателей |
| --- | --- | --- | --- |
| **Уровень 1** | **Уровень 2** |
| **1.** | **30** |  | **Цена договора** При оценке участнику закупки, давшему наилучшее (наименьшее) предложение по данному критерию выставляется максимально возможный балл (10), а баллы, полученные другими участниками закупки, рассчитываются, как относительные наилучшему (наименьшему) предложению. |
| **2.** | **40** | **100** | **Качество оказания услуг Участником закупки**Для оценки заявок по данному критерию каждой заявке выставляется значение от 0 до 10 баллов. Баллы по данному критерию выставляются каждым членом комиссии экспертно. В случае если по данному критерию установлены показатели, сумма всех весомостей показателей этого критерия, установленных в документации о закупке, должна составлять 100 процентов.Для определения рейтинга заявки по данному критерию в документации о закупке устанавливаются:а) предмет оценки и исчерпывающий перечень показателей по данному критерию;б) значение в процентах для каждого показателя указанного критерия - в случае применения нескольких показателей. При этом сумма всех установленных показателей составляет 100 процентов;Для получения оценки (значения в баллах) по данному критерию для каждой заявки вычисляется среднее арифметическое баллов, выставленных всеми членами комиссии.Для получения итогового рейтинга заявки, значение в баллах, присуждаемое каждой заявке по критерию «Качественные характеристики товаров; Качество выполнения работ, оказания услуг», умножается на соответствующую указанному критерию значимость.При оценке заявок по данному критерию наибольшее количество баллов присваивается заявке с лучшими качественными характеристиками товара, лучшими предложениями по качеству выполнения работ, оказания услуг. |
| 2.1. |  | 30 | **подкритерий №1 - опыт работы в области личного страхования** (полных лет)Оцениваются подтверждения Участников запроса по опыту работы в области страхования (копия лицензии):- менее 5 лет – 0 баллов;- от 5 до 9 лет – 2 балла;- от 10 до 14 лет – 5 баллов;- от 15 до 19 лет – 7 баллов;- свыше 20 лет – 10 баллов. |
| 2.2. |  | 10 | **подкритерий №2 - наличие круглосуточной диспетчерской службы** **(пульта) с бесплатным многоканальным телефоном**Оценивается наличие у Участников круглосуточной диспетчерской службы (пульта) с бесплатным многоканальным телефоном, данные подтверждаются официальным документом:- круглосуточные диспетчеры отсутствуют – 0 баллов; - от 1 до 5 круглосуточных диспетчеров - 2 балла;- от 6 до 10 круглосуточных диспетчеров - 5 баллов;- от 11 и более круглосуточных диспетчеров - 10 баллов. |
| 2.3. |  | 10 | **подкритерий №3 - время выдачи медицинских полисов с момента получения заявки** (календарные дни)Оценивается время выдачи медицинских полисов с момента получения заявки:- свыше 10 дней – 0 баллов;- от 4-х до 10 дней – 5 баллов;- до 3-х дней – 10 баллов. |
| 2.4. |  | 30 | **подкритерий №4 - состав лечебно-профилактических учреждений** (далее – ЛПУ), в которых будет осуществляться медицинское обслуживание застрахованных лицОценивается минимальный перечень ЛПУ, указанный в техническом задании (подтверждается копиями заключенных договоров):- отсутствие более 15-ти договоров – 0 баллов;- отсутствие от 7-ми до 15-ти договоров – 2 балла;- отсутствие от 2-х до 7-ми договоров – 4 баллов;- отсутствие менее 2-х договоров – 6 баллов;- наличие всех договоров – 10 баллов. |
| 2.5. |  | 20 | **подкритерий №5 - предоставление дополнительных медицинских и иных услуг, не предусмотренных Техническим заданием** Оцениваются дополнительные услуги, предоставляемые Участниками закупки. Дополнительные предложения по расширению страхового покрытия сверх оговоренного Техническим заданием:- данные не предоставлены – 0 баллов;- Участник, предложивший лучшие условия расширения покрытия (дополнительных услуг к основным программам страхования) получает – 10 баллов.Остальные Участники получают баллы, пропорционально по сравнению с Участником с максимальным предложением. |
| 3. | **30** | 100 | **Квалификация участника закупки**Для оценки заявок по данному критерию каждой заявке выставляется значение от 0 до 10 баллов. Баллы по данному критерию присваиваются каждым членом комиссии экспертно. В случае если по данному критерию установлены показатели, сумма всех весомостей показателей этого критерия, установленных в документации о закупке, должна составлять 100 процентов.Для определения рейтинга заявки по данному критерию документации о закупке устанавливаются:а) предмет оценки и исчерпывающий перечень показателей по данному критерию;б) значение в процентах для каждого показателя указанного критерия - в случае применения нескольких показателей. Для получения оценки (значения в баллах) по показателю для каждой заявки вычисляется среднее арифметическое оценок в баллах и умножается на соответствующую указанному показателю значимость.Для получения итогового рейтинга по заявке рейтинг, присуждаемый этой заявке по критерию «квалификация участника», умножается на соответствующую указанному критерию значимость.При оценке заявок по критерию «квалификация участника» наибольшее количество баллов присваивается заявке с лучшим показателем участника по квалификации. |
| 3.1. |  | 60 | **подкритерий №1 - рейтинг надежности участника**Непрерывность подтверждения действительного рейтинга надежности участника, присвоенного агентством "Эксперт Ра" не ниже А++ (подтверждается документами агентства «Эксперт РА»):- менее 4-х лет – 0 баллов;- от 4-х до 14-ти лет - 5 баллов;- свыше или равно 14-ти годам - 10 баллов. |
| 3.2. |  | 40 | **подкритерий №2 – репутация участника закупки** Под репутацией Участника закупки понимается количество письменных отзывов от предприятий и организаций, содержащие положительную оценку страховой деятельности участника за период 2011 – 2016 гг.Для целей оценки принимаются отзывы (письма, благодарности), оформленные на фирменном бланке предприятий, имеющие реквизиты и содержащие положительную оценку услуг Участника. Для целей оценки принимаются не более 1-го отзыва (письма, благодарности) от одного предприятия в год:- представлены менее 3-х отзывов – 0 баллов;- представлены от 3-х до 7-ми отзывов - 5 баллов;- представлены более 7-ми отзывов - 10 баллов. |

Единая комиссия ранжирует заявки Участников по степени предпочтительности условий, предложенных Участниками.

В случае необходимости Заказчик вправе продлить сроки оценки заявок, установленные в извещении и документации о закупке. При принятии такого решения Участники Закупок в обязательном порядке должны быть уведомлены Заказчиком.

**6.6. Подведение итогов закупки**

6.6.1. Решение Единой комиссии по рассмотрению, оценке и сопоставлению заявок на участие в закупке оформляется протоколом заседания Единой комиссии. Указанный протокол размещается на официальном сайте и сайте Заказчика в течение трех дней со дня подписания такого протокола.

Заказчик вправе внести изменения в протокол, составленный в ходе закупки. Измененный протокол размещается Заказчиком на официальном сайте и сайте Заказчика в день принятия решения о внесении изменений в данный протокол.

6.6.2. Победителем в проведении запроса предложений признается участник закупки, соответствующий требованиям, установленным в извещении и документации о закупке, подавший заявку, которая отвечает всем требованиям, установленным в извещении и документации, и в которой в соответствии с критериями и порядком оценки, установленными в документации о закупке, содержится лучшее сочетание условий исполнения договора.

**6.7. Основания и последствия признания закупки несостоявшейся**

6.7.1. Решение о признании запроса предложений несостоявшимся принимается в случае, если:

а) по окончании срока подачи заявок на участие в запросе предложений подана только одна заявка или не подано ни одной заявки;

б) на основании результатов рассмотрения заявок на участие в запросе предложений, принято решение о несоответствии всех участников закупки требованиям, предъявляемым к участникам закупки, и (или) о несоответствии всех заявок на участие в запросе предложений требованиям, установленным документацией о закупке, либо о соответствии только одного участника закупки и поданной им заявки установленным требованиям.

В случае, если запрос предложений признан не состоявшимся в связи с тем, что по окончании срока подачи заявок на участие в запросе предложений не подана ни одна заявка, Заказчик осуществляет закупку путем повторного проведения запроса предложений (при этом объект закупки, существенные условия договора не могут быть изменены) либо осуществляет закупку у единственного поставщика (исполнителя, подрядчика) в соответствии с пп.12 п. 4.7.1. Положения о закупке.

6.7.2. Если по окончании срока подачи заявки, установленного извещением и документацией о проведении закупки, будет получена только одна заявка, Единая комиссия осуществляет вскрытие конверта с такой заявкой и рассматривает ее в порядке, установленном Положением о закупках товаров, работ, услуг для нужд Федерального государственного бюджетного учреждения «Администрация морских портов Охотского моря и Татарского пролива». Если рассматриваемая заявка и подавший такую заявку Участник закупки соответствуют требованиям и условиям, предусмотренным извещением о проведении закупки, Заказчик вправе заключить договор с таким Участником закупки, на условиях извещения о закупке, проекта договора и заявки, поданной Участником, или провести закупку повторно.

**6.8. Подписание Договора**

6.8.1. Договор может быть заключен не ранее чем через десять дней и не позднее двадцати дней со дня размещения на официальном сайте и сайте Заказчика протокола, составленного по результатам закупки и определяющего участника закупки, с которым заключается договор.

6.8.2. В случае уклонения победителя в проведении закупки от заключения договора, Заказчик вправе заключить договор с Участником, которому по результатам проведения закупки был присвоен второй номер.

6.8.3. В случае если Участник, с которым заключается договор, в срок, предусмотренный документацией, не представил Заказчику подписанный договор, переданный ему в соответствии с условиями документации, такой Участник признается уклонившимся от заключения договора и сведения о нем направляются в реестр недобросовестных поставщиков в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 22.11.2012 № 1211 «О ведении реестра недобросовестных поставщиков, предусмотренного Федеральным законом «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц».

**6.9. Отказ от проведения закупки**

6.9.1. Заказчик вправе принять решение об отказе от проведения закупки в любое время до определения победителя закупки.

6.9.2. В случае принятия решения об отказе от проведения запроса предложений, Заказчик в течение дня, следующего за днем принятия такого решения, размещает извещение об отказе от проведения запроса предложений на официальном сайте и сайте Заказчика.

6.9.3. Заказчик не несет обязательств или ответственности в случае не ознакомления Участниками закупки с извещением об отказе от проведения закупки.

**6.10. Техническое Задание**

**ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ**

на оказание услуг по добровольному медицинскому страхованию

 работников ФГБУ «АМП Охотского моря и Татарского пролива»

**1. Предмет закупки**

Оказание услуг по добровольному медицинскому страхованию (далее – ДМС) работников ФГБУ «АМП Охотского моря и Татарского пролива».

Объектом добровольного медицинского страхования является страховой риск, связанный с затратами на получение Застрахованными лицами на оказание медицинских услуг при возникновении страхового случая в объеме и на условиях определенных для данных лиц в Программе добровольного медицинского страхования.

**2. Количество застрахованных лиц**

Оказание услуг по добровольному медицинскому страхованию (ДМС) работников ФГБУ «АМП Охотского моря и Татарского пролива» осуществляется в отношении 131 человека.

Количество застрахованных лиц определяет Заказчик. Заказчик оставляет за собой право увеличить или уменьшить количество застрахованных лиц.

**3. Место оказания услуг (преимущественно по месту нахождения работников Заказчика):** п. Ванино, г. Советская Гавань, г. Николаевск-на-Амуре, рп. Охотск, п. Де-Кастри, г. Магадан.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наименование подразделений** | **количество, чел.** | **Населённый пункт** |
| ФГБУ «АМП Охотского моря и Татарского пролива» | 75 | п. Ванино |
| Филиал ФГБУ «АМП Охотского моря и Татарского пролива» в морском порту Советская Гавань | 12 | г. Советская Гавань |
| Филиал ФГБУ «АМП Охотского моря и Татарского пролива» в морском порту Николаевск-на-Амуре | 10 | г. Николаевск-на-Амуре |
| Филиал ФГБУ «АМП Охотского моря и Татарского пролива» в морском порту Охотск | 7 | рп. Охотск |
| Филиал ФГБУ «АМП Охотского моря и Татарского пролива» в морском порту Де-Кастри | 11 | п. Де-Кастри |
| Филиал ФГБУ «АМП Охотского моря и Татарского пролива» в морском порту Магадан | 16 | г. Магадан |
|  | 131 |  |

**4. Общие требования к объему услуг по программам добровольного медицинского страхования:**

4.1. Медицинские услуги оказываются Страховщиком без ограничений в рамках размера страховой суммы на одного Застрахованного, если иное не указано в настоящем Техническом задании.

4.2. Амбулаторно-поликлиническая помощь.

4.3. Стоматологическая помощь на базе поликлиник + сети специализированных клиник.

4.4. Вызов врача на дом с оформлением листов временной нетрудоспособности.

4.5. Скорая и неотложная медицинская помощь.

4.6. Стационарная медицинская помощь по экстренным и плановым показаниям.

4.7. Круглосуточная диспетчерская служба (пульт).

4.8. Сопровождение договора персональным менеджером.

4.9. Наличие дополнительных офисов, отделов, филиала или регионального представительства страховщика на территории Хабаровского края и договорных отношений с лечебно-профилактическими учреждениями (далее - ЛПУ) Хабаровского края, Магаданской области, Московской области.

4.10. Российский медицинский ассистанс (амбулаторно-поликлиническая, стоматологическая, стационарная, скорая медицинская помощь при экстренных случаях на территории всей Российской Федерации, услуги медицинской транспортировки, при наступлении страхового события) лицам, выезжающим за пределы постоянного места жительства.

4.11. Перечень ЛПУ должен соответствовать перечню, указанному в настоящем Техническом задании. Участник вправе заменить не более 20% ЛПУ из перечня на иные ЛПУ, не уменьшая при этом общего количества ЛПУ и соответствующих по уровню и профилю. Участник вправе дополнить перечень ЛПУ по собственному усмотрению. Представленные ЛПУ должны охватывать весь спектр услуг по Договору.

При равных условиях Участников процедуры запроса предложений преимущество предоставляется Участнику, предложившему перечень ЛПУ в максимальном соответствии с требованиями Заказчика.

***АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ***

Амбулаторно-поликлиническое обслуживание должно оказываться по следующим медицинским профилям: терапевтический, аллергологический, гастроэнтерологический, гинекологический, дерматологический, инфекционный, кардиологический, колопроктологический, маммологический, неврологический, нефрологический, сосудисто-хирургический, отоларингологический, офтальмологический, пульмонологический, ревматологический, травматологический, урологический, физиотерапевтический, хирургический, эндокринологический, психотерапевтический.

Амбулаторно-поликлиническое обслуживание предусматривает оказание следующих медицинских услуг:

1. *Лечебно-диагностические приемы* врачей-специалистов по перечисленным выше специальностям, консультации врачей других специальностей до установления диагноза. Проведение экспертизы временной нетрудоспособности с оформлением листов временной нетрудоспособности, а также медицинских справок, в том числе для посещения бассейна.
2. *Оформление рецептов* (за исключением льготных категорий).
3. *Диагностические исследования*, предусмотренные программой страхования:

- общеклинические, биохимические, цитологические, иммунологические, серологические, гистологические, гормональные лабораторные исследования (без ограничений);

- рентгенологические и ультразвуковые исследования внутренних органов и тканей применительно к страховому случаю;

- функциональная диагностика: ЭКГ, РВГ, РЭГ, ЭЭГ, исследование ФВД (Холтеровское мониторирование ЭКГ, суточное мониторирование АД нагрузочные и стресс-тесты, ЭХОКГ), компьютерная томография, магнитно-резонансная томография (ЯМР);

- эндоскопические исследования внутренних органов.

1. *Физиотерапевтическое лечение*:

- электро, -свето, магнитно, теплолечение, ингаляции, водолечение и т.д.

1. *Лечебные процедуры и манипуляции*, в том числе лечебный массаж (не более 10 процедур в год на одного застрахованного), корпоральная иглорефлексотерапия, лечебная физкультура (ЛФК), мануальная терапия и т.д.
2. *Проведение амбулаторных операций*.

***СТАЦИОНАРНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ***

Стационарная помощь оказывается по следующим профилям: терапевтический, кардиологический, гастроэнтерологический, пульмонологический, эндокринологический, ревматологический, инфекционный, аллергологический, иммунологический, нефрологический, неврологический, дерматологический, хирургический, травматологический, ортопедический, гнойной хирургии, сосудистой хирургии, торакальной хирургии, проктологический, ожоговый, офтальмологический, отоларингологический, урологический, гинекологический.

Стационарная помощь оказывается без ограничений по количеству госпитализаций в год, включает экстренную и плановую госпитализацию и предусматривает оказание следующих медицинских услуг:

1. Размещение и лечение в отделении интенсивной терапии, проведение реанимационных (оперативных) мероприятий по индивидуальным медицинским показаниям.
2. Перевод и размещение в специализированном отделении по профилю заболевания, в одно - трехместной палате, питание, уход медицинского персонала, консультации врачей-специалистов различного профиля по поводу заболевания, послужившего причиной госпитализации, (страхового случая), установление диагноза, определение схемы лечения и наблюдения лечащим врачом в отделении, медикаментозное лечение.
3. Посещение застрахованного представителем страховой компании в первые три дня пребывания в стационаре.
4. Комплексное клиническое обследование в объеме медицинских стандартов по поводу заболевания (страхового случая), послужившего причиной госпитализации, включая рентгенологические, томографические, лабораторные и инструментальные методы исследования.
5. Проведение адекватного консервативного лечения или выполнение оперативных вмешательств.
6. Физиотерапевтическое лечение, лечебный (классический, сегментарный) массаж (не более 10 процедур в год на одного застрахованного), водо-, электро-, и теплолечение, магнито- и лазеротерапия, занятия ЛФК, предписанные врачом для терапии заболевания, послужившего причиной госпитализации.
7. Обеспечение лекарственными препаратами, перевязочным материалом, анестетиками, кислородом.

Экстренная госпитализация осуществляется круглосуточной диспетчерской службой страховой компании.

***СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ***

Стоматологическая помощь предусматривает выполнение необходимых диагностических, терапевтических, хирургических и ортопедических лечебных услуг, направленных на лечение заболеваний зубов, челюстей, вторичной адентии, слизистой оболочки полости рта, травматических повреждений мягких тканей полости рта:

1. Консультация врачей-стоматологов (терапевта, хирурга, пародонтолога).
2. Составление плана лечения.
3. Все виды обезболивания (инфильтрационная, проводниковая анестезия, интралигаментарная, аппликационная, кроме наркоза).
4. Лечение заболеваний слизистой оболочки полости рта и языка.
5. Лечение кариеса со шлифовкой пломбы и наложения штрипс, лечение пульпита, периодонтита.
6. Терапевтическая стоматология: удаление пломбы в лечебных целях, препарирование кариозной полости, медикаментозная обработка полости, наложение лечебных и изолирующих прокладок, механическая и медикаментозная обработка каналов, пломбирование каналов пастами, термофильными и гуттаперчевыми штифтами, методом латеральной конденсации, пломбирование кариозных полостей и их осложнений (пульпита, периодонтита) с использованием свето- и химиоотверждаемых материалов.
7. Пародонтология: консультации пародонтолога, снятие зубных отложений.
8. Хирургическая стоматология: удаление зубов простое и сложное, в том числе с надслаиванием слизистого надкостного лоскута, наложение швов, остановка кровотечения, вскрытие абсцессов и инфильтратов, иссечение капюшона при перекороните, лечение воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области, слюнных желез, заболеваний нервов челюстно-лицевой области, доброкачественных новообразований челюстно-лицевой области, повреждений челюстно-лицевой области, неотложная помощь при острых состояниях при заболевании тканей пародонта.
9. Рентгенодиагностику.
10. Радиовизиографическое обследование.
11. Физиотерапевтическое лечение: электролечение, светолечение, теплолечение.
12. Замену старых пломб без медицинских показаний.
13. Восстановление разрушенной коронки зубов при условии ее разрушения менее чем на ½, в том числе с использованием анкерных штифтов.

***ПОМОЩЬ НА ДОМУ***

 Помощь на дому предусматривает:

1. Первичный, повторный осмотр врачем-терапевтом на дому.
2. Оформление рецептов на приобретение лекарственных препаратов, за исключением льготных категорий, выдача листков нетрудоспособности и медицинских справок по медицинским показаниям.
3. Услуги среднего медицинского персонала: выполнение назначений врача – в лечебном учреждении или на дому - по медицинским показаниям: забор анализов, в том числе и на дому, по медицинским показаниям, и доставка их в лечебное заведение.
4. Организацию госпитализации.

***СКОРАЯ И НЕОТЛОЖНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ***

1. Проведение диагностических и лечебных мероприятий, способствующих стабилизации или улучшению состояния здоровья застрахованного (осмотр больного, снятие ЭКГ и проведение другой необходимой экспресс-диагностики, экстренные лечебные манипуляции: противошоковая терапия, инъекции и вливания лекарственных препаратов, остановка кровотечения, первичная обработка ран, перевязка, дача кислорода и т.п.).
2. Все виды скорой медицинской помощи, включая организацию обратной транспортировки по месту жительства застрахованного из приемного покоя или травмпукта, если необходимость в госпитализации по медицинским показателям после оказания первичной помощи отсутствует.

***ЭКСТРЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ НА ТЕРРИТОРИИ РОССИИ***

Экстренная медицинская помощь на территории РФ предусматривает оплату экстренной амбулаторно-поликлинической помощи (включая экстренную стоматологическую помощь), скорую и неотложную помощь, экстренную госпитализацию лицами, выезжающим за территорию постоянного места жительства.

1. ***Амбулаторно-поликническая помощь***:
* врачебные консультации;
* диагностические исследования;
* лабораторные исследования;
* функциональные методы исследования;
* лучевая диагностика, рентгенография и другие необходимые медицинские исследования по медицинским показаниям.
* оказание медицинской помощи на дому врачом-терапевтом
1. ***Оказание экстренной стоматологической помощи***:
* лечение зубов при острой зубной боли и повреждение зубов вследствие травм.
1. Экстренная госпитализация и стационарное лечение:
* госпитализация осуществляется при возникновении острых и обострении хронических заболеваний;
* экстренная госпитализация осуществляется круглосуточной диспетчерской службой страховой компании.

***Указанный перечень является минимальным. Конкретный перечень предоставляемых услуг определяется в соответствии с программой добровольного медицинского страхования Победителя запроса предложений.***

**Перечень лечебно-профилактических учреждений**

**АМБУЛАТОРНО–ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ**

1. **рп. Ванино:**
	1. КГБУЗ «Ванинская ЦРБ».
	2. ООО «Центр медицинских комиссий и диагностических исследований».
	3. Ванинская больница ФГБУЗ «ДВОМЦ ФМБА России».
2. **г. Советская Гавань:**
	1. КГБУЗ «Районная больница г. Советская Гавань».
3. **рп. Октябрьский:**
	1. Обособленное структурное подразделение НУЗ «Отделенческая больница ст. Комсомольск ОАО «РЖД».
4. **г. Николаевск-на-Амуре:**
	1. КГБУЗ «Николаевская центральная больница».
5. **п. Охотск:**
	1. КГБУЗ «Охотская центральная районная больница».
6. **с. Богородское:**
	1. КГБУЗ «Богородская районная больница».
7. **г. Комсомольск-на-Амуре:**
	1. КГБУЗ «Городская больница №7».
	2. КГБУЗ «Территориальный консультативно-диагностический центр».
	3. КГБУЗ «Городская больница № 2».
	4. НУЗ «Отделенческая больница ст. Комсомольск ОАО «РЖД».
8. **г. Магадан:**
	1. ГБУЗ «Магаданская областная больница».
	2. ООО «Семейная поликлиника».
9. **г. Хабаровск:**
	1. КГБУЗ Консультативно-диагностический центр «Вивея».
	2. КГБУЗ «Клинический центр восстановительной медицины и реабилитации».
	3. КГБУЗ «Клинико-диагностический центр».
	4. НУЗ «Отделенческая поликлиника на станции Хабаровск-1», ОАО «РЖД».
	5. ООО «Клиника гормонального здоровья».
	6. ООО «МДЦ Тафи-Хабаровск».
	7. Хабаровский филиал ФГБУ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова.
	8. НУЗ «Дорожная клиническая больница на ст. Хабаровск-1 ОАО «РЖД».
	9. КГБУЗ «Краевая клиническая больница №1 им. проф. С.И. Сергеева».
	10. КГБУЗ «Краевая клиническая больница № 2».
	11. КГБУЗ «Краевая клиническая больница №10».

**СТАЦИОНАРНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ**

1. **рп. Ванино:**
	1. КГБУЗ «Ванинская ЦРБ».
	2. Ванинская больница ФГБУЗ «ДВОМЦ ФМБА России».
2. **г. Советская Гавань:**
	1. КГБУЗ «Районная больница г. Советская Гавань».
3. **г. Магадан:**

3.1. ГУЗ «Магаданская областная больница».

1. **г. Николаевск-на-Амуре:**
	1. КГБУЗ «Николаевская центральная больница».
2. **п. Охотск:**
	1. КГБУЗ «Охотская центральная районная больница».
3. **с. Богородское:**
	1. КГБУЗ «Богородская районная больница.
4. **г. Хабаровск:**
	1. КГБУЗ «Краевая клиническая больница №1 им. проф. С.И. Сергеева».
	2. КГБУЗ «Краевая клиническая больница №2» Министерства здравоохранения Хабаровского края.
	3. КГБУЗ «Городская клиническая больница № 10».
	4. НУЗ «Дорожная клиническая больница на ст. Хабаровск-1 ОАО «РЖД».

**СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ**

1. **рп. Ванино:**
	1. ООО «Витадент».
	2. ООО «Дантист».
	3. ООО «Водолей+».
2. **г. Советская Гавань:**
	1. ООО «МедиаСтом».
	2. КГБУЗ «Районная больница г. Советская Гавань».
	3. ООО «Ваш стоматолог».
3. **г. Комсомольск-на-Амуре:**
	1. ФГУЗ «Медико-санитарная часть №99 Федерального медико-биологического агентства».
4. **г. Магадан:**
	1. ООО «Дантист»».
	2. МОГБУЗ «Стоматологическая поликлиника».
5. **г. Хабаровск:**
	1. НУЗ «Отделенческая поликлиника на станции Хабаровск-1», ОАО «РЖД».
	2. ООО «Клиника современной стоматологии».

***Указанный перечень является минимальным. Конкретный перечень лечебно-профилактических учреждений определяется в соответствии с программой добровольного медицинского страхования Победителя запроса предложений.***

**КАЧЕСТВЕННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ**

Услуги по добровольному медицинскому страхованию должны отвечать правилам и стандартам, установленным действующим законодательством РФ.

Страховщик должен обеспечить условия предоставления медицинских услуг в рамках программы добровольного медицинского страхования более высокого уровня по сравнению с условиями оказания бесплатной медицинской помощи в рамках обязательного медицинского страхования ОМС (качество услуги, длительность ожидания оказания услуги и т.д.).

## Образцы форм и документов

## *Опись документов, представляемых для участия в закупке (Форма № 1)*

**Опись документов**

представляемых для участия в закупке

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

*(указывается наименование закупки в соответствии с пп. 2.1.)*

Настоящим\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(наименование Участника)*

подтверждает, что для участия в данной закупке нами направляются ниже перечисленные документы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Наименование** | **Кол-во страниц** |
| 1. | Заявка на участие в закупке (форма №2) |  |
| 2. | Предложение о цене договора (форма №3) |  |
| 3. | Анкета Участника закупки (форма №4) |  |
| 4. | Декларация Участника о соответствии установленным требованиям (форма №5) |  |
| 5. | Документы Участника в соответствии с пп. 6.1.1, 6.1.2, 6.1.3 Документации |  |
| 6. | Иные сведения и документы, прилагаемые по усмотрению Участником |  |

Участник \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность, Ф.И.О.)

мп

## *Заявка на участие в закупке (Форма № 2)*

***На бланке организации***

**ЗАЯВКА**

**на участие в закупке \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(указывается наименование закупки в соответствии с пп. 2.1.)*

1. Изучив Документацию о закупке \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(наименование организации* - *Участника закупки)*

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

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

сообщает о согласии участвовать в закупке \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(указывается наименование закупки в соответствии с пп. 2.1.)*

на условиях, установленных в указанных выше документах, и направляет настоящую заявку.

2. Мы согласны оказать Услугив соответствии с требованиями документации и на условиях, которые мы представили в настоящем предложении, а именно:

2.1. ***Цена Договора*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей, с учетом НДС/НДС не облагается *(суммарная цена цифрами и прописью)*

2.1. Место оказания Услуг \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Мы согласны с тем, что в случае если нами не были учтены какие-либо расценки на оказание Услуг, составляющих полный комплекс Услуг по предмету запроса, данная Услуга будет осуществлена в полном соответствии с техническим заданием в пределах предлагаемой нами цены Договора.

4. Если наши предложения, изложенные выше, будут приняты, мы берем на себя обязательство оказать Услугив соответствии с требованиями документации и техническим заданием и согласно нашим предложениям.

5. Настоящим, также, подтверждаем отсутствие нашей аффилированности с Заказчиком, а также с его сотрудниками. Настоящая заявка имеет правовой статус оферты.

6. Настоящим гарантируем достоверность представленной нами в заявке информации и подтверждаем право Заказчика*,* не противоречащее требованию формирования равных для всех Участников размещения заказа условий, запрашивать у нас, уполномоченных органов власти и упомянутых в нашей заявке юридических и физических лиц информацию, уточняющую представленные нами в ней сведения, в том числе сведения о соисполнителях.

7. В случае если наше предложение будет признано победителем - мы берем на себя обязательства подписать Договор с Заказчиком на оказание Услугв соответствии с требованиями документации, технического задания, проекта Договора и условиями наших предложений.

8. В том случае, если наше предложение будет лучшим после предложения победителя закупки, а победитель закупки будет признан уклонившимся от заключения Договора с Заказчиком*,* мы обязуемся подписать данный Договор в соответствии с требованиями документации и условиями наших предложений.

9. Мы извещены о включении сведений о \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(наименование организации* - *Участника закупки)*

в Реестр недобросовестных поставщиков в случае уклонения нами от заключения Договора.

10. Сообщаем, что для оперативного уведомления нас по вопросам организационного характера и взаимодействия с Заказчиком нами уполномочен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(Ф.И.О., телефон работника организации - Участника закупки)*

Участник \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность, Ф.И.О.)

мп

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

***Предложение о цене договора (Форма №3)***

**Предложение о качестве оказываемых услуг\***

Примечание:

\* - Участник размещения заказа подробно описывает объем медицинских услуг, включенных в программу добровольного медицинского страхования, и объем исключений из программы.

**Приложение:**

Прочие условия оказания услуг, предлагаемые Участником:

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

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

Итого: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. (сумма прописью), в том числе НДС – \_\_% (либо «НДС не облагается»).

Участник \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность, Ф.И.О.)

мп

## *Анкета участника закупки (Форма № 4)*

**Форма анкеты Участника – юридического лица**

| **№ п/п** | **Наименование** | **Сведения об Участнике** |
| --- | --- | --- |
| 1. | Организационно-правовая форма и фирменное наименование Участника (полное и сокращенное) |  |
| 2. | Свидетельство о государственной регистрации юридического лица (дата и номер, кем выдано) |  |
| 3. | ИНН / КПП  |  |
| 4. | Юридический адрес  |  |
| 5. | Почтовый адрес |  |
| 6. | Филиалы: перечислить наименования и почтовые адреса |  |
| 7. | Банковские реквизиты (наименование банка, адрес банка, расчетный счет, корреспондирующий счет, код БИК) |  |
| 8. | Телефоны Участника (с указанием кода страны и города) |  |
| 9. | Факс Участника (с указанием кода страны и города) |  |
| 10. | Адрес электронной почты Участника |  |
| 11. | Фамилия, Имя и Отчество руководителя Участника, имеющего право подписи согласно учредительным документам Участника, с указанием должности и контактного телефона |  |
| 12. | Фамилия, Имя и Отчество ответственного лица Участника с указанием должности и контактного телефона |  |
| 13. | ОКОПФ |  |
| 14. | ОКПО |  |
| 15. | ОКТМО |  |

Участник \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность, Ф.И.О.)

мп

**Форма анкеты Участника**

 **– индивидуального предпринимателя или физического лица**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование** | **Сведения об Участнике** |
| 1. | Фамилия, имя, отчество Участника |  |
| 2. | Паспортные данные Участника |  |
| 3. | Свидетельство о государственной регистрации физического лица в качестве индивидуального предпринимателя (дата и номер, кем выдано) |  |
| 4. | Сведения о месте жительства Участника |  |
| 5. | Телефон, факс, адрес электронной почты |  |
| 6. | ИНН |  |

Участник \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

мп

**Форма декларации Участника о соответствии установленным требованиям**

**(Форма № 5)**

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

Участника закупки о соответствии установленным требованиям

Настоящей Декларацией\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование Участника)*

(далее – Участник) подтверждает, что на день подачи заявки:

- соответствует требованиям, устанавливаемым в соответствии с законодательством Российской Федерации к лицам, осуществляющим поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг, являющихся предметом закупки;

- Участник не находится в процессе ликвидации;

- отсутствует решение арбитражного суда о признании Участника банкротом и об открытии конкурсного производства;

- отсутствует приостановление деятельности Участника в порядке, предусмотренном Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях;

- У Участника отсутствует задолженность по начисленным налогам, сборам и иным обязательным платежам в бюджеты любого уровня или государственные внебюджетные фонды за прошедший календарный год, размер которой превышает 5 (пять) процентов балансовой стоимости активов Участника по данным бухгалтерской отчетности за последний завершенный отчетный период;

- сведения об Участнике отсутствуют в реестре недобросовестных поставщиков, предусмотренном Федеральным законом от 05.04.2013 № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд»;

- сведения об Участнике отсутствуют в реестре недобросовестных поставщиков, предусмотренном статьей 5 Федерального закона от 18.07.2011г. № 223-ФЗ «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц»;

- отсутствует вступившие в силу решения суда о ненадлежащем исполнении Участником закупки обязательств по договорам, (контрактам), заключенным с Заказчиком за последние 2 (два) года.

Участник \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность, Ф.И.О.)

мп

**ПРОЕКТ ДОГОВОРА №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
добровольного медицинского страхования**

р.п. Ванино «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017 г.

**Федеральное государственное бюджетное учреждение «Администрация морских портов Охотского моря и Татарского пролива»** (сокращенное наименование – ФГБУ «АМП Охотского моря и Татарского пролива»), именуемое в дальнейшем **«Страхователь»**, в лице руководителя ФГБУ «АМП Охотского моря и Татарского пролива» Татаринова Николая Петровича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (сокращенное наименование – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), именуемое в дальнейшем **«Страховщик»**, в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании Устава, с другой стороны, далее именуемые «Стороны», заключили настоящий договор (далее - договор) на основании Протокола заседания Единой комиссии от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017 года № \_\_\_ о нижеследующем:

1. **ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. По настоящему договору Страховщик, действующий на основании лицензии на осуществление страхования (вид деятельности: добровольное личное страхование), обязуется за обусловленную договором плату (далее - страховую премию) при наступлении страхового случая организовать и оплатить предоставление работникам Страхователя (далее – Застрахованным лицам) медицинских услуг, в пределах установленной настоящим договором суммы (далее - страховой суммы).

1.2. Перечень медицинских услуг, а также объем, качество и порядок предоставления медицинской помощи Застрахованным лицам, определены в Техническом задании (Приложение №1 к настоящему договору) и Программе добровольного медицинского страхования (Приложение №2 к настоящему договору).

* 1. Страховым случаем по настоящему договору является обращение Застрахованного лица в течение срока действия настоящего договора в медицинское учреждение за получением медицинской помощи.
	2. Страховой премией по настоящему договору признается плата за страхование, которую Страхователь обязан уплатить Страховщику в порядке и в сроки, которые установлены настоящим договором.
	3. Объектом добровольного медицинского страхования является страховой риск, связанный с затратами на получение Застрахованными лицами на оказание медицинских услуг при возникновении страхового случая в объеме и на условиях, определенных для данных лиц в Программе добровольного медицинского страхования.

**2. ЧИСЛЕННОСТЬ ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ**

2.1. Застрахованными по настоящему договору являются лица, указанные в Списке Застрахованных лиц (Приложение №4 к настоящему договору).

2.2. Общая численность Застрахованных лиц по настоящему договору составляет 131 человек.

2.3. В случае принятия Страхователем решения о включении новых лиц в Список застрахованных лиц Страхователь в течение 5 (пяти) рабочих дней с момента принятия решения направляет письменное уведомление Страховщику с приложением данных о новых Застрахованных лицах в соответствии с Приложением №4 к настоящему договору.

2.4. В случае принятия Страхователем решения об исключении работников Страхователя из Списка Застрахованных лиц Страхователь в течение 2 (двух) рабочих дней с момента принятия такого решения направляет письменное уведомление Страховщику.

2.5. Внесение изменений в Список Застрахованных лиц прекращается за 1 (Один) месяц до даты истечения срока действия настоящего договора.

**3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

**3.1. Страхователь** **имеет право**:

3.1.1.Требовать предоставления Застрахованным лицам по настоящему договору услуг, в соответствии с Программой добровольного медицинского страхования (Приложение №3 к настоящему договору).

3.1.2. В течение срока действия настоящего договора вносить изменения в Список Застрахованных лиц, соблюдая порядок и условия, установленные настоящим договором

3.1.3.Запрашивать у Страховщика статистические сведения, касающиеся посещаемости Застрахованными лицами конкретных медицинских учреждений (количество обращений в течение какого-либо периода), а также иных сведений об исполнении настоящего договора, не затрагивающих информации, составляющей врачебную тайну, либо коммерческую тайну Страховщика.

* 1. **Страхователь** **обязан**:

3.2.1. В течение 5 (пяти) рабочих дней с даты заключения настоящего договора направить в адрес Страховщика Список Застрахованных лиц, оформленный в соответствии с Приложением №4 к настоящему договору.

3.2.2. Уплачивать обусловленную договором страховую премию (страховые взносы) в соответствии с условиями, определенными разделом 5 настоящего договора;

3.2.3. Незамедлительно уведомить Страховщика обо всех случаях непредоставления, несвоевременного, неполного или некачественного предоставления Застрахованным лицам услуг, определенных Программой добровольного медицинского страхования.

3.2.4. В случае досрочного прекращения настоящего договора возвратить Страховщику страховые полисы, выданные Застрахованным лицам по настоящему договору.

**3.3. Страховщик** **имеет право**:

 3.3.1. Вести учет затрат на оплату медицинских услуг, предоставляемых Застрахованным лицам по настоящему договору.

**3.4. Страховщик** **обязан**:

3.4.1. В течение \_\_\_\_\_\_( ) рабочих дней с момента предоставления Страхователем списков Застрахованных лиц передать Страхователю для выдачи Застрахованным именные страховые медицинские полисы установленной формы с указанием в них перечня медицинских услуг и медицинских учреждений, которыми эти услуги будут предоставлены. В случае, если именные страховые полисы не содержат вышеуказанного перечня медицинских услуг и медицинских учреждений, то каждому Застрахованному дополнительно выдается Памятка с такой информацией.

Право на получение медицинских услуг, в объеме и на условиях, предусмотренных настоящим договором Застрахованные лица получают немедленно после получения именных страховых медицинских полисов, а Страховщик с указанного момента становится обязанным перед Застрахованными лицами и несет ответственность за необеспечение или некачественное обеспечение этого права.

3.4.2. Назначить из состава своих работников персонального менеджера, ответственного за урегулирование вопросов, возникающих у Сторон в ходе исполнения договора, в том числе урегулирование претензий Страхователя и Застрахованных лиц. Персональным менеджером назначен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Приложение №5 к настоящему договору).

3.4.3. Довести до сведения Застрахованных лиц информацию об условиях и порядке предоставления медицинских услуг.

3.4.4. При утере Застрахованным лицом страхового полиса, выдать дубликат по письменному заявлению Страхователя в течение 2 (двух) рабочих дней с момента получения заявления.

 3.4.5. Представлять финансовый отчет Страхователю о расходах 1 (один) раз в квартал, не позднее 15 числа месяца, следующим за отчетным периодом, по форме, согласованной Сторонами, с указанием фамилии, имени, отчества Застрахованного и суммы, израсходованной на оплату оказанных ему медицинских услуг.

3.4.6. В случае невозможности оказания услуги, предусмотренной договором, в лечебном учреждении, входящем в страховую программу, организовать и оплатить оказание такой услуги в другом лечебном учреждении.

3.4.7. Не разглашать конфиденциальную информацию о Страхователе, соблюдать врачебную тайну о состоянии здоровья Застрахованных лиц, а также не разглашать третьим лицам любые персональные данные о Застрахованных лицах, кроме как в случаях и для целей, установленных в настоящем договоре.

3.4.8. Контролировать качество проводимого лечения и стоимость предоставляемых медицинских услуг путем проведения медицинских экспертиз врачами-экспертами Страховщика, содействовать в урегулировании спорных вопросов между Застрахованным лицом и медицинским учреждением при возникновении таковых.

3.4.9. Взаимодействовать с ответственным за исполнение обязательств по настоящему договору со стороны Страхователя лицом. Ответственным лицом со стороны Страхователя назначен Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ**

**4.1. Застрахованное лицо имеет право:**

4.1.1. Требовать оказания услуг, определенных в настоящем договоре в соответствии с Программой добровольного медицинского страхования.

4.1.2. При наступлении страхового случая Застрахованное лицо должно информировать врача-диспетчера Страховщика в любое время суток по телефонам, указанным в страховом полисе, сообщив свою фамилию, имя, отчество, номер страхового полиса и изложить суть возникшей проблемы. В дальнейшем Застрахованное лицо руководствуется указаниями врача-диспетчера.

4.1.3. Если Застрахованное лицо в силу независящих от него причин госпитализировано в медицинское учреждение, с которым Страховщик не имеет договорных отношений, он обязан в кратчайший срок уведомить об этом Страховщика. При отсутствии у Застрахованного лица возможности сообщить об этом Страховщику, информировать Страховщика может любое уполномоченное Страхователем лицо.

4.1.4. Обращаться к Страховщику за разъяснениями по особенностям получения медицинской помощи, а также при возникновении спорных ситуаций во взаимоотношениях с лечебными учреждениями в рамках настоящего договора.

4.1.5. Получить бесплатно дубликат страхового полиса в случае его утраты.

4.1.6. Получать в доступной форме информацию от медицинских учреждений о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличия заболевания, диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ним риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях, результатах проведения лечения.

По требованию Застрахованного лица ему предоставляются копии медицинских документов, отражающих состояние его здоровья.

4.1.7. Застрахованное лицо имеет право на обращение к Страховщику в случае нарушения своих прав при получении им медицинской помощи.

**4.2. Застрахованное лицо обязано:**

4.2.1. При обращении в медицинское учреждение предоставить страховой полис и документ, удостоверяющий личность Застрахованного лица.

4.2.2. Соблюдать Правила добровольного страхования и Программу добровольного медицинского страхования.

4.2.3. Соблюдать предписания лечащего врача, полученные в ходе предоставления медицинской помощи, соблюдать распорядок, установленный медицинским учреждением.

**5. СТРАХОВАЯ СУММА. РАЗМЕР, СРОКИ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ**

**СТРАХОВОЙ ПРЕМИИ**

5.1. Общая страховая сумма по настоящему договору определяется в соответствии со Списком Застрахованных и составляет: \_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей \_\_ копеек (*указывается в соответствии с предложением Участника запроса предложений).*

5.2. Общая Страховая премия по настоящему договору составляет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей \_\_\_\_\_\_\_\_\_ копеек. НДС не облагается

 5.2.1. Страховая премия на одно Застрахованное лицо составляет\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей \_\_\_\_\_\_ копеек. НДС не облагается (*указывается в соответствии с предложением Участника запроса предложений).*

 5.3. Страхователь производит оплату страховой премии путем безналичного перечисления денежных средств на расчетный счет Страховщика в следующем порядке:

Первая часть страховой премии в размере ¼ от общей страховой премии в сумме \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей \_\_ копеек уплачивается в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента подписания настоящего договора на основании оформленного и переданного Страховщиком счета.

Вторая часть страховой премии в размере ¼ от общей страховой премии в сумме \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей \_\_ копеек уплачивается в срок не позднее «\_\_» \_\_\_\_201\_ года на основании оформленного и переданного Страховщиком счета.

Третья часть страховой премии в размере ¼ от общей страховой премии в сумме \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей \_\_ копеек уплачивается в срок не позднее «\_\_» \_\_\_\_201\_ года на основании оформленного и переданного Страховщиком счета.

Четвертая часть страховой премии ¼ от общей страховой премии в сумме \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей \_\_ копеек уплачивается в срок не позднее «\_\_» \_\_\_\_201\_ года на основании оформленного и переданного Страховщиком счета.

Страховая премия считается уплаченной в день списания денежных средств с лицевого счета Страхователя.

5.4. В случае изменения численности Застрахованных лиц, указанной в п. 2.2. настоящего договора, размер страховой премии на одно Застрахованное лицо подлежит перерасчету, исходя из количества застрахованных работников, но в пределах размера общей страховой суммы, указанного в п. 5.1. настоящего договора, и размера общей страховой премии, указанного в п. 5.2. настоящего договора.

5.5. Ответственным лицом за внесение всех изменений в список Застрахованных лиц со стороны Страхователя является специалист по кадрам ФГБУ «АМП Охотского моря и Татарского пролива» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

5.6. В случае изменения стоимости медицинских услуг, предоставляемых Застрахованным лицом по настоящему договору, Страховщик не вправе в период действия настоящего договора изменить размер страховой премии или уменьшить перечень и объем медицинских услуг, заявленных им в Программах добровольного медицинского страхования при заключении настоящего договора.

5.7. В случае выявления в период действия настоящего договора у Застрахованных лиц хронических заболеваний, установление Застрахованным лицам группы инвалидности, достижение Застрахованным лицом пенсионного возраста не влечет за собой применения повышающих коэффициентов к размеру страховой премии за вышеуказанных лиц или отказа Страховщика от страхования.

**6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

6.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения обязательств, предусмотренных настоящим договором, Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6.2. В случае просрочки исполнения Страхователем обязательства, предусмотренного договором, другая Сторона требует уплату неустойки (пени). Неустойка (пеня) начисляется за каждый день просрочки исполнения обязательства, предусмотренного договором, начиная со дня, следующего после дня истечения установленного договором срока исполнения обязательства. Размер такой неустойки (пеней) устанавливается в размере одной трехсотой действующей на день уплаты неустойки (пени) ставки рефинансирования Центрального банка Российской Федерации от суммы неисполненного обязательства. Страхователь освобождается от уплаты неустойки (пени), если докажет, что просрочка исполнения указанного обязательства произошла вследствие непреодолимой силы или по вине другой Стороны.

 6.3. В случае просрочки исполнения Страховщиком обязательства, предусмотренного договором, Страхователь требует уплату неустойки (пени). Неустойка (пеня) начисляется за каждый день просрочки исполнения обязательства, предусмотренного договором, начиная со дня, следующего после дня истечения установленного договором срока исполнения обязательства. Размер такой неустойки (пени) устанавливается договором в размере одной трехсотой действующей на день уплаты неустойки (пени) ставки рефинансирования Центрального банка Российской Федерации от суммы неисполненного обязательства. Страховщик освобождается от уплаты неустойки (пени), если докажет, что просрочка исполнения указанного обязательства произошла вследствие непреодолимой силы или по вине Страхователя. Уплата неустойки (пени) не освобождает Страховщика от исполнения обязанностей, предусмотренных в настоящем пункте.

 6.4. В случае причинения медицинским учреждением вреда здоровью Застрахованного лица Страховщик принимает все необходимые меры в соответствии с законодательством Российской Федерации по возмещению этим учреждением нанесенного Застрахованному лицу вреда и несет связанные с этим расходы.

 6.5. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении условий настоящего договора страхования. Передача информации третьим лицам или иное разглашение информации, признанной по настоящему договору конфиденциальной, может осуществляться только с письменно согласия другой Стороны, либо в случаях, предусмотренных законодательством РФ.

6.6. Стороны обязуются извещать друг друга об изменении адресов, банковских реквизитов, телефонов в течение 5 (пяти) рабочих дней с момента, когда произошли эти изменения.

6.7. Ни одна из Сторон не вправе передавать третьей Стороне свои права и обязанности по настоящему договору страхования, без письменного согласия на то другой Стороны.

6.8. Независимо от уплаты неустойки по настоящему договору, виновная Сторона возмещает другойСтороне в полном объеме убытки (реальный ущерб), нанесенные в результате невыполнения или ненадлежащего выполнения обязательств, изложенных в настоящем договоре страхования.

**7. ОБСТОЯТЕЛЬСТВА, ОСВОБОЖДАЮЩИЕ ОТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ**

7.1. Стороны освобождаются от ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязательств по настоящему договору в случае, если оно явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, а именно наводнения, пожара, землетрясения, диверсии, военных действий, блокад, изменения законодательства, препятствующих надлежащему исполнению обязательств по настоящему договору, а также других чрезвычайных обстоятельств, которые возникли после заключения настоящего договора и непосредственно повлияли на исполнение Сторонами своих обязательств, а также, которые Стороны были не в состоянии предвидеть или предотвратить.

7.2. При наступлении обстоятельств, предусмотренных п.7.1. настоящего договора, каждая из Сторон, обязана в течение 3 (трех) рабочих дней письменно известить другую Сторону о случившихся обстоятельствах, с предоставлением подтверждающих документов компетентных органов.

7.3. Если обстоятельства непреодолимой силы действуют на протяжении 3 (трех) последовательных месяцев, настоящий договор может быть расторгнут по соглашению Сторон.

**8. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ**

8.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, будут разрешаться путем переговоров на основании оформленной претензии.

8.2. Срок рассмотрения претензии не может превышать 10 (десять) календарных дней с момента ее получения.

8.3. При не урегулировании Сторонами спора в досудебном порядке спор передается на разрешение в Арбитражный суд Хабаровского края.

9. СРОК ДЕЙСТВИЯ Договора. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ

И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

9.1. Настоящий договор вступает в силу с «\_\_» \_\_\_\_\_\_ 2017 г. и действует по «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_201\_\_ г.

9.2. В отношении обязанности Страховщика по несению страхового риска (риск выплаты страхового возмещения при наступлении страхового случая) и в отношении обязательств, связанных с финансовыми расчетами, договор действует до полного выполнения Сторонами своих обязательств по настоящему договору.

9.3. Срок страхования в отношении конкретного Застрахованного лица определяется выданным ему страховым полисом, но не может превышать срок действия настоящего договора.

9.4. Застрахованное лицо теряет право на получение медицинской помощи в случаях:

* + - * прекращения, истечения срока действия настоящего договора;
			* исполнения Страховщиком обязательств по настоящему договору в полном объеме;
			* смерти Застрахованного лица (в отношении умершего);
			* ликвидации Страховщика в установленном законодательством Российской Федерации порядке;
			* признания судом настоящего договора страхования недействительным.

9.5. Настоящий договор может быть расторгнут досрочно:

9.5.1. По письменному соглашению Сторон.

9.5.2. В одностороннем порядке при отказе одной из Сторон от настоящего договора в случаях нарушения другой Стороной существенных условий договора.

9.5.3. В иных случаях, предусмотренных действующим законодательством РФ.

**10. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ**

10.1. Настоящий договор заключен на основании Правил добровольного страхования, являющихся неотъемлемой его частью (Приложение №2 к настоящему договору). При расхождении положений Правил добровольного страхования с положениями настоящего договора, применяются соответствующие положения настоящего договора.

10.2. Все изменения и дополнения к настоящему договору будут действительны только при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями Сторон.

10.3. Настоящий договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

10.4. К настоящему договору прилагаются:

**Приложение 1.** Техническое задание.

**Приложение 2.** Правила добровольного страхования.

**Приложение 3.** Программа добровольного медицинского страхования.

**Приложение 4.** Список застрахованных лиц.

**Приложение 5.** Сведения о персональном менеджере, ответственном за урегулирование вопросов, возникающих у Сторон в ходе исполнения договора, в том числе урегулирование претензий Страхователя и Застрахованных лиц.

**11. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН**

|  |  |
| --- | --- |
|  11.1. Страхователь:Федеральное государственное бюджетное учреждение «Администрация морских портов Охотского моря и Татарского пролива» Место нахождения/почтовый адрес: 682860, Хабаровский край, п. Ванино, ул. Железнодорожная, д. 2 Телефон/факс: (42137) 7-67-79/7-66-01 Еmail: ampvanino@ampvanino.ruИНН 2709000614 КПП 270901001 Расчетный счет 40501810700002000002УФК по Хабаровскому краю (Федеральное государственное бюджетное учреждение «Администрация морских портов Охотского моря и Татарского пролива» ЛС 20226Ц55970) Отделение Хабаровск г. Хабаровск, БИК 040813001 | 11.2. Страховщик: |

|  |  |
| --- | --- |
| Руководитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **/**Н.П. Татаринов«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2017 г.м.п.  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2017 г.м.п. |

Приложение № 1

 к договору №\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_2017 года

**ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ**

на оказание услуг по добровольному медицинскому страхованию

 работников ФГБУ «АМП Охотского моря и Татарского пролива»

**1. Предмет закупки**

Оказание услуг по добровольному медицинскому страхованию (далее – ДМС) работников ФГБУ «АМП Охотского моря и Татарского пролива».

Объектом добровольного медицинского страхования является страховой риск, связанный с затратами на получение Застрахованными лицами на оказание медицинских услуг при возникновении страхового случая в объеме и на условиях определенных для данных лиц в Программе добровольного медицинского страхования.

**2. Количество застрахованных лиц**

Оказание услуг по добровольному медицинскому страхованию (ДМС) работников ФГБУ «АМП Охотского моря и Татарского пролива» осуществляется в отношении 131 человека.

Количество застрахованных лиц определяет Заказчик. Заказчик оставляет за собой право увеличить или уменьшить количество застрахованных лиц.

**3. Место оказания услуг (преимущественно по месту нахождения работников Заказчика):** п. Ванино, г. Советская Гавань, г. Николаевск-на-Амуре, рп. Охотск, п. Де-Кастри, г. Магадан.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наименование подразделений** | **количество, чел.** | **Населённый пункт** |
| ФГБУ «АМП Охотского моря и Татарского пролива» | 75 | п. Ванино |
| Филиал ФГБУ «АМП Охотского моря и Татарского пролива» в морском порту Советская Гавань | 12 | г. Советская Гавань |
| Филиал ФГБУ «АМП Охотского моря и Татарского пролива» в морском порту Николаевск-на-Амуре | 10 | г. Николаевск-на-Амуре |
| Филиал ФГБУ «АМП Охотского моря и Татарского пролива» в морском порту Охотск | 7 | рп. Охотск |
| Филиал ФГБУ «АМП Охотского моря и Татарского пролива» в морском порту Де-Кастри | 11 | п. Де-Кастри |
| Филиал ФГБУ «АМП Охотского моря и Татарского пролива» в морском порту Магадан | 16 | г. Магадан |
|  | 131 |  |

**4. Общие требования к объему услуг по программам добровольного медицинского страхования:**

4.1. Медицинские услуги оказываются Страховщиком без ограничений в рамках размера страховой суммы на одного Застрахованного, если иное не указано в настоящем Техническом задании.

4.2. Амбулаторно-поликлиническая помощь.

4.3. Стоматологическая помощь на базе поликлиник + сети специализированных клиник.

4.4. Вызов врача на дом с оформлением листов временной нетрудоспособности.

4.5. Скорая и неотложная медицинская помощь.

4.6. Стационарная медицинская помощь по экстренным и плановым показаниям.

4.7. Круглосуточная диспетчерская служба (пульт).

4.8. Сопровождение договора персональным менеджером.

4.9. Наличие дополнительных офисов, отделов, филиала или регионального представительства страховщика на территории Хабаровского края и договорных отношений с лечебно-профилактическими учреждениями (далее - ЛПУ) Хабаровского края, Магаданской области, Московской области.

4.10. Российский медицинский ассистанс (амбулаторно-поликлиническая, стоматологическая, стационарная, скорая медицинская помощь при экстренных случаях на территории всей Российской Федерации, услуги медицинской транспортировки, при наступлении страхового события) лицам, выезжающим за пределы постоянного места жительства.

4.11. Перечень ЛПУ должен соответствовать перечню, указанному в настоящем Техническом задании. Участник вправе заменить не более 20% ЛПУ из перечня на иные ЛПУ, не уменьшая при этом общего количества ЛПУ и соответствующих по уровню и профилю. Участник вправе дополнить перечень ЛПУ по собственному усмотрению. Представленные ЛПУ должны охватывать весь спектр услуг по Договору.

При равных условиях Участников процедуры запроса предложений преимущество предоставляется Участнику, предложившему перечень ЛПУ в максимальном соответствии с требованиями Заказчика.

***АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ***

Амбулаторно-поликлиническое обслуживание должно оказываться по следующим медицинским профилям: терапевтический, аллергологический, гастроэнтерологический, гинекологический, дерматологический, инфекционный, кардиологический, колопроктологический, маммологический, неврологический, нефрологический, сосудисто-хирургический, отоларингологический, офтальмологический, пульмонологический, ревматологический, травматологический, урологический, физиотерапевтический, хирургический, эндокринологический, психотерапевтический.

Амбулаторно-поликлиническое обслуживание предусматривает оказание следующих медицинских услуг:

*1. Лечебно-диагностические приемы* врачей-специалистов по перечисленным выше специальностям, консультации врачей других специальностей до установления диагноза. Проведение экспертизы временной нетрудоспособности с оформлением листов временной нетрудоспособности, а также медицинских справок, в том числе для посещения бассейна.

*2. Оформление рецептов* (за исключением льготных категорий).

*3. Диагностические исследования*, предусмотренные программой страхования:

- общеклинические, биохимические, цитологические, иммунологические, серологические, гистологические, гормональные лабораторные исследования (без ограничений);

- рентгенологические и ультразвуковые исследования внутренних органов и тканей применительно к страховому случаю;

- функциональная диагностика: ЭКГ, РВГ, РЭГ, ЭЭГ, исследование ФВД (Холтеровское мониторирование ЭКГ, суточное мониторирование АД нагрузочные и стресс-тесты, ЭХОКГ), компьютерная томография, магнитно-резонансная томография (ЯМР);

- эндоскопические исследования внутренних органов.

*4. Физиотерапевтическое лечение*:

- электро, -свето, магнитно, теплолечение, ингаляции, водолечение и т.д.

*5. Лечебные процедуры и манипуляции*, в том числе лечебный массаж (не более 10 процедур в год на одного застрахованного), корпоральная иглорефлексотерапия, лечебная физкультура (ЛФК), мануальная терапия и т.д.

*6. Проведение амбулаторных операций*.

***СТАЦИОНАРНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ***

Стационарная помощь оказывается по следующим профилям: терапевтический, кардиологический, гастроэнтерологический, пульмонологический, эндокринологический, ревматологический, инфекционный, аллергологический, иммунологический, нефрологический, неврологический, дерматологический, хирургический, травматологический, ортопедический, гнойной хирургии, сосудистой хирургии, торакальной хирургии, проктологический, ожоговый, офтальмологический, отоларингологический, урологический, гинекологический.

Стационарная помощь оказывается без ограничений по количеству госпитализаций в год, включает экстренную и плановую госпитализацию и предусматривает оказание следующих медицинских услуг:

1. Размещение и лечение в отделении интенсивной терапии, проведение реанимационных (оперативных) мероприятий по индивидуальным медицинским показаниям.

2. Перевод и размещение в специализированном отделении по профилю заболевания, в одно - трехместной палате, питание, уход медицинского персонала, консультации врачей-специалистов различного профиля по поводу заболевания, послужившего причиной госпитализации, (страхового случая), установление диагноза, определение схемы лечения и наблюдения лечащим врачом в отделении, медикаментозное лечение.

3. Посещение застрахованного представителем страховой компании в первые три дня пребывания в стационаре.

4. Комплексное клиническое обследование в объеме медицинских стандартов по поводу заболевания (страхового случая), послужившего причиной госпитализации, включая рентгенологические, томографические, лабораторные и инструментальные методы исследования.

5. Проведение адекватного консервативного лечения или выполнение оперативных вмешательств.

6. Физиотерапевтическое лечение, лечебный (классический, сегментарный) массаж (не более 10 процедур в год на одного застрахованного), водо-, электро-, и теплолечение, магнито- и лазеротерапия, занятия ЛФК, предписанные врачом для терапии заболевания, послужившего причиной госпитализации.

7. Обеспечение лекарственными препаратами, перевязочным материалом, анестетиками, кислородом.

Экстренная госпитализация осуществляется круглосуточной диспетчерской службой страховой компании.

***СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ***

Стоматологическая помощь предусматривает выполнение необходимых диагностических, терапевтических, хирургических и ортопедических лечебных услуг, направленных на лечение заболеваний зубов, челюстей, вторичной адентии, слизистой оболочки полости рта, травматических повреждений мягких тканей полости рта:

1. Консультация врачей-стоматологов (терапевта, хирурга, пародонтолога).

2. Составление плана лечения.

3. Все виды обезболивания (инфильтрационная, проводниковая анестезия, интралигаментарная, аппликационная, кроме наркоза).

4. Лечение заболеваний слизистой оболочки полости рта и языка.

5. Лечение кариеса со шлифовкой пломбы и наложения штрипс, лечение пульпита, периодонтита.

6. Терапевтическая стоматология: удаление пломбы в лечебных целях, препарирование кариозной полости, медикаментозная обработка полости, наложение лечебных и изолирующих прокладок, механическая и медикаментозная обработка каналов, пломбирование каналов пастами, термофильными и гуттаперчевыми штифтами, методом латеральной конденсации, пломбирование кариозных полостей и их осложнений (пульпита, периодонтита) с использованием свето- и химиоотверждаемых материалов.

7. Пародонтология: консультации пародонтолога, снятие зубных отложений.

8. Хирургическая стоматология: удаление зубов простое и сложное, в том числе с надслаиванием слизистого надкостного лоскута, наложение швов, остановка кровотечения, вскрытие абсцессов и инфильтратов, иссечение капюшона при перекороните, лечение воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области, слюнных желез, заболеваний нервов челюстно-лицевой области, доброкачественных новообразований челюстно-лицевой области, повреждений челюстно-лицевой области, неотложная помощь при острых состояниях при заболевании тканей пародонта.

9. Рентгенодиагностику.

10. Радиовизиографическое обследование.

11. Физиотерапевтическое лечение: электролечение, светолечение, теплолечение.

12. Замену старых пломб без медицинских показаний.

13. Восстановление разрушенной коронки зубов при условии ее разрушения менее чем на ½, в том числе с использованием анкерных штифтов.

***ПОМОЩЬ НА ДОМУ***

 Помощь на дому предусматривает:

1. Первичный, повторный осмотр врачем-терапевтом на дому.

2. Оформление рецептов на приобретение лекарственных препаратов, за исключением льготных категорий, выдача листков нетрудоспособности и медицинских справок по медицинским показаниям.

3. Услуги среднего медицинского персонала: выполнение назначений врача – в лечебном учреждении или на дому - по медицинским показаниям: забор анализов, в том числе и на дому, по медицинским показаниям, и доставка их в лечебное заведение.

4. Организацию госпитализации.

***СКОРАЯ И НЕОТЛОЖНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ***

1. Проведение диагностических и лечебных мероприятий, способствующих стабилизации или улучшению состояния здоровья застрахованного (осмотр больного, снятие ЭКГ и проведение другой необходимой экспресс-диагностики, экстренные лечебные манипуляции: противошоковая терапия, инъекции и вливания лекарственных препаратов, остановка кровотечения, первичная обработка ран, перевязка, дача кислорода и т.п.).

2. Все виды скорой медицинской помощи, включая организацию обратной транспортировки по месту жительства застрахованного из приемного покоя или травмпукта, если необходимость в госпитализации по медицинским показателям после оказания первичной помощи отсутствует.

***ЭКСТРЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ НА ТЕРРИТОРИИ РОССИИ***

Экстренная медицинская помощь на территории РФ предусматривает оплату экстренной амбулаторно-поликлинической помощи (включая экстренную стоматологическую помощь), скорую и неотложную помощь, экстренную госпитализацию лицами, выезжающим за территорию постоянного места жительства.

***1) Амбулаторно-поликническая помощь***:

* врачебные консультации;
* диагностические исследования;
* лабораторные исследования;
* функциональные методы исследования;
* лучевая диагностика, рентгенография и другие необходимые медицинские исследования по медицинским показаниям.
* оказание медицинской помощи на дому врачом-терапевтом

***2) Оказание экстренной стоматологической помощи***:

* лечение зубов при острой зубной боли и повреждение зубов вследствие травм.

**3) Экстренная госпитализация и стационарное лечение**:

* госпитализация осуществляется при возникновении острых и обострении хронических заболеваний;
* экстренная госпитализация осуществляется круглосуточной диспетчерской службой страховой компании.

***Указанный перечень является минимальным. Конкретный перечень предоставляемых услуг определяется в соответствии с программой добровольного медицинского страхования Победителя запроса предложений.***

**Перечень лечебно-профилактических учреждений**

**АМБУЛАТОРНО–ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ**

**1. рп. Ванино:**

1.1. КГБУЗ «Ванинская ЦРБ».

1.2. ООО «Центр медицинских комиссий и диагностических исследований».

1.3. Ванинская больница ФГБУЗ «ДВОМЦ ФМБА России».

**2. г. Советская Гавань:**

2.1. КГБУЗ «Районная больница г. Советская Гавань».

**3. рп. Октябрьский:**

3.1. Обособленное структурное подразделение НУЗ «Отделенческая больница ст. Комсомольск ОАО «РЖД».

**4. г. Николаевск-на-Амуре:**

4.1. КГБУЗ «Николаевская центральная больница».

**5. п. Охотск:**

5.1. КГБУЗ «Охотская центральная районная больница».

**6. с. Богородское:**

6.1. КГБУЗ «Богородская районная больница».

**7. г. Комсомольск-на-Амуре:**

7.1. КГБУЗ «Городская больница №7».

7.2. КГБУЗ «Территориальный консультативно-диагностический центр».

7.3. КГБУЗ «Городская больница № 2».

7.4. НУЗ «Отделенческая больница ст. Комсомольск ОАО «РЖД».

**8. г. Магадан:**

8.1. ГБУЗ «Магаданская областная больница».

8.2. ООО «Семейная поликлиника».

**9. г. Хабаровск:**

9.1. КГБУЗ Консультативно-диагностический центр «Вивея».

9.2. КГБУЗ «Клинический центр восстановительной медицины и реабилитации».

9.3. КГБУЗ «Клинико-диагностический центр».

9.4. НУЗ «Отделенческая поликлиника на станции Хабаровск-1», ОАО «РЖД».

9.5. ООО «Клиника гормонального здоровья».

9.6. ООО «МДЦ Тафи-Хабаровск».

9.7. Хабаровский филиал ФГБУ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова.

9.8. НУЗ «Дорожная клиническая больница на ст. Хабаровск-1 ОАО «РЖД».

9.9. КГБУЗ «Краевая клиническая больница №1 им. проф. С.И. Сергеева».

9.10. КГБУЗ «Краевая клиническая больница № 2».

9.11. КГБУЗ «Краевая клиническая больница №10».

**СТАЦИОНАРНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ**

**1. рп. Ванино:**

1.1. КГБУЗ «Ванинская ЦРБ».

1.2. Ванинская больница ФГБУЗ «ДВОМЦ ФМБА России».

**2. г. Советская Гавань:**

2.1. КГБУЗ «Районная больница г. Советская Гавань».

**3. г. Магадан:**

3.1. ГУЗ «Магаданская областная больница».

**4. г. Николаевск-на-Амуре:**

4.1. КГБУЗ «Николаевская центральная больница».

**5. п. Охотск:**

5.1. КГБУЗ «Охотская центральная районная больница».

**6. с. Богородское:**

6.1. КГБУЗ «Богородская районная больница.

**7. г. Хабаровск:**

7.1. КГБУЗ «Краевая клиническая больница №1 им. проф. С.И. Сергеева».

7.2. КГБУЗ «Краевая клиническая больница №2» Министерства здравоохранения Хабаровского края.

7.3. КГБУЗ «Городская клиническая больница № 10».

7.4. НУЗ «Дорожная клиническая больница на ст. Хабаровск-1 ОАО «РЖД».

**СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ**

**1. рп. Ванино:**

1.1. ООО «Витадент».

1.2. ООО «Дантист».

1.3. ООО «Водолей+».

**2. г. Советская Гавань:**

2.1. ООО «МедиаСтом».

2.2. КГБУЗ «Районная больница г. Советская Гавань».

2.3. ООО «Ваш стоматолог».

**3. г. Комсомольск-на-Амуре:**

3.1. ФГУЗ «Медико-санитарная часть №99 Федерального медико-биологического агентства».

**4. г. Магадан:**

4.1. ООО «Дантист»».

4.2. МОГБУЗ «Стоматологическая поликлиника».

**5. г. Хабаровск:**

5.1. НУЗ «Отделенческая поликлиника на станции Хабаровск-1», ОАО «РЖД».

5.2. ООО «Клиника современной стоматологии».

***Указанный перечень является минимальным. Конкретный перечень лечебно-профилактических учреждений определяется в соответствии с программой добровольного медицинского страхования Победителя запроса предложений.***

**КАЧЕСТВЕННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ**

Услуги по добровольному медицинскому страхованию должны отвечать правилам и стандартам, установленным действующим законодательством РФ.

Страховщик должен обеспечить условия предоставления медицинских услуг в рамках программы добровольного медицинского страхования более высокого уровня по сравнению с условиями оказания бесплатной медицинской помощи в рамках обязательного медицинского страхования ОМС (качество услуги, длительность ожидания оказания услуги и т.д.).

Приложение №2

 к договору №\_\_\_ от «\_\_\_»\_\_\_\_2017 года

Правила добровольного медицинского страхования

*Заполняется в соответствии с предложением Победителя*

 Страхователь: Страховщик:

|  |  |
| --- | --- |
| Руководитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **/**Н.П. Татаринов«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2017 г.м.п.  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2017 г.м.п. |

Приложение №3

 к договору №\_\_\_ от «\_\_\_»\_\_\_\_2017 года

Программа добровольного медицинского страхования

*Заполняется в соответствии с предложением Победителя*

 Страхователь: Страховщик:

|  |  |
| --- | --- |
| Руководитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **/**Н.П. Татаринов«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2017 г.м.п.  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2017 г.м.п. |

Приложение №4

 к договору №\_\_\_ от «\_\_\_»\_\_\_\_2017 года

**СПИСОК ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Фамилия, имя, отчество застрахованного** | **Дата****рождения** | **Адрес регистрации по месту жительства** | **Документ, удостоверяющий личность** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 Страхователь: Страховщик:

|  |  |
| --- | --- |
| Руководитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **/**Н.П. Татаринов«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2017 г.м.п.  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2017 г.м.п. |

Приложение №5

 к договору №\_\_\_ от «\_\_\_»\_\_\_\_2017 года

**СВЕДЕНИЯ О ПЕРСОНАЛЬНОМ МЕНЕДЖЕРЕ,**

ответственном за урегулирование вопросов, возникающих у Сторон в ходе исполнения договора, в том числе урегулирование претензий Страхователя и Застрахованных лиц

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Фамилия, имя, отчество** | **Номер контактного телефона (городской)** | **Номер контактного телефона (мобильный)** | **Адрес электронной почты** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

 Страхователь: Страховщик:

|  |  |
| --- | --- |
| Руководитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **/**Н.П. Татаринов«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2017 г.м.п.  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2017 г.м.п. |