

Утверждена приказом  
ОАО «Орелоблгаз»  
от « 13 » марта 2012 г. № 80

## **ДОКУМЕНТАЦИЯ**

**ОБ ОТКРЫТОМ ЗАПРОСЕ ПРЕДЛОЖЕНИЙ ПО ОТБОРУ  
ФИНАНСОВОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ ПО  
ДОБРОВОЛЬНОМУ МЕДИЦИНСКОМУ СТРАХОВАНИЮ  
РАБОТНИКОВ ОАО «ОРЕЛОБЛГАЗ».**

## Раздел 1. Общие условия проведения запроса предложений

1. Настоящая документация подготовлена в соответствии с Гражданским кодексом РФ, Федеральным законом от 18 июля 2011 года № 223-ФЗ «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц», иными нормативно-правовыми актами РФ, Положением о закупках товаров, работ, услуг ОАО «Орелоблгаз», утвержденным Решением Совета директоров ОАО «Орелоблгаз» протокол №10 от 26 декабря 2011 года (далее – Положение о закупках), иными актами, регулирующим закупочную деятельность Заказчика.

2. Заказчик проводит закупку Услуг по добровольному медицинскому страхованию работников ОАО «Орелоблгаз» путем открытого запроса предложений участников закупки на условиях, изложенных в извещении о закупке, настоящей документации и Положении о закупках.

3. Требования к качеству, техническим характеристикам услуги, к их безопасности, к функциональным характеристикам, к результатам работы и иные требования, связанные с определением соответствия оказываемой услуги потребностям Заказчика: указаны в Информационной карте открытого запроса предложений.

4. Требования к Участникам закупки:

К участию в закупке допускаются любые юридические лица, отвечающие следующим обязательным требованиям к Участникам закупки:

- соответствие Участников закупки требованиям, устанавливаемым в соответствии с законодательством Российской Федерации к лицам, осуществляющим оказание услуг, являющихся предметом закупки;

- непроведение ликвидации Участника закупки – юридического лица и отсутствие решения арбитражного суда о признании участника закупки банкротом и об открытии конкурсного производства;

- неприостановление деятельности Участника закупки в порядке, предусмотренном Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях, на день подачи заявки на участие в открытом запросе предложений;

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

- отсутствие сведений об Участнике закупки в реестрах недобросовестных поставщиков, предусмотренных Федеральным законом «О размещении заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных и муниципальных нужд» от 21 июля 2005 г. №94-ФЗ и Федеральным законом «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц» от 18 июля 2011 г. №223-ФЗ.

5. Участник закупки несет все расходы, связанные с подготовкой и подачей заявки на участие в закупке, и заключением Контракта. Документы, поступившие Заказчику в составе заявки Участника, последнему не возвращаются.

**6. Источник финансирования закупки:** собственные средства ОАО «Орелоблгаз».

**7. Требования к содержанию, форме, оформлению и составу заявки на участие в закупке:**

**7.1.** Заявку на участие в закупке, составленную по форме, содержащейся в Разделе 3 настоящей Документации, Участник закупки подает Заказчику в письменной форме в запечатанном конверте.

**7.2** Заявка на участие в закупке должна соответствовать требованиям, предъявляемым законодательством, Положением о закупках и настоящей документацией к форме и содержанию заявки, а также к форме, составу и содержанию документов, входящих в состав заявки.

**7.3.** Заявка на участие в закупке должна содержать:

1) сведения и документы об участнике закупки, подавшем такую заявку:

а) фирменное наименование (наименование), сведения об организационно-правовой форме, о месте нахождения, почтовый адрес (для юридического лица), фамилия, имя, отчество, паспортные данные, сведения о месте жительства (для физического лица), номер контактного телефона;

б) полученную не ранее чем за шесть месяцев до дня размещения на официальном сайте извещения о проведении закупки выписку из единого государственного реестра юридических лиц или нотариально заверенную копию такой выписки (для юридических лиц), полученную не ранее чем за шесть месяцев до дня размещения на официальном сайте извещения о проведении закупки выписку из единого государственного реестра индивидуальных предпринимателей или нотариально заверенную копию такой выписки (для индивидуальных предпринимателей), копии документов, удостоверяющих личность (для иных физических лиц), надлежащим образом заверенный перевод на русский язык документов о государственной регистрации юридического лица или физического лица в качестве индивидуального предпринимателя в соответствии с законодательством соответствующего государства (для иностранных лиц), полученные не ранее чем за шесть месяцев до дня размещения на официальном сайте извещения о проведении закупки;

в) документ, подтверждающий полномочия лица на осуществление действий от имени участника закупки - юридического лица (копия решения о назначении или об избрании либо приказа о назначении физического лица на должность, в соответствии с которым такое физическое лицо обладает правом действовать от имени участника закупки без доверенности (далее для целей настоящей главы - 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 и подписанную руководителем участника закупки (для юридических лиц) 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;

г) документы, подтверждающие квалификацию участника закупки:

- копия бухгалтерского баланса, составленного на последнюю отчетную дату (данные о размере чистой прибыли за 2011 год предоставляются на основании бухгалтерского баланса – юридического лица, Форма №2, строка 300; данные о сумме

страховых резервов за 2011 год предоставляются на основании бухгалтерского баланса – юридического лица, строка 590).

- сведения о размере уставного капитала;
- документы, подтверждающие рейтинги финансовой устойчивости;
- форма № 1-С «Сведения об основных показателях деятельности страховой организации» за 2009-2011 гг.;

- реестр заключенных прямых договоров, обеспечивающих оказание Застрахованным лицам медицинских услуг в ЛПУ, предусмотренных программами ДМС;

- сведения о наличии у Участника закупки филиалов/ представительств в городах расположения филиалов ОАО «Орелоблгаз»;

- д) копии учредительных документов участника закупки (для юридических лиц);

- е) решение об одобрении или о совершении крупной сделки либо копия такого решения 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 контракта, или внесение денежных средств в качестве обеспечения заявки на участие в закупке, обеспечения исполнения контракта являются крупной сделкой;

- ж) заверенную копию лицензии на осуществление страхования соответствующего вида.

2) предложение о функциональных характеристиках (потребительских свойствах) и качестве работ, услуг и иные предложения об условиях исполнения контракта, в том числе предложение о цене контракта;

3) документы или копии документов, подтверждающих соответствие участника закупки установленным требованиям и условиям допуска к участию в закупке:

- а) документы, подтверждающие внесение денежных средств в качестве обеспечения заявки на участие в закупке, в случае, если в документации содержится указание на требование обеспечения такой заявки (платежное поручение, подтверждающее перечисление денежных средств в качестве обеспечения заявки на участие в закупке, или копия такого поручения);

- б) копии документов, подтверждающих соответствие участника закупки требованиям, устанавливаемым в соответствии с законодательством Российской Федерации к лицам, осуществляющим поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг, являющихся предметом закупки, в случае, если в соответствии с законодательством Российской Федерации установлены требования к лицам, осуществляющим поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг, такие товары, работы, услуги являются предметом закупки и данные требования предусмотрены настоящей документацией;

- в) документы, подтверждающие соответствие участника закупки требованию об отсутствии в реестрах недобросовестных поставщиков сведений об участниках закупки, в случае, если такое требование установлено заказчиком;

В заявке на участие в закупке декларируется соответствие участника закупки требованиям настоящей документации и действующему законодательству.

**7.4.** Все листы заявки на участие в закупке, все листы тома заявки на участие в закупке должны быть прошиты и пронумерованы. Заявка на участие в закупке и том заявки на участие в закупке должны содержать опись входящих в их состав документов, быть скреплены печатью участника закупки (для юридических лиц) и подписаны участником закупки или лицом, уполномоченным таким участником

закупки. Соблюдение участником закупки указанных требований означает, что все документы и сведения, входящие в состав заявки на участие в закупке и тома заявки на участие в закупке, поданы от имени участника закупки, а также подтверждает подлинность и достоверность представленных в составе заявки на участие в закупке и тома заявки на участие в закупке документов и сведений. Не допускается устанавливать иные требования к оформлению заявки на участие в закупке, за исключением предусмотренных настоящей частью требований к оформлению заявки на участие в закупке. При этом ненадлежащее исполнение участником закупки требования о том, что все листы заявки на участие в закупке и тома заявки на участие в закупке должны быть пронумерованы, не является основанием для отказа в допуске к участию в закупке.

**7.5.** Все документы, входящие в состав заявки на участие в закупке, должны быть составлены на русском языке. Подача документов, входящих в состав заявки на иностранном языке должна сопровождаться представлением надлежащим образом заверенного перевода соответствующих документов на русский язык.

**7.6.** Документы, происходящие из иностранного государства, должны быть надлежащим образом легализованы либо апостилированы в соответствии с международными договорами Российской Федерации.

**7.7. Требования к содержанию документов, входящих в состав заявки на участие в закупке.**

1) Заявка на участие в закупке, которую представляет Участник закупки в соответствии с настоящей документацией, должна:

- быть подготовлена по форме, представленной в Разделе 3 настоящей документации;

- содержать сведения и документы, предусмотренные настоящей документацией, и указанные в Информационной карте закупки.

2) Участники закупки подают заявки, которые отвечают требованиям настоящей документации.

3) При подготовке заявки и документов, входящих в состав заявки, не допускается использование факсимильного воспроизведения подписей.

**7.8. Требования к предложениям о цене Контракта**

1) Цена Контракта, предлагаемая Участником закупки, не может превышать начальную (максимальную) цену Контракта, указанную в Информационной карте закупки.

В случае, если цена Контракта, указанная в заявке и предлагаемая Участником закупки, превышает начальную (максимальную) цену Контракта, указанную в Информационной карте закупки, соответствующий Участник закупки не допускается к участию в закупке на основании несоответствия его заявки требованиям, установленным настоящей документацией.

2) Валютой, используемой при формировании цены Контракта и осуществлении расчетов, является российский рубль.

3) Участник закупки определяет цену Контракта в соответствии с требованиями настоящей документации и представляет предложение о цене Контракта по форме, содержащейся в Разделе 3 настоящей документации.

4) Участники закупки указывают цену оказываемых услуг с учетом цены сопутствующих работ/услуг. Все налоги, пошлины и прочие сборы, которые Участники закупки должны оплачивать в соответствии с оказанием Заказчику услуг, включаются в цену Контракта, предлагаемую в заявке Участником закупки.

**7.9. Требования к описанию оказываемых услуг.** Описание услуг, которые являются предметом Контракта, их количественных и качественных характеристик осуществляется в соответствии с требованиями, указанными в Информационной карте закупки и по форме, приведенной в Разделе 3.

**7.10. Требования к оформлению заявок на участие в закупке.**

1) При описании условий и предложений Участников закупки должны приниматься общепринятые обозначения и наименования в соответствии с требованиями действующих нормативных правовых актов.

2) Сведения, которые содержатся в заявках Участников закупки, не должны допускать двусмысленных толкований. Если в документах, входящих в состав заявки на участие в закупке, имеются расхождения между обозначением сумм прописью и цифрами, то Организатором закупки и Комиссией по подведению итогов запросов предложений принимается к рассмотрению сумма, указанная прописью.

3) Все документы, представленные Участниками закупки, должны быть скреплены печатью и заверены подписью уполномоченного лица Участника закупки собственноручно. Все листы заявки на участие в закупке должны быть прошиты и пронумерованы. Заявка на участие в закупке должна содержать опись входящих в её состав документов, быть скреплена печатью и заверена подписью уполномоченного лица Участника закупки собственноручно, в том числе на сшивке. Верность копий документов, представляемых в составе заявки на участие в закупке, должна быть подтверждена печатью и подписью уполномоченного лица, если иная форма заверения не установлена нормативными правовыми актами Российской Федерации. Копии документов должны быть заверены в нотариальном порядке в случае, если указание на это содержится в Информационной карте закупки.

4) Заявка на участие в закупке должна быть четко напечатана. Подчистки и исправления не допускаются, за исключением исправлений, скрепленных печатью и заверенных подписью уполномоченного лица.

5) Все документы, представляемые Участниками закупки в составе заявки на участие в закупке, должны быть заполнены по всем пунктам.

6) Представленные в составе заявки на участие в закупке документы Участнику закупки не возвращаются, за исключением случаев, предусмотренных настоящей документацией.

7) Участник закупки не допускается Организатором закупки к участию в закупке в случае:

а) непредставления документов, определенных пунктом 7.3 настоящей документации, либо наличия в таких документах недостоверных сведений об Участнике закупки или об услугах на оказание которых проводится закупка;

б) несоответствия Участника закупки требованиям, установленным действующим законодательством и в пункте 4 настоящей документации;

в) несоответствия заявки на участие в закупке требованиям настоящей документации, в том числе наличие в таких заявках предложения о цене Контракта, превышающей начальную (максимальную) цену Контракта.

**8. Отстранение от участия в закупке.**

Организатор закупки, комиссия по подведению итогов запросов предложений обязаны отстранить Участника закупки от участия в закупке на любом этапе его проведения в следующих случаях:

- в случае установления недостоверности сведений, содержащихся в документах, представленных Участником закупки в составе заявки на участие в закупке;

- в случае установления факта проведения ликвидации Участника закупки – юридического лица или принятия арбитражным судом решения о признании участника закупки - юридического лица, индивидуального предпринимателя банкротом и об открытии конкурсного производства;

- в случае установления факта приостановления деятельности Участника закупки в порядке, предусмотренном Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях;

- факта наличия у такого 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 двадцать пять процентов балансовой стоимости активов такого участника по данным бухгалтерской отчетности за последний завершенный отчетный период, при условии, что участник закупки не обжалует наличие указанной задолженности в соответствии с законодательством РФ.

**9. Срок оказания Услуг:** указан в Информационной карте открытого запроса предложений.

**10. Место оказания Услуг:** указано в Информационной карте открытого запроса предложений.

**11. Условия оказания Услуг:** в соответствии с проектом Контракта и извещением о закупке и Информационной картой открытого запроса предложений.

**12. Начальная (максимальная) цена Контракта:** указана в Информационной карте открытого запроса предложений.

**13. Форма, сроки и порядок оплаты услуги:** указаны в Информационной карте открытого запроса предложений.

**14. Порядок формирования цены Контракта:** указан в Информационной карте открытого запроса предложений.

**15. Сведения о валюте, используемой для формирования цены Контракта –** российский рубль.

**16. Дата начала подачи заявок на участие в закупке Услуг (предложений):** указана в Информационной карте открытого запроса предложений.

**17. Дата и время окончания срока подачи заявок на участие в закупке Услуг (предложений):** указана в Информационной карте открытого запроса предложений.

Прием заявок на участие в закупке (предложений) осуществляется по адресу: указанному в Информационной карте открытого запроса предложений.

**18. Контактное лицо по приему заявок:** указано в Информационной карте открытого запроса предложений.

**19. Порядок разъяснение положений документации о закупке**

Организатор обязан ответить на любой письменный запрос участника запроса предложений, касающийся разъяснения документации о запросе предложений, полученный не позднее установленного в ней срока для запроса разъяснений.

Разъяснения положений документации о запросе предложений размещаются Организатором на официальном сайте не позднее чем в течение трех дней со дня предоставления указанных разъяснений, но до истечения срока окончания приема заявок на участие в запросе предложений.

**20. Место и дата вскрытия заявок на участие в запросе предложений, рассмотрения заявок участников открытого запроса предложений:** указаны в Информационной карте открытого запроса предложений.

**21. Место и дата подведения итогов закупки:** указаны в Информационной карте открытого запроса предложений.

**22. Критерии оценки и сопоставления заявок на участие в запросе предложений:** указаны в Информационной карте открытого запроса предложений.

Проведение оценки заявок на участие в запросе предложений производится без привлечения экспертов (специалистов).

**23. Порядок оценки и сопоставления заявок на участие в запросе предложений:** указан в Информационной карте открытого запроса предложений.

**24. Срок подписания участником закупки, признанного победителем, договора оказания услуг:** не позднее пяти дней со дня размещения на официальном сайте ОАО «Орелоблгаз» итогового протокола открытого запроса предложений.

Заказчик обязан отказаться от заключения договора, если после окончания процедуры проведения запроса предложений Заказчиком в отношении участника закупки (победителя) будут установлены следующие факты:

а) проведения ликвидации участника запроса предложений - юридического лица или принятия арбитражным судом решения о признании участников закупки - юридических лиц, индивидуальных предпринимателей банкротами и об открытии конкурсного производства;

б) приостановление деятельности участника запроса предложений – юридического лица, индивидуального предпринимателя, признанного Победителем запроса предложений, или единственного участника в порядке, предусмотренном Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях;

в) наличия у участника закупки задолженности по начисленным налогам, сборам и иным обязательным платежам в бюджеты любого уровня или государственные внебюджетные фонды за прошедший календарный год, размер которой превышает двадцать пять процентов балансовой стоимости активов участника закупки по данным бухгалтерской отчетности за последний отчетный период, при условии, что участник закупки не обжалует наличие указанной задолженности в соответствии с законодательством Российской Федерации

г) наличия сведений об Участнике закупки в предусмотренных Федеральным законом «О размещении заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных и муниципальных нужд» от 21 июля 2005 г. №94-ФЗ и Федеральным законом «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц» от 18 июля 2011 г. №223-ФЗ реестрах недобросовестных поставщиков.

**25.** В ходе исполнения договора, заключенного по результатам закупки, проведенной в соответствии с настоящим Положением, стороны вправе договориться об изменении объема, цены закупаемых товаров, работ, услуг или сроков исполнения договора по сравнению с указанными документации о закупке и в протоколе, составленном по результатам закупки. При изменении договора, заключенного по результатам проведенных торгов, иных способов закупки, не может нарушаться антимонопольное законодательство.

**26.** Размер, форма, срок действия, срок и порядок предоставления обеспечений заявки на участие в запросе предложений и исполнения условий договора – требования не установлены.

**27.** Заказчик вправе отклонить все заявки на участие в запросе предложений, отказаться от проведения открытого запроса предложений, а также завершить процедуру запроса предложений без заключения Контракта по его результатам в любое время, при этом Заказчик не возмещает участнику закупки расходы, понесенные им в связи с участием в процедурах запроса предложений.



Извещение об отказе от проведения открытого запроса предложений размещается Организатором на официальном сайте. Соответствующие уведомления об отказе от проведения открытого запроса предложений Организатор обязан направить всем участникам запроса предложений.

После размещения извещения об отказе от проведения открытого запроса предложений Заказчик возвращает участникам закупки обеспечение заявки на участие в запросе предложений в случае, если оно было предоставлено участником в соответствии с требованиями, установленными документацией о запросе предложений.

**28.** Запрос предложений не является торгами (конкурсом, аукционом) или публичным конкурсом в соответствии со статьями 447-449, 1057-1061 Гражданского кодекса Российской Федерации, и не накладывает на Заказчика и Организатора обязательств, установленных указанными статьями Гражданского кодекса Российской Федерации.

## РАЗДЕЛ 2. ИНФОРМАЦИОННАЯ КАРТА ОТКРЫТОГО ЗАПРОСА ПРЕДЛОЖЕНИЙ

Следующая информация и данные изменяют и/или дополняют положения Раздела 1. «Общие условия проведения запроса предложений». При возникновении противоречия между положениями, закрепленными в Разделе 1 и настоящей Информационной картой, применяются положения Информационной карты.

№/№ n/n	Наименование пункта	Текст пояснений
1.	Наименование Заказчика, контактная информация	Открытое акционерное общество «Орелоблгаз» (далее – ОАО «Орелоблгаз») Место нахождения: Российская федерация, г. Орел, ул. 7-е Ноября, 19-а. Почтовый адрес: 302028, г. Орел, ул. 7-е Ноября, 19-а. Адрес электронной почты: <a href="mailto:lawyer@oblgaz.orel.ru">lawyer@oblgaz.orel.ru</a> . Номер контактного телефона/факса: (4862) 20-12-53/ (4862) 43-34-30. Контактные лица: Чикин Андрей Михайлович, Булгаков Роман Валерьевич.
2.	Вид и предмет закупки	Открытый запрос предложений по отбору финансовой организации для оказания услуг по добровольному медицинскому страхованию работников ОАО «Орелоблгаз».
3.	Место, условия и сроки оказания услуг	Место оказания услуг: территория Российской Федерации, в том числе г. Орел и Орловская область. Условия и сроки оказания услуг: в соответствии с проектом Контракта, содержащимся в Разделе 3 настоящей документации и предложением победителя закупки.
4.	Краткая характеристика услуг, требования к услугам	<p>В соответствии с Контрактом Страховщик обязуется оказать Заказчику услуги по добровольному медицинскому страхованию граждан – обязуется за обусловленную страховую премию организовать и оплатить оказание застрахованным лицам медицинской помощи и иных услуг (медицинские услуги).</p> <p>Добровольное медицинское страхование граждан в соответствии с Контрактом осуществляется по Программе добровольного медицинского страхования граждан (далее – программа / программа страхования).</p> <p>Программа страхования должна предусматривать возможность получения медицинской помощи по следующим видам медицинских услуг:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-амбулаторно-поликлиническая помощь, включая:</li> <li>стоматологическую помощь и помощь на дому;</li> <li>-стационарное обслуживание;</li> <li>-скорая и неотложная медицинская помощь;</li> <li>-санаторно-курортное и реабилитационно - восстановительное лечение.</li> </ul> <p>Программа страхования должна содержать перечень медицинских услуг по видам, указанным выше, а также в обязательном порядке предусматривать возможность получения застрахованными лицами медицинских услуг в медицинских учреждениях, указанных в Приложении №1 к настоящей Информационной карте конкурса.</p> <p>Количество лиц, страхование которых может осуществляться в соответствии с Контрактом – 196 человек.</p> <p>Страховщик обязан обеспечить страхователю возможность оформления договоров страхования, заключаемых в рамках Контракта, (страховых полисов), а также оказание застрахованным лицам медицинской помощи по месту жительства страхуемых лиц на территории РФ (наличие филиалов, подразделений страховщика).</p> <p>Иные характеристики услуг согласно проекту Контракта, содержащемуся в части II документации открытого запроса предложений.</p> <p>Участники закупки в составе заявки представляют описание предлагаемых ими услуг. Описание услуг должно соответствовать требованиям к услугам, их качеству и срокам оказания, установленным в настоящей документации, в том числе в Информационной карте конкурса, и проекте Контракта.</p>

		Требования к описанию услуг содержатся также в Форме заявки.
5.	Начальная (максимальная) цена услуге.	1 529 340 (Один миллион пятьсот двадцать девять тысяч триста сорок) рублей.
6.	Обоснование начальной (максимальной) цены услуг	Рассчитана исходя из денежных средств, запланированных на данные цели в бюджете расходов Заказчика.
7.	Форма, сроки и порядок оплаты услуг	Валюта, используемая при формировании цены Контракта - российский рубль. Форма оплаты - безналичный расчет. Срок оплаты определен в проекте Контракта.
8.	Документы, входящие в состав заявки на участие в закупке	<p>Заявка на участие в закупке должна содержать:</p> <p>1) сведения и документы об участнике закупки, подавшем такую заявку:</p> <p>а) фирменное наименование (наименование), сведения об организационно-правовой форме, о месте нахождения, почтовый адрес (для юридического лица), фамилия, имя, отчество, паспортные данные, сведения о месте жительства (для физического лица), номер контактного телефона;</p> <p>б) полученную не ранее чем за шесть месяцев до дня размещения на официальном сайте извещения о проведении закупки выписку из единого государственного реестра юридических лиц или нотариально заверенную копию такой выписки (для юридических лиц), полученную не ранее чем за шесть месяцев до дня размещения на официальном сайте извещения о проведении закупки выписку из единого государственного реестра индивидуальных предпринимателей или нотариально заверенную копию такой выписки (для индивидуальных предпринимателей), копии документов, удостоверяющих личность (для иных физических лиц), надлежащим образом заверенный перевод на русский язык документов о государственной регистрации юридического лица или физического лица в качестве индивидуального предпринимателя в соответствии с законодательством соответствующего государства (для иностранных лиц), полученные не ранее чем за шесть месяцев до дня размещения на официальном сайте извещения о проведении закупки;</p> <p>в) документ, подтверждающий полномочия лица на осуществление действий от имени участника закупки - юридического лица (копия решения о назначении или об избрании либо приказа о назначении физического лица на должность, в соответствии с которым такое физическое лицо обладает правом действовать от имени участника закупки без доверенности (далее для целей настоящей главы - 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 и подписанную руководителем участника закупки (для юридических лиц) 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;</p> <p>г) документы, подтверждающие квалификацию участника закупки:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- копия бухгалтерского баланса, составленного на последнюю отчетную дату (данные о размере чистой прибыли за 2011 год предоставляются на основании бухгалтерского баланса – юридического лица, Форма №2, строка 300; данные о сумме страховых резервов за 2011 год предоставляются на основании бухгалтерского баланса – юридического лица, строка 590).</li> <li>- сведения о размере уставного капитала;</li> <li>- документы, подтверждающие рейтинги финансовой устойчивости;</li> <li>- форма № 1-С «Сведения об основных показателях деятельности страховой организации» за 2009-2011 гг.;</li> <li>- реестр заключенных прямых договоров, обеспечивающих оказание Застрахованным лицам медицинских услуг в ЛПУ, предусмотренных программами ДМС;</li> <li>- сведения о наличии у Участника закупки филиалов/представительств в городах расположения филиалов ОАО «Орелоблгаз».</li> </ul> <p>д) копии учредительных документов участника закупки (для юридических лиц);</p> <p>е) решение об одобрении или о совершении крупной сделки либо копия такого решения в случае, если требование о необходимости наличия такого</p>

		<p>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 контракта, или внесение денежных средств в качестве обеспечения заявки на участие в закупке, обеспечения исполнения контракта являются крупной сделкой;</p> <p>ж) заверенную копию лицензии на осуществление страхования соответствующего вида.</p> <p>2) предложение о функциональных характеристиках (потребительских свойствах) и качестве работ, услуг и иные предложения об условиях исполнения контракта, в том числе предложение о цене контракта;</p> <p>3) документы или копии документов, подтверждающих соответствие участника закупки установленным требованиям и условиям допуска к участию в закупке:</p> <p>а) документы, подтверждающие внесение денежных средств в качестве обеспечения заявки на участие в закупке, в случае, если в документации содержится указание на требование обеспечения такой заявки (платежное поручение, подтверждающее перечисление денежных средств в качестве обеспечения заявки на участие в закупке, или копия такого поручения);</p> <p>б) копии документов, подтверждающих соответствие участника закупки требованиям, устанавливаемым в соответствии с законодательством Российской Федерации к лицам, осуществляющим поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг, являющихся предметом закупки, в случае, если в соответствии с законодательством Российской Федерации установлены требования к лицам, осуществляющим поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг, такие товары, работы, услуги являются предметом закупки и данные требования предусмотрены настоящей документацией;</p> <p>в) документы, подтверждающие соответствие участника закупки требованию об отсутствии в реестрах недобросовестных поставщиков сведений об участниках закупки, в случае, если такое требование установлено заказчиком.</p> <p>В заявке на участие в закупке декларируется соответствие участника закупки требованиям настоящей документации и действующему законодательству.</p>
9.	Место подачи заявок на участие в закупке, изменений в заявки и уведомлений об отзыве заявок (адрес)	Прием заявок на участие в закупке (предложений) осуществляется по адресу: 302028, г. Орел, ул. 7-е Ноября, 19-а, каб. 23.
10.	Даты начала и окончания подачи заявок участие в закупке	<p>Датой начала срока подачи заявок на участие в закупке является день размещения на сайте Заказчика извещения о проведении закупки.</p> <p>Дата окончания приема заявок - « 21 » марта 2012 года до 16 часов 30 минут по местному времени.</p> <p>Прием заявок производится по рабочим дням с 8 часов 30 минут до 11 часов 30 минут и с 13 часов 30 минут до 16 часов 00 минут по местному времени до даты окончания приема заявок.</p>
11.	Место, дата и время вскрытия заявок на участие в запросе предложений, рассмотрения, оценки и сопоставления заявок участников запроса предложений	<p>Вскрытие заявок на участие в открытом запросе предложений, в 10 час. « 22 » марта 2012 года по адресу: 302028, г. Орел, ул. 7-е Ноября, д.19-а</p> <p>Рассмотрение, оценка и сопоставление заявок участников запроса предложений « 23 » марта 2012 года по адресу: 302028, г. Орел, ул. 7-е Ноября, д.19-а.</p> <p>Проведение оценки заявок на участие в запросе предложений производится без привлечения экспертов (специалистов).</p>
12.	Требования о предоставлении обеспечения заявок на участие в запросе предложений и исполнения условий договора	Не установлены.
13.	Место и дата подведения итогов закупки	« 23 » марта 2012 года по адресу: 302028, г. Орел, ул. 7-е Ноября, д.19-а.

14.	Критерии оценки заявок на участие в закупке	<p>Для определения относительной значимости критериев оценки устанавливаются следующие весовые коэффициенты для каждого критерия (значимость критерия):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- для критерия «Цена Контракта» - 35%;</li> <li>- для критерия «Квалификация Участника закупки и качество услуг» - 50%;</li> <li>- для критерия «Сроки (периоды) оказания услуг» - 15%</li> </ul> <p>Совокупная значимость всех критериев составляет 100%.</p>																		
15.	Порядок оценки заявок в соответствии с заявленными Заказчиком критериями	<p>1. Оценка Заявок по критерию «Цена Контракта» осуществляется в следующем порядке:</p> <p>1.1. Рассматривается Предложение участника размещения заказа по размеру страховой премии за весь период осуществления страхования. Рейтинг, присуждаемый Заявке по критерию «Цена Контракта», определяется по формуле:</p> $Ra_i = ((A_{max} - A_i) / A_{max}) * 100$ <p>где:  <math>Ra_i</math> – рейтинг, присуждаемый i-й заявке по данному критерию;  <math>A_{max}</math> – начальная (максимальная) цена Контракта;  <math>A_i</math> – предложение i-го участника конкурса по цене Контракта.</p> <p>1.2. Полученный результат умножается на значимость данного критерия (значение критерия в процентах, делённое на 100): 0,35 (35%/100).</p> <p>2. Оценка Заявок по критерию «Квалификация Участника конкурса», осуществляется по бальной системе в следующем порядке:</p> <p>2.1. Каждый член конкурсной комиссии присваивает баллы по критериям в соответствии с собственной оценкой степени выгодности предложений для Заказчика в пределах установленного максимального значения в баллах:</p> <table border="1" data-bbox="639 936 1517 2078"> <thead> <tr> <th data-bbox="639 936 1270 1010">Показатель критерия</th> <th data-bbox="1270 936 1517 1010">Максимальное значение в баллах</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="639 1010 1270 1048"><b>1. Квалификация участника конкурса</b></td> <td data-bbox="1270 1010 1517 1048"><b>100</b></td> </tr> <tr> <td data-bbox="639 1048 1270 1182">1.1. Размер чистой прибыли за 2011 год (данные предоставляются на основании бухгалтерского баланса – юридического лица, форма №2, строка 300).</td> <td data-bbox="1270 1048 1517 1182">Наивысший балл - 10</td> </tr> <tr> <td data-bbox="639 1182 1270 1243">1.2. Сведения о размере уставного капитала.</td> <td data-bbox="1270 1182 1517 1243">Наивысший балл - 10</td> </tr> <tr> <td data-bbox="639 1243 1270 1400">1.3 Рейтинги финансовой устойчивости. При оценке учитываются значение рейтинга, а также количество и статус (международный/национальный) рейтинговых агентств)</td> <td data-bbox="1270 1243 1517 1400">Наивысший балл - 20</td> </tr> <tr> <td data-bbox="639 1400 1270 1585">1.4. Размер страховых премий и страховых выплат по добровольному медицинскому страхованию за 2009-2011 гг. (указанные данные предоставляются в соответствии с формой № 1-С «Сведения об основных показателях деятельности страховой организации» за соответствующий период)</td> <td data-bbox="1270 1400 1517 1585">Наивысший балл - 20</td> </tr> <tr> <td data-bbox="639 1585 1270 1892">1.5. Наличие у Участника закупки заключенных прямых договоров, обеспечивающих оказание Застрахованным лицам медицинских услуг в ЛПУ, предусмотренных программами ДМС (должны быть включены ЛПУ, входящие в минимальный перечень медицинских учреждений, оказание медицинских услуг которыми должно быть организовано и оплачено согласно Контракту – Приложение № 1 к Информационной карте открытого запроса предложений).</td> <td data-bbox="1270 1585 1517 1892">Наивысший балл - 10</td> </tr> <tr> <td data-bbox="639 1892 1270 1982">1.6. Наличие у Участника закупки филиалов/представительств в городах расположения филиалов ОАО «Орелоблгаз».</td> <td data-bbox="1270 1892 1517 1982">Наивысший балл - 10</td> </tr> <tr> <td data-bbox="639 1982 1270 2078">1.7. Сумма страховых резервов за 2011 год. (данные предоставляются на основании бухгалтерского баланса – юридического лица, строка 590)*</td> <td data-bbox="1270 1982 1517 2078">Наивысший балл - 20</td> </tr> </tbody> </table> <p>При отсутствии предложения Участника размещения заказа по показателю</p>	Показатель критерия	Максимальное значение в баллах	<b>1. Квалификация участника конкурса</b>	<b>100</b>	1.1. Размер чистой прибыли за 2011 год (данные предоставляются на основании бухгалтерского баланса – юридического лица, форма №2, строка 300).	Наивысший балл - 10	1.2. Сведения о размере уставного капитала.	Наивысший балл - 10	1.3 Рейтинги финансовой устойчивости. При оценке учитываются значение рейтинга, а также количество и статус (международный/национальный) рейтинговых агентств)	Наивысший балл - 20	1.4. Размер страховых премий и страховых выплат по добровольному медицинскому страхованию за 2009-2011 гг. (указанные данные предоставляются в соответствии с формой № 1-С «Сведения об основных показателях деятельности страховой организации» за соответствующий период)	Наивысший балл - 20	1.5. Наличие у Участника закупки заключенных прямых договоров, обеспечивающих оказание Застрахованным лицам медицинских услуг в ЛПУ, предусмотренных программами ДМС (должны быть включены ЛПУ, входящие в минимальный перечень медицинских учреждений, оказание медицинских услуг которыми должно быть организовано и оплачено согласно Контракту – Приложение № 1 к Информационной карте открытого запроса предложений).	Наивысший балл - 10	1.6. Наличие у Участника закупки филиалов/представительств в городах расположения филиалов ОАО «Орелоблгаз».	Наивысший балл - 10	1.7. Сумма страховых резервов за 2011 год. (данные предоставляются на основании бухгалтерского баланса – юридического лица, строка 590)*	Наивысший балл - 20
Показатель критерия	Максимальное значение в баллах																			
<b>1. Квалификация участника конкурса</b>	<b>100</b>																			
1.1. Размер чистой прибыли за 2011 год (данные предоставляются на основании бухгалтерского баланса – юридического лица, форма №2, строка 300).	Наивысший балл - 10																			
1.2. Сведения о размере уставного капитала.	Наивысший балл - 10																			
1.3 Рейтинги финансовой устойчивости. При оценке учитываются значение рейтинга, а также количество и статус (международный/национальный) рейтинговых агентств)	Наивысший балл - 20																			
1.4. Размер страховых премий и страховых выплат по добровольному медицинскому страхованию за 2009-2011 гг. (указанные данные предоставляются в соответствии с формой № 1-С «Сведения об основных показателях деятельности страховой организации» за соответствующий период)	Наивысший балл - 20																			
1.5. Наличие у Участника закупки заключенных прямых договоров, обеспечивающих оказание Застрахованным лицам медицинских услуг в ЛПУ, предусмотренных программами ДМС (должны быть включены ЛПУ, входящие в минимальный перечень медицинских учреждений, оказание медицинских услуг которыми должно быть организовано и оплачено согласно Контракту – Приложение № 1 к Информационной карте открытого запроса предложений).	Наивысший балл - 10																			
1.6. Наличие у Участника закупки филиалов/представительств в городах расположения филиалов ОАО «Орелоблгаз».	Наивысший балл - 10																			
1.7. Сумма страховых резервов за 2011 год. (данные предоставляются на основании бухгалтерского баланса – юридического лица, строка 590)*	Наивысший балл - 20																			

		<p>критерия по данному показателю заявке на участие в конкурсе присваивается «0» баллов, наилучшему предложению по показателю критерия присваивается максимальное значение в баллах.</p> <p>2.2. Рейтинг, присуждаемый заявке по критерию <b>«Квалификация Участника конкурса»</b> определяется по формуле:</p> $R_c^i = C_1^i + C_2^i + C_3^i + C_4^i + C_5^i + C_6^i$ <p>где:</p> <p><math>R_c^i</math> - рейтинг, присуждаемый i-й заявке по указанному критерию;</p> <p><math>C_1^i</math> - значение в баллах (среднее арифметическое оценок в баллах всех членов конкурсной комиссии), присуждаемое комиссией i-й заявке на участие в конкурсе по показателю «Размер чистой прибыли за 2011 год».</p> <p><math>C_2^i</math> - значение в баллах (среднее арифметическое оценок в баллах всех членов конкурсной комиссии), присуждаемое комиссией i-й заявке на участие в конкурсе по показателю «Сведения о размере уставного капитала».</p> <p><math>C_3^i</math> - значение в баллах (среднее арифметическое оценок в баллах всех членов конкурсной комиссии), присуждаемое комиссией i-й заявке на участие в конкурсе по показателю «Рейтинги финансовой устойчивости».</p> <p><math>C_4^i</math> - значение в баллах (среднее арифметическое оценок в баллах всех членов конкурсной комиссии), присуждаемое комиссией i-й заявке на участие в конкурсе по показателю «Размер страховых премий и страховых выплат по добровольному медицинскому страхованию за 2009-2011 гг.».</p> <p><math>C_5^i</math> - значение в баллах (среднее арифметическое оценок в баллах всех членов конкурсной комиссии), присуждаемое комиссией i-й заявке на участие в конкурсе по показателю «Наличие у Участника закупки заключенных прямых договоров, обеспечивающих оказание Застрахованным лицам медицинских услуг в ЛПУ, предусмотренных программами ДМС».</p> <p><math>C_6^i</math> - значение в баллах (среднее арифметическое оценок в баллах всех членов конкурсной комиссии), присуждаемое комиссией i-й заявке на участие в конкурсе по показателю «Наличие у Участника закупки филиалов/представительств в городах расположения филиалов ОАО «Орелоблгаз».</p> <p>2.3. Полученный результат умножается на значимость данного критерия (значение критерия в процентах, делённое на 100): 0,5 (50%/100).</p> <p><b>3. Сроки (периоды) оказания услуг (значимость критерия – 15%.</b></p> <p>3.1. Оценка по критерию «Сроки (периоды) оказания услуг» осуществляется по нескольким срокам (периодам).</p> <p>Рассматриваются Предложения Участников о сроках (периодах) организации медицинской помощи Застрахованным (<math>F_{пер1}</math> - амбулаторно-поликлинического обслуживания (включая помощь на дому) и плановой стоматологической помощи; <math>F_{пер2}</math> – стоматологической помощи при острой боли; <math>F_{пер3}</math> – экстренной госпитализации; <math>F_{пер4}</math> – плановой госпитализации) с момента обращения Застрахованного к представителю Страховщика на медицинский пулт до момента получения Застрахованным необходимой медицинской услуги.</p> <p><math>F_{пер1}</math> – Срок (период) организации Страховщиком амбулаторно-поликлинического обслуживания Застрахованному (включая помощь на дому (в пределах, определяемых ЛПУ) и плановой стоматологической помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- максимальный срок (период) оказания услуг (<math>F_{пер1}^{max}</math>), равный 48 (сорока восьми) часам с момента обращения Застрахованного к представителю Страховщика на медицинский пулт;</li> <li>- минимальный срок (период) оказания услуг (<math>F_{пер1}^{min}</math>), равный 6 (шести) часам с момента обращения Застрахованного к представителю Страховщика на медицинский пулт;</li> </ul> <p><math>F_{пер2}</math> – Срок (период) организации Страховщиком стоматологической помощи Застрахованному при острой боли:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- максимальный срок (период) оказания услуг (<math>F_{пер2}^{max}</math>), равный 8 (восемью) часам с момента обращения Застрахованного к представителю Страховщика на медицинский пулт;</li> <li>- минимальный срок (период) оказания услуг (<math>F_{пер2}^{min}</math>), равный 2 (двум) часам с момента обращения Застрахованного к представителю Страховщика</li> </ul>
--	--	---

		<p>на медицинский пульт;  <math>F_{\text{пер}3}</math> – Срок (период) организации Страховщиком экстренной госпитализации Застрахованного:  - максимальный срок (период) оказания услуг (<math>F_{\text{пер}3}^{\text{max}}</math>), равный 8 (восемь) часам с момента обращения Застрахованного к представителю Страховщика на медицинский пульт;  - минимальный срок (период) оказания услуг (<math>F_{\text{пер}3}^{\text{min}}</math>), равный 2 (два) часам с момента обращения Застрахованного к представителю Страховщика на медицинский пульт;  <math>F_{\text{пер}4}</math> – Срок (период) организации Страховщиком плановой госпитализации Застрахованного:  - максимальный срок (период) оказания услуг (<math>F_{\text{пер}4}^{\text{max}}</math>), равный 240 (двумстам сорока) часам с момента наступления страхового случая;  - минимальный срок (период) оказания услуг (<math>F_{\text{пер}4}^{\text{min}}</math>), равный 72 (семидесяти двум) часам с момента наступления страхового случая;</p> <p>3.2. Рейтинг, присуждаемый заявке по критерию «Сроки (периоды) оказания услуг» определяется по следующей формуле:</p> $Rf_i = \frac{(F_{\text{пер}1}^{\text{max}} - F_{\text{пер}1}^i) + (F_{\text{пер}2}^{\text{max}} - F_{\text{пер}2}^i) + (F_{\text{пер}3}^{\text{max}} - F_{\text{пер}3}^i) + (F_{\text{пер}4}^{\text{max}} - F_{\text{пер}4}^i)}{(F_{\text{пер}1}^{\text{max}} - F_{\text{пер}1}^{\text{min}}) + (F_{\text{пер}2}^{\text{max}} - F_{\text{пер}2}^{\text{min}}) + (F_{\text{пер}3}^{\text{max}} - F_{\text{пер}3}^{\text{min}}) + (F_{\text{пер}4}^{\text{max}} - F_{\text{пер}4}^{\text{min}})} \times 100,$ <p>где:  <math>Rf_i</math> – рейтинг, присуждаемый <math>i</math>-й заявке по критерию «Сроки (периоды) оказания услуг»;  <math>F_{\text{пер}1}^{\text{max}}</math> – максимальный срок (период) оказания услуг, равный 48 (сорок восемь) часам;  <math>F_{\text{пер}2}^{\text{max}}</math> – максимальный срок (период) оказания услуг, равный 8 (восемь) часам;  <math>F_{\text{пер}3}^{\text{max}}</math> – максимальный срок (период) оказания услуг, равный 8 (восемь) часам;  <math>F_{\text{пер}4}^{\text{max}}</math> – максимальный срок (период) оказания услуг, равный 240 (двумстам сорока) часам;  <math>F_{\text{пер}1}^{\text{min}}</math> – минимальный срок (период) оказания услуг, равный 6 (шесть) часам;  <math>F_{\text{пер}2}^{\text{min}}</math> – минимальный срок (период) оказания услуг, равный 2 (два) часам;  <math>F_{\text{пер}3}^{\text{min}}</math> – минимальный срок (период) оказания услуг, равный 2 (два) часам;  <math>F_{\text{пер}4}^{\text{min}}</math> – минимальный срок (период) оказания услуг, равный 72 (семидесяти двум) часам;  <math>F_{\text{пер}1}^i</math> – предложение, содержащееся в <math>i</math>-й заявке по 1-му сроку (периоду) оказания услуг, в часах;  <math>F_{\text{пер}2}^i</math> – предложение, содержащееся в <math>i</math>-й заявке по 2-му сроку (периоду) оказания услуг, в часах;  <math>F_{\text{пер}3}^i</math> – предложение, содержащееся в <math>i</math>-й заявке по 3-му сроку (периоду) оказания услуг, в часах;  <math>F_{\text{пер}4}^i</math> – предложение, содержащееся в <math>i</math>-й заявке по 4-му сроку (периоду) оказания услуг, в часах.</p> <p>3.3. Предлагаемые Участника закупки сроки (периоды) оказания услуг, указываемые ими в заявках, должны находиться в пределах, установленных в п.3.1. настоящей документации открытого запроса предложений, и выражаться в целых числах (часах). В противном случае представленные данные будут округляться в сторону увеличения (до целого числа).</p> <p>3.4. При оценке заявок по критерию «Сроки (периоды) оказания услуг» лучшим условием исполнения договора по указанному критерию признается предложение Участника закупки с наименьшим сроком (периодом) оказания услуг.</p> <p>3.5. Полученный результат умножается на значимость данного критерия (значение критерия в процентах, делённое на 100): 0,15 (15%/100).</p> <p>4. Итоговый рейтинг заявки каждого участника рассчитывается сложением полученных каждым Участником баллов по каждому критерию, умноженному на коэффициент значимости этого критерия в виде десятичной дроби.</p> <p>5. Первое место в ранжировке Конкурсных заявок присваивается Участнику закупки, набравшему наибольшую сумму баллов.</p>
--	--	---

16.	Срок подписания Контракта победителем открытого запроса предложений	Не позднее пяти дней со дня размещения на официальном сайте ОАО «Орелоблгаз» итогового протокола.
17.	Срок подписания Контракта Заказчиком	Не позднее пяти дней со дня получения подписанного победителем закупки Контракта.



**Минимальный перечень медицинских учреждений, оказание медицинских услуг  
которыми должно быть организовано и оплачено согласно Контракту.**

Программа страхования должна предусматривать в обязательном порядке возможность получения застрахованными лицами медицинских услуг в следующих медицинских учреждениях:

<b>№ п/п</b>	<b>Название медицинского учреждения</b>	<b>Адрес местонахождения</b>
1	ГМУ «Поликлиника № 5»	г. Орел, ул. М. Горького, д. 14
2	МУЗ «Городская больница им. С.П.Боткина»	г.Орел, ул. Metallургов, д. 80
3	ООО «Гален»	г.Орел, ул. Некрасова, д. 23
4	ООО «Диксион-Практика-Ока»	г.Орел, ул.Тургенева, д.42
5	ООО «Стоматолог 32»	г.Орел, ул.Комсомольская, д.62
6	ООО «Гарант С»	г.Орел, Грузовая, 123
7	ООО «Династия»	г.Орел, ул.Горького, д.47
8	ООО «МРТ- Эксперт Орел»	г.Орел, ул.3 Курская, д.56
9	ООО «Медэкспресс»	г.Орел, ул.Ростовская, д.22
10	ООО Офтальмологический центр Профессора Басинского С.Н.	г.Орел, ул.2 Посадская, д.2
11	ООО «Стоматология 3D»	г. Орел, ул. Матросова, 9

### Раздел 3. Образцы форм для заполнения

#### 3.1. Форма № 1 «Опись документов и форм, представляемых для участия в открытом запросе предложений участников закупки на оказание услуг по добровольному медицинскому страхованию работников ОАО «Орелоблгаз»

На фирменном бланке

В ОАО «Орелоблгаз»

участника размещения заказа

для проведения открытого запроса предложений участников закупки на оказание услуг по добровольному медицинскому страхованию работников ОАО «Орелоблгаз»

Настоящим \_\_\_\_\_ (участник должен обязательно указать (заполнить) фирменное наименование (наименование) подтверждает, что для участия в открытом запросе предложений (наименование открытого запроса предложений) направлены нижеперечисленные документы и формы и что содержание описи и состав заявки на участие в закупке совпадают.

Наименование документа и формы	Номер листа	Количество листов
Форма №1 «Опись документов и форм, представляемых для участия в закупке».		
Форма №2 «Заявка на участие в закупке на право заключения контракта на оказание услуг по добровольному медицинскому страхованию работников ОАО «Орелоблгаз»».		
Выписка из Единого государственного реестра юридических лиц (оригинал или нотариально заверенная копия).		
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).		
Оригинал доверенности (или заверенная участником копия), подтверждающий полномочия лица подписывать заявку на участие в закупке по форме №2 и осуществлять иные действия от имени участника при проведении закупки в случае, если форма 2 подписана не руководителем юридического лица участника.		
Заверенная копия действующей лицензии на страхование гражданской ответственности организаций, эксплуатирующих опасные объекты.		
Сведения о филиалах, представительствах и иных подразделений участника на территории Российской Федерации.		
Общие сведения о предприятии.		
Копия Устава.		
Копия Свидетельства единого государственного реестра юридических лиц.		
Сведения об аффилированных лицах.		
Решение об одобрении или о совершении крупной сделки либо копия такого решения в случае, если требование о		

необходимости наличия такого решения установлено законодательством Российской Федерации, учредительными документами юридического лица и если для участника закупки поставка товаров, выполнение работ, оказание услуг, являющихся предметом контракта, или внесение денежных средств в качестве обеспечения заявки на участие в закупке, обеспечения исполнения контракта являются крупной сделкой.		
Документы, подтверждающие соответствие участника закупки установленным требованиям и условиям допуска к участию в закупке.		
Документы, подтверждающие соответствие участника закупки требованию, отсутствие в реестре недобросовестных поставщиков сведений об участниках размещения заказа.		
Реестр договоров заключенных прямых договоров, обеспечивающих оказание Застрахованным лицам медицинских услуг в ЛПУ, предусмотренных программами ДМС;		
Форма № 1-С «Сведения об основных показателях деятельности страховой организации» за 2009-2011 гг.;		
Сведения о наличие у Участника закупки филиалов/представительств в городах расположения филиалов ОАО «Орелоблгаз»;		
Сведения о размере уставного капитала.		
Документы, подтверждающие рейтинги финансовой устойчивости.		
Копия бухгалтерского баланса, составленного на последнюю отчетную дату (данные о размере чистой прибыли за 2011 год предоставляются на основании бухгалтерского баланса – юридического лица, Форма №2, строка 300; данные о сумме страховых резервов за 2011 год предоставляются на основании бухгалтерского баланса – юридического лица, строка 590);		
Дополнительные материалы на усмотрение Участника.		

(должность полномочного представителя)  
МП.

(личная подпись)

(расшифровка подписи)

**3.2. Форма №2 «Заявка на участие в закупке на право заключения Контракта на оказание услуг по добровольному медицинскому страхованию работников ОАО «Орелоблгаз»».**

На фирменном бланке  
участника размещения заказа

**В ОАО «Орелоблгаз»**

**для проведения открытого запроса  
предложений участников закупки на  
оказание услуг по добровольному  
медицинскому страхованию работников  
ОАО «Орелоблгаз»**

**Заявка на участие**

1. Изучив Документацию вышеупомянутого открытого запроса предложений,

\_\_\_\_\_

(наименование организации - Участника закупки)

в лице

\_\_\_\_\_

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

сообщает о согласии участвовать в открытом запросе предложений на условиях, установленных в Документации, и направляет настоящую Заявку.

2. Мы согласны оказать предусмотренные Документацией открытого запроса предложений услуги в соответствии с требованиями Документации открытого запроса предложений.

3. Мы ознакомлены с материалами, содержащимися в Документации открытого запроса предложений, влияющими на стоимость оказания услуг.

4. Мы готовы заключить вышеупомянутое Генеральное соглашение с ценой Договора в размере \_\_\_\_\_ рублей.

Размер чистой прибыли за 2011 год (бухгалтерский баланс, Форма №2, строка 300) - \_\_\_\_\_ руб.

Размер уставного капитала - \_\_\_\_\_ руб..

Рейтинги финансовой устойчивости \_\_\_\_\_;

Размер страховых премий и страховых выплат по добровольному медицинскому страхованию за 2009-2011 гг. - \_\_\_\_\_ руб..

Согласно Реестру заключено \_\_\_\_\_ прямых договоров, обеспечивающих оказание Застрахованным лицам медицинских услуг в ЛПУ, предусмотренных программами ДМС.

Наличие филиалов/ представительств в городах расположения филиалов ОАО «Орелоблгаз» \_\_\_\_\_.

Сумма страховых резервов за 2011 год - \_\_\_\_\_ руб.

Сроки (периоды) организации медицинской помощи Застрахованным:

- срок амбулаторно-поликлинического обслуживания (включая помощь на дому) и плановой стоматологической помощи - \_\_\_\_\_;

- срок стоматологической помощи при острой боли - \_\_\_\_\_;

- срок экстренной госпитализации - \_\_\_\_\_;

- срок плановой госпитализации) с момента обращения Застрахованного к представителю Страховщика на медицинский пульта до момента получения Застрахованным необходимой медицинской услуги- \_\_\_\_\_.

5. Мы согласны с тем, что в случае, если нами не были учтены какие-либо расценки на сопутствующие услуги, необходимые для оказания услуг по предмету открытого запроса предложений, данные услуги будут в любом случае оказаны в полном соответствии с Документацией открытого запроса предложений в пределах предлагаемой нами в настоящей Заявке цене Контракта.

6. Если наши предложения будут приняты, мы берем на себя обязательство оказать услуги в соответствии с требованиями Документации открытого запроса предложений и согласно нашей Заявке.

7. Настоящей заявкой подтверждаем, что против

---

*(наименование организации - Участника закупки)*

не проводится процедура ликвидации, банкротства, деятельность не приостановлена, а также, что размер задолженности по начисленным налогам, сборам и иным обязательным платежам в бюджеты любого уровня или государственные внебюджетные фонды за прошедший календарный год не превышает \_\_\_\_\_ % *(значение указать цифрами и прописью)* балансовой стоимости активов Участника закупки по данным бухгалтерской отчетности за последний завершенный отчетный период.

8. Настоящей Заявкой гарантируем достоверность представленной нами в Заявке информации и подтверждаем право Заказчика, не противоречащее требованию формирования равных для всех Участников закупки условий, запрашивать у нас, в уполномоченных органах власти информацию, уточняющую представленные нами в Заявке сведения.

9. В случае, если наши предложения будут признаны лучшими, мы берем на себя обязательства подписать Генеральное соглашение об оказании услуг по добровольному медицинскому страхованию работников ОАО «Орелоблгаз» в соответствии с требованиями Документации открытого запроса предложений и условиями нашей Заявки, в срок \_\_\_\_\_ дней со дня подписания Протокола подведения итогов запроса предложений.

10. Мы извещены и согласны с тем, что в случае если нами не представлены, неполно или неправильно оформлены документы и формы, требуемые Документацией открытого запроса предложений, в том числе подана Заявка, не отвечающая требованиям Документации открытого запроса предложений,

---

*(наименование организации - Участника закупки)*

не будет допущен Комиссией к участию в запросе предложений.

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

---

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

11. Настоящая Заявка действует до завершения процедуры проведения открытого запроса предложений.

12. Наши юридический и фактический адреса, телефон \_\_\_\_\_, факс \_\_\_\_\_, банковские реквизиты: \_\_\_\_\_

13. Корреспонденцию в наш адрес просим направлять по адресу:

---

14. К настоящей Заявке прилагаются документы согласно описи на \_\_\_\_\_ стр.:

Приложение № 1 - Справка о квалификации Участника закупки.

Приложение № 2 - Справка о региональной сети участника закупки.

(должность полномочного представителя)

(личная подпись)

(расшифровка подписи)

МП.

Приложение № 1 к Форме №2 «Заявка на участие в закупке на право заключения Контракта на оказание услуг по добровольному медицинскому страхованию работников ОАО «Орелоблгаз»».

## СПРАВКА О КВАЛИФИКАЦИИ УЧАСТНИКА ЗАКУПКИ.

### Форма справки о квалификации Участника закупки

#### начало формы

Приложение \_\_\_\_\_ [указать]  
К письму от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ [указать]

### Справка о квалификации Участника закупки

Наименование и адрес участника закупки: \_\_\_\_\_

Адрес Участника закупки: \_\_\_\_\_

Таблица 1

№ п/п	Наименование показателя	Содержание показателя	Примечание
1.	Размер чистой прибыли за 2011 год (бухгалтерский баланс, форма №2, строка 300)		
2.	Сведения о размере уставного капитала		
3.	Сведения о присвоении участнику размещения заказа рейтинга российскими и зарубежными рейтинговыми агентствами		

Таблица 2

### Сведения о размере страховых премий и страховых выплат по добровольному медицинскому страхованию [наименование участника закупки] за 2009-2011 гг.

(указанные данные предоставляются в соответствии с формой № 1-С «Сведения об основных показателях деятельности страховой организации» за соответствующий период)

Период	Премия, полученная страховой компанией (Участником конкурса) за период, тыс. руб.	Убытки, оплаченные страховой компанией (Участником конкурса) за период, тыс. руб.
Добровольное медицинское страхование, в том числе:		
01.01.2009 – 31.12.2009		
01.01.2010 – 01.12.2010		
01.01.2011 – 01.12.2011		

**Сведения о наличии у [наименование участника закупки] заключенных прямых договоров, обеспечивающих оказание  
Застрахованным лицам медицинских услуг в ЛПУ, предусмотренных программами ДМС**

№ п/п	Населенный пункт	Наименование ЛПУ	Наличие договора (да/нет)	Срок действия договора (начало - окончание)	Номер договора	Примечание
1.						
2.						
3.						

**Итого:** число ЛПУ с которыми у [наименование участника закупки] на настоящий момент заключены прямые договоры: \_\_\_\_\_ шт., что составляет \_\_\_\_\_ % от общего числа ЛПУ указанных в таблице 3 [указать количество и % от общего числа ЛПУ, указанных в таблице 3 настоящей формы].

[указать] \_\_\_\_\_  
(подпись, М.П.)

[указать] \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество подписавшего, должность)

**конец формы**



Приложение № 2 к Форме №2 «Заявка на участие в закупке на право заключения Контракта на оказание услуг по добровольному медицинскому страхованию работников ОАО «Орелоблгаз»».

## СПРАВКА О РЕГИОНАЛЬНОЙ СЕТИ УЧАСТНИКА ЗАКУПКИ

### 6.7.1. Форма справки

#### начало формы

Приложение \_\_\_\_\_ [указать]

К письму от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ [указать]

Наименование Участника закупки: \_\_\_\_\_

Адрес Участника закупки: \_\_\_\_\_

### Справка о наличии у [наименование участника закупки] филиалов/представительств в городах расположения филиалов ОАО «Орелоблгаз»

№ п/п	Подразделение Заказчика		Филиал/представительство Участника размещения заказа				
	Наименование	Фактический адрес (населенный пункт)	Наименование	Фактический адрес (населенный пункт)	Полномочия по подписанию и сопровождению договоров ДМС	ФИО, должность, контактная информация врача-куратора от страховой компании и административного куратора от страховой компании	Наличие регионального медицинского пульта с круглосуточным режимом работы (да/нет)
1.							
2.							
3.							

[указать] \_\_\_\_\_  
(подпись, М.П.)

[указать] \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество подписавшего, должность)

#### конец формы

## ЧАСТЬ II. ПРОЕКТ КОНТРАКТА

### ГЕНЕРАЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ

#### об оказании услуг по добровольному медицинскому страхованию работников ОАО «Орелоблгаз».

г. Орел

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2012 г.

ОАО «Орелоблгаз», именуемое в дальнейшем «Страхователь», в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_ с одной стороны, и

\_\_\_\_\_, именуемое в дальнейшем «Страховщик», в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_, с другой стороны,

вместе именуемые «Стороны», в соответствии с Протоколом поведения итогов запроса предложений № \_\_\_\_\_, заключили настоящее Генеральное соглашение об оказании услуг по добровольному медицинскому страхованию работников ОАО «Орелоблгаз» (далее – Генеральное соглашение) о нижеследующем:

#### 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Настоящий Договор заключен в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и «Правилами добровольного медицинского страхования граждан» \_\_\_\_\_. Страховщика, именуемыми далее «Правила» (Приложение 1 к настоящему Договору).

1.2. По настоящему Договору Страховщик берет на себя обязательство при наступлении страхового случая (Раздел 2 настоящего Договора) организовать и оплатить предоставление Застрахованным лицам медицинских услуг в соответствии с Программой добровольного медицинского страхования, являющейся неотъемлемой частью настоящего Договора (Приложение 2 к настоящему Договору), а Страхователь обязуется уплатить страховую премию в сроки и размере, установленные Разделом 3 настоящего Договора.

1.3. Общая численность Застрахованных лиц составляет 196 (Сто девяностошесть) человек на дату заключения настоящего Договора в соответствии со Списком Застрахованных лиц.

Все изменения в Список Застрахованных лиц вносятся сторонами в письменной форме.

1.4. Возможность изменения сторонами списка Застрахованных лиц прекращается за один месяц до окончания срока действия настоящего Договора.

#### 2. СТРАХОВЫЕ СЛУЧАИ

2.1. Страховым случаем является обращение Застрахованного лица в течение срока действия настоящего Договора в медицинское учреждение, указанное в Программе добровольного медицинского страхования, для оказания медицинских услуг в соответствии с Программой добровольного медицинского страхования, предусмотренной настоящим Договором страхования.

2.2. Страховщик не оплачивает оказанную медицинскую помощь, если:

2.2.1. Застрахованным лицом получена медицинская помощь, не предусмотренная настоящим Договором, или в объемах, превышающих предусмотренные настоящим Договором;

2.2.2. Застрахованным лицом получена медицинская помощь в медицинских учреждениях, не предусмотренных настоящим Договором, без согласования со Страховщиком;

2.2.3. Медицинская помощь была оказана незастрахованному лицу, которому Застрахованное лицо передало свой страховой полис, пропуск в медицинское учреждение и т.п. документы.

2.3. Прочие исключения из страхования изложены в Правилах, а также Программе добровольного медицинского страхования, приложенной к настоящему Договору.

### 3. СТРАХОВАЯ СУММА, СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ

3.1. Страховые суммы и страховые премии устанавливаются по Программам в следующих размерах:

Наименование Программы	Количество Застрахованных лиц по Программам	Страховая сумма, руб.		Страховая премия, руб.	
		Общая страховая сумма по Программе	Индивидуальная страховая сумма	Общая страховая премия по Программе	Индивидуальная страховая премия
<b><u>Программа страхования:</u></b> « _____ » <b>(Приложение 2)</b>					
Итого:					

3.2. Общая страховая сумма по настоящему Договору составляет \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ и 00/100) рублей Страховые выплаты производятся в пределах индивидуальной страховой суммы, указанной в п.3.1. настоящего Договора.

3.2.1. Лимит ответственности Страховщика в отношении всех Застрахованных лиц по Договору по оплате медицинских услуг, включенных в программу добровольного медицинского страхования, при обращении Застрахованного лица в течение срока действия настоящего договора страхования в медицинское учреждение (из числа предусмотренных договором страхования) в связи со следующими заболеваниями и состояниями: болезнь Крона, болезнь Бадда-Киари, болезнь Гиппеля-Линдау, гистиоцитоз Х, рабдомиома сердца, первичный амилоидоз почек составляет \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ и 00/100) рублей.

3.2.2. Лимит ответственности Страховщика в отношении всех Застрахованных лиц по Договору по оплате медицинских услуг, включенных в программу добровольного медицинского страхования, при обращении Застрахованного лица в течение срока действия настоящего договора страхования в медицинское учреждение (из числа предусмотренных договором страхования) в связи с заболеваниями и состояниями, не указанными в п.3.2.1. составляет \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ и 00/100) рублей

3.3. Общая страховая премия по настоящему Договору составляет: \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ и 00/100) рублей Общая страховая премия уплачивается Страхователем путем перечисления денежных средств по безналичному расчету на расчетный счет Страховщика единовременно, в срок до \_\_\_\_\_ года.

3.4. Датой уплаты страховой премии при уплате путем безналичного расчета считается дата поступления денежных средств на расчетный счет Страховщика.

3.5. Если к установленному сроку страховая премия не поступила на расчетный счет Страховщика или поступила меньшая сумма, то настоящий Договор считается незаключенным.

### 4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

#### 4.1. Страхователь имеет право:

4.1.1. Требовать предоставления Застрахованным лицам в медицинских учреждениях, предусмотренных настоящим Договором, медицинских услуг, определенных Программой добровольного медицинского страхования, при наступлении страхового случая.

4.1.2. В течение срока действия договора страхования обратиться к Страховщику с предложением изменить объем медицинской помощи, предусмотренный Программой добровольного медицинского страхования, размер страховой суммы, срок действия договора страхования, количество Застрахованных лиц. Все изменения, а также порядок

взаиморасчетов сторон при изменении условий страхования вносятся в договор страхования в письменной форме.

4.1.3. Досрочно прекратить настоящий Договор, в том числе в отношении отдельных Застрахованных лиц по Договору страхования, обратившись с письменным заявлением к Страховщику, в порядке, указанном в п. 7.3.4. настоящего Договора;

Досрочно прекратить настоящий Договор в отношении отдельных Застрахованных лиц по Договору страхования, обратившись с письменным заявлением к Страховщику, в порядке, указанном в п. 7.3.1 настоящего Договора.

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

4.1.4. Расширить список Застрахованных лиц, обратившись с письменным заявлением к Страховщику, в порядке, указанном в п.7.3.2 настоящего Договора. Порядок взаиморасчетов сторон при увеличении численности Застрахованных лиц указан в п.7.2.2 настоящего Договора.

4.1.5. Производить замену Застрахованных лиц в течение срока действия договора страхования, обратившись с письменным заявлением к Страховщику. Замена Застрахованного лица производится с письменного согласия этого лица и Страховщика. Порядок взаиморасчетов сторон в случае замены Застрахованных лиц указан в п. 4.3.3 настоящего Договора

4.2. Страхователь обязан:

4.2.1. представить Страховщику списки Застрахованных лиц в порядке и в форме, установленной Страховщиком: в электронном виде (формат Excel) и на бумажном носителе.

4.2.2. обеспечить достоверность и правильность сведений о Застрахованных лицах, сообщаемых Страховщику при заключении договора страхования, а также предоставлять Страховщику сведения о Застрахованных лицах в отношении которых вносятся изменения в Список Застрахованных лиц.

4.2.3. В период действия Договора незамедлительно сообщить Страховщику о ставших ему известными обстоятельствах, которые могут повлиять на увеличение страхового риска.

4.2.4. Ознакомить Застрахованных лиц с условиями настоящего Договора и программами страхования;

4.2.5. Уплатить страховую премию в соответствии с Разделом 3 настоящего Договора;

4.2.6. Произвести доплату страховой премии в случаях, указанных в п.п. 4.1.2, 4.1.4., 4.1.5., 4.3.3 настоящего Договора, в срок, указанный в дополнительном соглашении к Договору страхования.

При отказе Страхователя от доплаты страховой премии условия Договора страхования могут быть изменены по соглашению сторон с уменьшением объема ответственности Страховщика и/или перечня оказываемых услуг. В любом случае изменение условий Договора страхования оформляется путем заключения дополнительного соглашения.

**4.3. Страховщик имеет право:**

4.3.1. Проверять сообщенную Страхователем (Застрахованным лицом) информацию, а также выполнение Страхователем (Застрахованным лицом) требований и условий настоящего Договора;

4.3.2. Не оплачивать медицинские услуги в случаях, предусмотренных п.п. 2.2, 2.4 – 2.6 настоящего Договора;

4.3.3. В случае замены Застрахованного лица в течение срока действия договора страхования произвести перерасчет страховой премии для нового Застрахованного лица, с учетом остатка страховой премии, уплаченной за заменяемое Застрахованное лицо, а также других обстоятельств, влияющих на степень страхового риска (в том числе, состояния здоровья и возраста нового Застрахованного лица), и потребовать от Страхователя доплаты страховой премии;

4.3.4. при оказании Застрахованному лицу медицинских услуг по поводу заболеваний и состояний, исключенных из Программы добровольного медицинского страхования, не оплачивать данные услуги.

4.3.5. Досрочно расторгнуть договор в отношении Застрахованных лиц, у которых в течение срока действия договора будут выявлены врожденные и наследственные патологии, состоящих или поставленных на учет в наркологическом, психоневрологическом, противотуберкулезном, кожновенерологическом и других диспансерах, центрах по профилактике и борьбе со СПИДом;

#### **4.4. Страховщик обязан:**

4.4.1. Ознакомить Страхователя с Правилами;

4.4.2. организовать предоставление Застрахованным лицам медицинской помощи в объеме, предусмотренном Программой добровольного медицинского страхования

4.4.3. при наступлении страховых случаев оплатить медицинские услуги, оказанные Застрахованным лицам в соответствии с условиями настоящего Договора;

4.4.4. В течение 7 рабочих дней с даты вступления в силу настоящего Договора выдать Страхователю индивидуальные страховые полисы на всех Застрахованных лиц и пропуска в медицинские учреждения, где это требуется. Страхователь обязуется передать Застрахованным лицам индивидуальные страховые полисы и пропуска в медицинские учреждения.

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

4.4.5. в случае невозможности оказания медицинским учреждением Застрахованному лицу отдельных услуг, предусмотренных настоящим Договором, организовать и оплатить оказание аналогичной по качеству медицинской помощи в другом медицинском учреждении. При самостоятельной организации Застрахованным лицом предоставления медицинской помощи без участия Страховщика последний не несет ответственность за качество оказанной медицинской помощи и не возмещает понесенные Застрахованным лицом расходы.

4.4.6. Контролировать объём и качество предоставляемой Застрахованному лицу медицинской помощи в соответствии с условиями настоящего Договора;

#### **4.5. Застрахованный имеет право:**

4.5.1. Требовать предоставления медицинских услуг в соответствии с условиями настоящего Договора (Программой добровольного медицинского страхования и перечнем медицинских учреждений);

4.5.2. Сообщить Страховщику о случаях не предоставления медицинских услуг, неполного или некачественного предоставления таких услуг.

#### **4.6. Застрахованный обязан:**

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

4.6.2. Заботиться о сохранности страхового полиса, пропуска в медицинское учреждение и т.п. документов и не передавать их другим лицам с целью получения ими медицинских услуг;

4.6.3. При обращении в медицинские учреждения по настоящему Договору предъявить свой страховой полис и/или пропуск в медицинское учреждение;

4.6.4. Вернуть страховой полис Страхователю при досрочном расторжении договора в отношении данного Застрахованного;

4.6.5. Сообщить Страхователю или Страховщику о ставших ему известными значительных изменениях в обстоятельствах, которые могут существенно повлиять на увеличение страхового риска, а также выявленных заболеваниях, лечение которых является исключением из Программ добровольного медицинского страхования.

4.7. Стороны обязуются соблюдать конфиденциальность в отношении информации, полученной при выполнении настоящего Договора. Конфиденциальными сведениями по

настоящему Договору признаются: сведения о Застрахованных лицах, сведения о заболеваниях Застрахованных лиц, размере страховой суммы, страховой премии, страховых выплат.

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

4.8. При реорганизации Страхователя, являющегося юридическим лицом, его права и обязанности по настоящему Договору переходят с согласия Страховщика к соответствующему правопреемнику в порядке, определяемом законодательством Российской Федерации путем замены Страхователя в настоящем Договоре, оформляемой дополнительным соглашением к настоящему Договору.

## **5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА**

Настоящий Договор вступает в силу \_\_\_\_\_ года и действует 1 год.

5.1. В случае, указанном в п. 3.5 настоящего Договора, Договор страхования в силу не вступает.

5.2. Действие индивидуальных страховых полисов, выданных в соответствии с настоящим Договором, прекращается одновременно с прекращением действия настоящего Договора

## **6. ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ СТРАХОВЫХ ВЫПЛАТ**

6.1. Страховая выплата определяется стоимостью медицинских услуг, оказываемых Застрахованному лицу в соответствии с условиями договора страхования, и не может превышать соответствующей страховой суммы и лимитов ответственности, указанных в п.п. 3.1 – 3.2 настоящего Договора.

6.2. Порядок оплаты медицинских услуг, оказанных Застрахованному лицу, определяется в соответствии с договором на предоставление лечебно-профилактической помощи (медицинских услуг), заключенным между Страховщиком и медицинским учреждением.

## **7. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И ПРЕКРАЩЕНИЯ ДОГОВОРА**

7.1. Настоящий Договор прекращается в случаях:

7.1.1. истечения срока его действия,

7.1.2. неуплаты Страхователем очередного страхового взноса (при уплате страховой премии в рассрочку) в установленные настоящим Договором сроки. В случае прекращения настоящего Договора по этой причине Страховщик уведомляет Страхователя и медицинские учреждения о прекращении оказания медицинских услуг по настоящему Договору;

7.1.3. смерти Застрахованного лица. Договор страхования в этом случае прекращается только в отношении умершего Застрахованного лица, Страховщик возвращает Страхователю часть уплаченной страховой премии за неистекший срок действия договора страхования, уплаченной за данное Застрахованное лицо, за минусом расходов Страховщика на исполнение обязательств по договору в отношении данного Застрахованного лица;

7.1.4. исполнения Страховщиком обязательств перед Страхователем по настоящему Договору в полном объеме, а именно оплаты медицинских услуг, предоставленных Застрахованным лицам в соответствии с Программой добровольного медицинского страхования, в объеме общей страховой суммы, указанной в п.3.2.

7.1.5. по соглашению сторон. Договор страхования может быть прекращен, в том числе, в отношении отдельных Застрахованных лиц по коллективному договору страхования.

7.1.6. в других случаях, предусмотренных законодательными актами Российской Федерации и Правилами.

7.2. Порядок взаиморасчетов Сторон при изменении численности Застрахованных лиц по договору страхования и досрочном прекращении Договора:

7.2.1. При досрочном прекращении Договора по соглашению сторон, в том числе в отношении части Застрахованных лиц, в соответствии с п. 7.1.5 настоящего Договора, расчет суммы, подлежащей возврату Страхователю, производится исходя из фактически поступившей по договору страхования суммы страховых взносов за Застрахованных лиц, в отношении которых прекращается Договор, за вычетом приходящейся на указанных Застрахованных лиц части страховой премии, рассчитанной пропорционально времени, в течение которого действовал Договор, и за вычетом расходов Страховщика на исполнение обязательств по договору в отношении указанных Застрахованных лиц, а также за вычетом 30 % от уплаченной страховой премии по настоящему Договору.

Возврат страховой премии (страховых взносов) Страхователю при досрочном прекращении Договора страхования производится по истечении 2 (Два) месяцев со дня получения всех счетов из медицинских учреждений за услуги, оказанные Застрахованным.

7.2.2. В случае увеличения численности Застрахованных лиц по настоящему Договору Страхователь обязан уплатить дополнительную страховую премию за каждое новое Застрахованное лицо в размере, пропорциональном неистекшему сроку действия настоящего Договора.

7.2.3. При всех расчетах неполный месяц принимается за полный.

7.3. Порядок взаимоотношений сторон при изменении договора страхования в части изменения численности Застрахованных лиц и досрочном прекращении Договора:

7.3.1. При прекращении настоящего Договора в отношении отдельных Застрахованных лиц в соответствии с п.4.1.3 настоящего Договора Страхователь направляет Страховщику по факсимильной или электронной связи, с последующей отправкой оригиналов документов по почте, письменное заявление о прекращении настоящего Договора с приложением списка Застрахованных лиц, в отношении которых прекращается договор, по установленной Страховщиком форме в письменном и в электронном виде (формат Excel), с указанием даты прекращения настоящего Договора, рассчитанной с учетом положений п. 7.3.3 настоящего Договора.

7.3.2. При включении в настоящий Договор дополнительно новых Застрахованных лиц в соответствии с п.4.1.4 настоящего Договора Страхователь направляет Страховщику по факсимильной или электронной связи, с последующей отправкой оригиналов документов по почте, письменное заявление с приложением списка Застрахованных лиц, включаемых в настоящий Договор, по установленной Страховщиком форме в письменном и в электронном виде (формат Excel) с указанием даты начала действия настоящего Договора в отношении этих лиц, рассчитанной с учетом положений п.7.3.3 настоящего Договора.

7.3.3. При получении от Страхователя заявления на изменение численности Застрахованных лиц Страховщик осуществляет изменения в списках Застрахованных лиц в течение 10 (десяти) рабочих дней со дня получения соответствующего заявления Страховщиком.

Изменение списка Застрахованных лиц по настоящему Договору допускается путем подписания дополнительного соглашения к настоящему и выдачей полисов в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента подписания дополнительного соглашения, с учетом положений п.1.4 Договора.

7.3.4. При прекращении настоящего Договора в отношении всех Застрахованных лиц в соответствии с п.4.1.3 настоящего Договора Страхователь направляет Страховщику по факсимильной или электронной связи, с последующей отправкой оригинала документа по почте, письменное заявление о прекращении настоящего Договора, с указанием даты прекращения настоящего Договора.

7.3.5. В случае прекращения настоящего Договора, в том числе в отношении отдельных Застрахованных лиц, Страховщик уведомляет медицинские учреждения о прекращении оказания медицинских услуг по настоящему Договору или конкретному Застрахованному лицу.

Во всех случаях прекращения настоящего Договора Страхователь по требованию Страховщика обязан вернуть Страховщику страховые полисы и/или пропуска в медицинские учреждения, выданные Застрахованным лицам.

7.4. Все изменения и дополнения к настоящему Договору действительны лишь в том случае, если они выполнены в письменной форме и подписаны каждой из Сторон.

7.4.1. Внесение изменений, связанных с переменной фамилии, имени, отчества, адреса проживания, домашнего и служебного телефонов Застрахованных лиц, производится на основании письменного уведомления от Страхователя и не требует оформления дополнительного соглашения, подписанного каждой из сторон.

## 8. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

8.1. Отношения Сторон, не предусмотренные настоящим Договором, регулируются Правилами и действующим законодательством Российской Федерации.

8.2. Споры, возникающие между Страхователем и Страховщиком по настоящему Договору, решаются путем переговоров.

8.3. При недостижении соглашения споры рассматриваются в судебном порядке арбитражным судом Орловской области в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

8.4. Неисполнение или ненадлежащее исполнение Сторонами принятых на себя обязательств по настоящему Договору влечёт за собой ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

## 9. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

9.1. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

9.2. К настоящему Договору прилагаются и являются его неотъемлемой частью:

Приложение 1. «Правила добровольного медицинского страхования граждан» Страховщика. Экземпляр Правил вручен Страхователю.

Приложение 2. Программа добровольного медицинского страхования.

Приложение 3. Список Застрахованных лиц.

## 10. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

<b>СТРАХОВАТЕЛЬ:</b>	<b>СТРАХОВЩИК:</b>
----------------------	--------------------

Наименование	
--------------	--

Адрес юридический:	
--------------------	--

Фактический адрес:	
--------------------	--

р/сч. №	
---------	--

к/счет,	
---------	--

БИК	ИНН
-----	-----

КПП	ОГРН
-----	------

Тел./факс	
-----------	--

/	/
М.П.	М.П.