|  |  |
| --- | --- |
|  | УТВЕРЖДАЮГенеральный директорЗАО «Совэкс»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Бахмет А.А.«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 2011г. |

 **КОНКУРСНАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ**

**на проведение открытого конкурса на право оказания услуг добровольного медицинского страхования**

**сотрудников ЗАО «Совэкс»**

г. Санкт-Петербург

2011

1. **ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

**1.1. Предмет конкурса, срок на который заключается договор**

1.1.1. Настоящая конкурсная документация (Конкурсная документация) разработана в соответствии с положениями Федерального закона от 21.07.2005 №94-ФЗ «О размещении заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных и муниципальных нужд» (далее – Закон 94-ФЗ) и Федерального закона «О защите конкуренции» от 26.07.2006г. №135-ФЗ.

1.1.2. Предметом конкурса является право на заключение договора добровольного медицинского страхования сотрудников ЗАО «Совэкс» в количестве 234 человека.

1.1.3. Максимальная цена договора 2 382 335 рублей.

1.1.4. Срок, на который заключается договор добровольного медицинского страхования составляет 1 (Один) год.

1.1.5. Источник финансирования конкурса: собственные средства Заказчика

**1.2.** **Заказчик конкурса, его реквизиты и извещение о проведении конкурса**

1.2.1. Заказчик конкурса (далее – Заказчик) – Закрытое акционерное общество «Совэкс» (ЗАО«Совэкс»).

1.2.2. Адрес Заказчика: 196210, г. Санкт-Петербург, ул. Пилотов, д.35

тел. (812) 704-36-37; 704-59-09; 704-59-11; 327-87-01, факс 327-87-01 е-mail:tzksovex@sovex.ru

1.2.3. Контактное лицо: Начальник планово-экономической службы Соловьева Оксана Борисовна, тел.(812) 704-36-37 доб.246

e-mail: osolovieva@sovex.ru;

1.2.4. Официальный сайт Заказчика:  **www.sovex.ru**

1.2.5. Извещение о проведении конкурса будет размещено на официальном сайте Заказчика, а также напечатано в газете «Коммерсантъ-Санкт-Петербург», не позднее, чем за 30 (Тридцать) дней до вскрытия конвертов с заявками на участие в конкурсе.

**1.3. Требования, предъявляемые к Участникам**

1.3.1. Участником может быть юридическое и физическое лицо, зарегистрированное в соответствии с Федеральным законом от 08.08.2001 № 129-ФЗ «О государственной регистрации юридических лиц и индивидуальных предпринимателей»;

1.3.2. в отношении Участника не проводятся процедуры банкротства и ликвидации на день вскрытия конвертов;

1.3.3. деятельность Участника не приостановлена в порядке, предусмотренном Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях, на день вскрытия конвертов с заявками;

1.3.4. отсутствие у Участника задолженности по налогам, сборам и иным обязательным платежам в бюджеты любого уровня или государственные внебюджетные фонды за последний отчетный период в размере более 25 процентов балансовой стоимости активов Участником по данным бухгалтерской отчетности за последний отчетный период. При этом Участник считается соответствующим установленному требованию, если он обжаловал наличие указанной задолженности в соответствии с законодательством Российской Федерации, и решение по такой жалобе не вступило в силу на день рассмотрения заявки;

1.3.5. уставной капитал Участника (страховой компании) соответствует Закону «Об организации страхового дела в РФ» от 27.11.92 №4015-1;

1.3.6. наличие лицензии на осуществление добровольного медицинского страхования;

1.3.7. отсутствие действующих предписаний, приостановлений или ограничение действия лицензии Федеральной службы по страховому надзору;

1.3.8.отсутствие в предусмотренном Законе 94-ФЗ реестре недобросовестных поставщиков сведений об участниках размещения заказа.

**1.4. Требования к оказываемым услугам и критерии оценки**

1.4.1. цена предлагаемых страховых услуг;

1.4.2. качественные и профессиональные характеристики, которые включают:

1.4.2.1.объем услуг по медицинской помощи (программы ДМС), соответствующий или превышающий примерный перечень, указанный в настоящей Конкурсной документации;

1.4.2.2. количество лечебно-профилактических учреждений (далее ЛПУ), соответствующий или превышающий примерный перечень, указанный в настоящей Конкурсной документации;

1.4.2.3. наличие опыта оказания услуг по ДМС на территории РФ не менее 10 лет, показатель квалификации работников Участника конкурса.

1.4.3. страховая сумма на 1 (Один) человек по каждой из программ ДМС.

**1.5. Форма, сроки и порядок оплаты услуг:**

1.5.1. Оплата производится безналичным расчетом

1.5.2. Порядок оплаты определен условиями договора страхования, приложенного к настоящей Конкурсной документации.

1.5. **Расходы на участие в конкурсе**

1.5.1. Участник самостоятельно несет все расходы, связанные с подготовкой и подачей своей заявки на участие в конкурсе. Заказчик не несет ответственности за данные расходы, независимо от результата конкурса.

1.5.2. Обеспечение заявки на участие в конкурсе и обеспечение исполнения договора не требуется.

1. **КОНКУРСНАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ**

**2.1. Предоставление конкурсной документации**

2.1.1. Конкурсная документация размещена на официальном сайте Заказчика.

**2.2. Разъяснение положений конкурсной документации**

2.2.1. Участник вправе направить Заказчику конкурса в письменной форме запрос о разъяснении положений конкурсной документации до окончания установленного срока приема заявок. Данный запрос будет рассмотрен, если он получен Заказчиком не позднее, чем за 5 дней до срока окончания подачи заявок.

2.2.2. В течение 2-х рабочих дней с даты получения Заказчиком запроса такое разъяснение должно быть размещено Заказчиком в сети Internet по адресу: [**www.sovex.ru**](http://www.sovex.ru) с указанием предмета запроса, но без указания Участника.

**2.3. Внесение изменений в конкурсную документацию**

2.3.1. Заказчик конкурса по собственной инициативе или в соответствии с запросом вправе внести в Конкурсную документацию изменения исключительно уточняющего характера не позднее, чем за 5 дней до даты окончания подачи Заявок.

2.3.2. При этом срок подачи заявок на участие в конкурсе продлевается так, чтобы со дня размещения на официальном сайте внесенных изменений в конкурсную документацию до даты окончания подачи заявок на участие в конкурсе такой срок составлял не менее чем 20 (двадцать) дней.

Заказчик в течение одного рабочего дня с даты внесения изменений размещает на сайте в сети Internet по адресу: [**www.sovex.ru**](http://www.sovex.ru) содержание внесенных изменений.

**2.4. Отказ от проведения конкурса**

2.4.1. Заказчик вправе отказаться от проведения данного конкурса не позднее, чем за 15 дней до даты окончания срока подачи Заявок.

2.4.2. Извещение об отказе от проведения конкурса размещается Заказчиком в течение двух рабочих дней с даты принятия решения об отказе от проведения конкурса в сети Internet по адрес:[**www.sovex.ru**](http://www.sovex.ru).

2.4.3. В течение двух дней со дня принятия решения об отказе от проведения конкурса Заказчик возвращает конверты с Заявками Заявителям, подавших Заявки.

**3. подготовка Заявки на участие в конкурсе**

**3.1. Документация, входящая в заявку на участие в конкурсе:**

3.1.1.Опись документов, входящих в заявку;

3.1.2. Заявка на участие в конкурсе (форма Приложение №3 к конкурсной документации);

3.1.3.Выписка из ЕГРЮЛ, полученная не ранее, чем за месяц до дня размещения на официальном сайте извещения о проведении открытого конкурса;

3.1.4.Нотариально заверенная копия лицензии, выданная федеральным органом исполнительной власти по надзору за страховой деятельностью в установленном законодательством Российской Федерации порядке по данному виду страхования;

3.1.5.Нотариально заверенная копия документа, подтверждающего полномочия лица на осуществление действий от имени Участника (решение уполномоченного органа управления юридическим лицом о назначении законного представителя, надлежаще оформленная доверенность)*;*

3.1.6.Нотариальные копии Уставных документов (Устав и/или учредительный договор);

3.1.7.Конкурсное предложение (форма Приложение №4 к конкурсной документации) с приложением к нему:

3.1.7.1. перечень лечебно-профилактических учреждений (ЛПУ), соответствующий или превышающий примерный перечень, указанный в Приложении №2 к конкурсной документации;

3.1.7.2. объем оказания медицинских услуг, соответствующий или превышающий примерный перечень, указанный в Приложении №1 к конкурсной документации;

3.1.7.3. документов, подтверждающих квалификацию работников Участника конкурса и опыт оказания услуг по ДМС на территории РФ не менее 10 лет.

3.1.9. Правила добровольного медицинского страхования;

3.1.10. Заверенные подписью и печатью Участника копии бухгалтерского баланса и отчета о прибылях и убытках на последнюю отчетную дату с отметкой налогового органа о ее принятии;

3.1.11. Общие сведения об Участнике (форма Приложение №5 к конкурсной документации);

3.2. Неполное представление документов, предоставление документов с отклонением от установленных в настоящей Конкурсной документации форм, наличие в таких документах недостоверных сведений об Участнике конкурса является основанием отказа в допуске Участника к участию в Конкурсе.

3.3. Перечень ЛПУ должен соответствовать приведенному в Конкурсной документации либо быть расширен за счет включения в него дополнительных лечебно-профилактических учреждений. Допускается замена ЛПУ, приведенных в Конкурсной документации, но не более, чем на 5 ЛПУ.

**3.4. Язык и валюта Заявки на участие в конкурсе**

3.4.1. Заявка на участие в конкурсе, подготовленная Участником, а также вся корреспонденция и документация, связанные с этой Заявкой на участие в конкурсе, которыми обменялись Участник и Заказчик, должны быть представлены на русском языке. Сопроводительная документация, предоставленная Участником, может быть представлена на другом языке при условии, что к ней будет прилагаться аутентичный перевод соответствующих разделов на русский язык, который должен быть нотариально заверен.

3.4.2.Валюта заявки является российский рубль.

**3.5. Оформление и подача Заявки на участие в конкурсе**

3.5.1. Заявка на участие в конкурсе должна быть отпечатана и подписана Участником или лицом (лицами), имеющим(и) все полномочия на осуществление соответствующих действий от имени Участника, и заверена печатью Участника. Все страницы Заявки на участие в конкурсе, включая Приложения, должны быть прошиты и пронумерованы.

3.5.2. Никакие вставки между строчками, подчистки или приписки не будут иметь силу, за исключением тех случаев, когда они парафированы лицом или лицами, подписывающими Заявку на участие в конкурсе.

3.5.3. Заявка на участие в конкурсе, не соответствующая вышеуказанным требованиям, может рассматриваться, как не отвечающая требованиям Конкурсной документации.

**3.6.Заявка на участие в конкурсе**

3.6.1. Каждый Участник может подать по предмету конкурса только одну Заявку на участие в конкурсе. В случае если Участник подает более одной Заявки на участие в конкурсе, все Заявки с его участием отклоняются.

3.6.2. Заявки Участников, представленные на конкурс и рассмотренные в установленном порядке, после подведения его итогов Участниками не возвращаются.

**4.Подача Заявок на участие в конкурсе**

**4.1. Порядок подачи и регистрации Заявок на участие в конкурсе**

4.1.1. Участник должен запечатать конверт. При приеме заявки на участие в конкурсе проверяется только сохранность конверта.

4.1.2. Конверт должен быть адресован Заказчику по адресу: 196210 г.Санкт-Петербург, ул.Пилотов, д.35 и на нем должно быть указано:

- наименование и адрес Заказчика

- наименование и предмет конкурса;

- слова «НЕ ВСКРЫВАТЬ ДО 14 часов 00 минут 11 февраля 2011 года ».

Если конверт не опечатан и не помечен, Заказчик не несет никакой ответственности в случае его потери или вскрытия раньше срока.

4.1.3. Заказчик регистрирует поступившие конверты с Заявками на участие в конкурсе. По требованию Участника, подавшего конверт с Заявкой на участие в конкурсе, Заказчик выдает лицу, представившему конверт, расписку о получении конверта с Заявкой на участие в конкурсе с указанием даты и времени его получения.

4.1.4. Все Заявки на участие в конкурсе должны быть получены Заказчиком не позднее 11 часов 00 минут 11 февраля 2011 года.

4.1.5. Заказчик может, в случае необходимости, перенести окончательный срок подачи Заявок на участие в конкурсе на более поздний срок, внеся изменения в Конкурсную документацию. В этом случае срок действия всех прав и обязанностей Заказчика и Участников размещения заказа продлевается с учетом измененной окончательной даты.

4.1.6. Датой подачи Заявки на участие в конкурсе будет считаться дата получения Заказчиком конверта с Заявкой на участие в конкурсе.

4.1.7. Все Заявки на участие в конкурсе, полученные Заказчиком после окончательного срока подачи Заявок на участие в конкурсе, указанного Заказчиком, будут признаны «опоздавшими» и возвращены Участнику, вне зависимости от причин опоздания.

4.1.8. Участник, подавший Заявку на участие в конкурсе вправе изменить или отозвать свою Заявку на участие в конкурсе в любое время до момента вскрытия конвертов с Заявками на участие в конкурсе. Уведомление Участника размещения заказа об изменении или отзыве должно скреплено печатью и подписано уполномоченным лицом.

**5.Вскрытие и оценка Заявок на участие в конкурсе**

**5.1. Вскрытие Заявок на участие в конкурсе**

5.1.1. Конкурсная комиссия, состав которой утверждается генеральным директором Заказчика, вскрывает все конверты с Заявками на участие в конкурсе в присутствии представителей Участников, подавших Заявки на участие в конкурсе и пожелавших принять в этой процедуре участие.

5.1.2. Участники, пожелавшие принять участие в процедуре Вскрытия конвертов с заявками на участие в конкурсе, должны зарегистрироваться в журнале до начала процедуры вскрытия конвертов с Заявками на участие в конкурсе и иметь при себе надлежаще оформленную доверенность.

В первую очередь Конкурсная комиссия вскрывает конверты с пометкой «изменения». После вскрытия конвертов с пометкой «изменения» Конкурсная комиссия вскрывает все иные конверты с заявками.

5.1.3.При вскрытии конвертов с Заявками на участие в конкурсе будут объявлены наименование и почтовый адрес Участника, наличие сведений и документов, предусмотренных настоящей Конкурсной документацией.

5.1.4. Конкурсная комиссия ведет Протокол вскрытия конвертов с Заявками на участие в конкурсе. Протокол вскрытия конвертов с заявками ведется Конкурсной комиссии и размещается на официальном сайте Заказчика.

5.1.5. По итогам вскрытия конвертов Конкурсной комиссии принимаются решение о допуске или отказе в допуске Конкурсных заявок Участников.

 5.1.6. В случае, если по окончании срока подачи заявок на участие в конкурсе подана только одна заявка на участие или не подано ни одной заявки на участие в конкурсе, в Протокол вскрытия конвертов вносится информация о признании конкурса несостоявшимся.

**5.2. Рассмотрение Заявок на участие в конкурсе**

5.2.1. Конкурсная комиссия рассматривает Заявки на участие в конкурсе на соответствие требованиям Конкурсной документации, и соответствие Участников требованиям, установленным настоящей Конкурсной документации.Срок рассмотрения Заявок на участие в конкурсе не будет превышать 20 (двадцать) дней со дня вскрытия конвертов с Заявками на участие в конкурсе.

5.2.2. На основании результатов рассмотрения Заявок на участие в конкурсе Конкурсной комиссией принимается решения о допуске к участию в конкурсе или об отказе в допуске такого Участника к участию в конкурсе.

5.2.3. Основаниями для отказа в допуске Участника к участию в конкурсе являются:

- непредоставление определенных в настоящей Конкурсной документации документов в составе заявки на участие в конкурсе, либо наличие в таких документах недостоверных сведений об Участнике или об услугах, на оказание которых размещается заказ;

- несоответствие Участника требованиям, предъявляемым в соответствии с настоящей Конкурсной документацией и действующим законодательством РФ;

- несоответствие Заявки на участие в конкурсе требованиям Конкурсной документации.

5.2.4. Результаты рассмотрения Заявок на участие в конкурсе вносятся в Протокол рассмотрения заявок на участие в конкурсе, который размещается на официальном сайте Заказчика.

**5.3. Оценка и сопоставление Заявок на участие в конкурсе**

5.3.1. Конкурсная комиссия осуществляет оценку и сопоставление Заявок на участие в конкурсе, поданных Участниками, признанными Участниками конкурса, в соответствии с требованиями настоящей Конкурсной документации и руководствуясь Постановлением Правительства РФ №722 от 10.09.2009г. Срок оценки и сопоставления таких заявок не может превышать 10 (десять) дней со дня подписания протокола рассмотрения заявок на участие в конкурсе.

5.3.2.Оценка и сопоставление Заявок на участие в конкурсе осуществляется Конкурсной комиссией по критериям, установленным настоящей Конкурсной документацией и Правилами оценки заявок на участие в конкурсе на право заключить государственный или муниципальный контракт на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных или муниципальных нужд, утвержденных Постановлением Правительства РФ №722 от 10.09.2009г.

5.3.3. Оценка объема предоставления гарантий качества услуг осуществляется путем выставления оценки в баллах по каждому из критериев, установленных настоящей Конкурсной документацией

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Критерии оценки | Вес критерия | Порядок присвоения баллов |
| ***Максимальная цена предлагаемых страховых услуг*** | 45% | *Оценка = (Цена max / Цена заявки) х 45%* |
| ***Качественные и профессиональные характеристики, которые включают:***- объем услуг по медицинской помощи (программы ДМС) соответствующий или превышающий примерный перечень, указанный в настоящей Конкурсной документации;- количество лечебно-профилактических учреждений (далее ЛПУ), соответствующий или превышающий примерный перечень, указанный в настоящей Конкурсной документации;-наличие опыта оказания услуг по ДМС на территории РФ не менее 10 лет, показатель квалификации работников Участника конкурса. | 45%, в т.ч.:20%20%5% | Экспертная оценка (от 0,00 до 1,00)\*45%Экспертная оценка (от 0,00 до 1,00)\*20%Экспертная оценка (от 0,00 до 1,00)\*20%Экспертная оценка (от 0,00 до 1,00)\*5% |
| ***Страховая сумма***  | 10% | Экспертная оценка (от 0,00 до 1,00)\*10% |
| ИТОГО: | 100% | Сумма оценок |

5.3.4.Победителем открытого конкурса признается участник, набравший максимальное количество баллов, и заявке которого Конкурсной комиссией присвоен первый номер.

5.3.5.Результаты оценки и сопоставления Заявок на участие в конкурсе вносятся в Протокол оценки и сопоставления Заявок на участие в конкурсе. Указанный Протокол в течение дня, следующего после его подписания, будет размещен на официальном сайте Заказчика.

**6.Заключение ДОГОВОРА**

**6.1. Уведомление о заключении договора**

6.1.1. Договор заключается с Участником конкурса на условиях, указанных в Заявке на участие в конкурсе, поданной Участником конкурса, с которым заключается контракт, и указанных в настоящей Конкурсной документации.

6.1.2. В течение 3 (трех) рабочих дней со дня подписания Протокола оценки и сопоставления Заявок на участие в конкурсе Заказчик направляет Победителю конкурса уведомление о признании Участника конкурса Победителем конкурса, один экземпляр Протокола оценки и сопоставления заявок и Проект договора, который составляется путем включения условий исполнения договора, предложенных Победителем конкурса в Заявке на участие в конкурсе, в Проект договора, прилагаемый к настоящей Конкурсной документации.

6.1.3. При заключении договора или в ходе его исполнения при выявлении потребности в изменении количества застрахованных Заказчик по согласованию с Победителем конкурса, заключившим договор, вправе изменить сумму договора, но не более, чем на десять процентов.

**6.2. Срок подписания договора**

6.2.1. Не позднее 10-ти дней со дня размещения Протокола оценки и сопоставления Заявок на участие в конкурсе Победитель конкурса должен подписать договор.

6.2.2. В случае если Победитель конкурса в надлежащий срок не представил Заказчику подписанный договор, переданный ему Заказчиком, Победитель конкурса признается уклонившимся от заключения договора.

**6.3. Уклонение от заключения договора**

6.3.1. В случае если Победитель конкурса признан уклонившимся от заключения договора, Заказчик вправе обратиться в суд с иском о требовании понуждения Победителя конкурса заключить договор, а также о возмещении убытков, причиненных уклонением от заключения договора.

6.3.2. В случае если Победитель конкурса признан уклонившимся от заключения договора, Заказчик вправе заключить договор с Участником конкурса, Заявке на участие в конкурсе которого присвоен второй номер. При этом заключение договора для Участника конкурса, Заявке на участие в конкурсе которого присвоен второй номер, является обязательным, а данный Участник конкурса приобретает права и обязанности Победителя конкурса.

6.3.3.В случае уклонения участника конкурса, заявке на участие в конкурсе которого присвоен второй номер, от заключения договора, Заказчик вправе обратиться в суд с иском о требовании о понуждении такого участника заключить договора, а также о возмещении убытков, причиненных уклонением от заключения договора, или принять решение о признании конкурса несостоявшимся.

**6.4. Признание конкурса несостоявшимся**

6.4.1. Конкурс признается несостоявшимся в случаях, если:

- после окончания срока подачи заявок, установленного настоящей Конкурсной документации на участие в конкурсе подана только одна Заявка на участие в конкурсе или не подано ни одной Заявки на участие в конкурсе;

- на основании результатов рассмотрения заявок принято решение об отказе в допуске к участию в конкурсе всех Участников конкурса или о допуске к участию в конкурсе и признании Участником конкурса только одного Участника конкурса.

6.4.2. В случае, если Конкурс признан несостоявшимся, и только один Участник конкурса, подавший Заявку на участие в конкурсе признан Участником Заказчик заключает договор с таким Участником. Такой Участник конкурса приобретает права и обязанности Победителя конкурса в соответствии с настоящей Конкурсной документацией. При этом цена договора не должна превышать Начальную (максимальную) цену договора, указанную в настоящей Конкурсной документации.

**6.5. Право на обжалование**

6.5.1. В случае невозможности разрешения разногласий путем переговоров, Участник конкурса имеет право обжаловать действия (бездействие) Заказчика, Конкурсной комиссии, если такие действия (бездействие) нарушают права и законные интересы Участника конкурса.

6.5.2. Участник конкурса имеет право обжаловать действия (бездействие) Заказчика, Конкурсной комиссии в порядке, предусмотренном законодательством РФ.

**6.6. Приложения к Конкурсной документации**:

6.6.1. Приложение №1 - цена и объем медицинских услуг;

6.6.2. Приложение №2 - перечень ЛПУ (лечебно-профилактических учреждений);

6.6.3. Приложение №3 - форма заявки на участие в конкурсе;

6.6.4. Приложение №4 - форма предложения Участника

6.6.5. Приложение №5 - Общие сведения об Участнике (форма);

6.6.6. Приложение №6 - форма запроса на разъяснение;

6.6.7. Приложение №7 - форма уведомления об изменении заявки;

6.6.8. Приложение №8 - проект договора.

**Приложение №1 к Конкурсной документации**

Цена и объем медицинских услуг

Максимальная цена договора **составляет 2 382 335 (Два миллиона триста восемьдесят две тысячи триста тридцать пять) рублей**.

Количество сотрудников Заказчика **234 человека**

Срок оказания услуги **1 (Один) год**.

1. **Распределение количества программ ДМС:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Программа 1: (Стандарт)** | **212** |
| **Программа 2: (Бизнес)** | **18** |
| **Программа 3: (Престиж)** | **2** |
| **Программа 4: (VIP)** | **2** |
| **ИТОГО (человек)** | **234** |

**2.Объем предоставляемых услуг по Программе 1, 2:**

**2.1.Амбулаторно-поликлиническая помощь:**

***2.1.1.Поликлиническое обслуживание:***

**2.1.1.1. Приемы, консультации и лечебные манипуляции медицинских работников по следующим специальностям:**

* аллергология и иммунология,
* гинекология,
* гастроэнтерология,
* гематология,
* дерматология,
* инфекционные болезни,
* неврология,
* кардиология,
* общая врачебная практика,
* отоларингология,
* офтальмология,
* пульмонология,
* нефрология,
* ревматология,
* травматология и ортопедия,
* терапия (общая),
* хирургия,
* колопроктология,
* торакальная хирургия,
* нейрохирургия,
* сердечно-сосудистая хирургия,
* урология
* челюстно-лицевая хирургия,
* эндокринология,
* и другие,

**2.1.1.2 Диагностические лабораторные и инструментальные исследования:**

* функциональная диагностика,
* рентгенологические исследования,
* компьютерная томография,
* магнитно-резонансная томография,
* радиоизотопная диагностика,
* ультразвуковая диагностика,
* эндоскопические исследования,
* клиническая лабораторная диагностика,
* гематологические исследования,
* цитологические исследования,
* гистологические исследования,
* биохимические исследования,
* гормональные исследования,
* коагулогические исследования,
* иммунологические исследования,
* бактериологические исследования,
* радиоиммунохимические исследования,
* химико-токсикологические исследования,
* химико-микроскопические исследования,
* микробиологические исследования.

**2.1.1.3. Восстановительное лечение:**

суммарно не более 20 сеансов по всем видам лечения в течение срока действия договора по случаю острого или обострению хронического заболевания.

* физиотерапевтическое лечение,
* лечебная физкультура,
* медицинский массаж,
* восстановительная медицина.

***2.1.2.Стоматологическая помощь, в том числе с использованием свето- и химиоотверждающих материалов****:*

* приемы, консультации и лечебные манипуляции медицинских работников;
* анестезиологическое пособие, кроме общей анестезии,
* терапевтическая стоматология, в т.ч.:
	+ лечение кариеса,
	+ лечение пульпита и периодонтита,
	+ лечение парадонтита
	+ лечение заболеваний слизистой оболочки полости рта и языка,
* хирургическая стоматология:
	+ лечение воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области,
	+ лечение заболеваний слюнных желез,
	+ удаление зубов,
	+ физиотерапевтическое лечение,

***2.1.3.Помощь на дому***

Оказывается в режиме работы медицинских учреждений включенных в настоящую программу Застрахованным, которые по состоянию здоровья, характеру заболевания не могут посетить поликлинику, нуждаются в постельном режиме, наблюдении врача и для ее оказания не требуется поликлиническая база.

* Приемы, консультации и лечебные манипуляции медицинских работников.
* Функциональная и инструментальная диагностика на дому.
* Взятие материала для лабораторных исследований.
* Неотложная медицинская помощь.
* Выдача листков нетрудоспособности, справки формы 095-у; оформление рецептов на приобретение лекарственных препаратов, за исключением льготных категорий.

**2.2. Стационарная помощь по экстренным показаниям**

***2.2.1. Приемы, консультации и лечебные манипуляции медицинских работников.***

***2.2.2. Диагностические лабораторные и инструментальные исследования***, проводимые в отделениях следующего профиля:

* аллергология и иммунология,
* анестезиология и реанимация,
* трансфузиология,
* гинекология,
* гастроэнтерология,
* гематология,
* дерматология,
* инфекционные болезни,
* неврология,
* кардиология,
* отоларингология,
* офтальмология,
* пульмонология,
* нефрология,
* ревматология,
* травматология и ортопедия,
* терапия (общая),
* урология,
* хирургия,
* колопроктология,
* торакальная хирургия,
* нейрохирургия,
* сердечно-сосудистая хирургия,
* челюстно-лицевая хирургия,
* эндокринология

***2.2.3.Оперативное лечение***, проводимое в соответствии с принятыми медицинскими стандартами.

***2.2.4.Консервативное лечение***, проводимое в соответствии с принятыми медицинскими стандартами, в том числе – назначение и применение лекарственных препаратов, перевязочного материала, анестетиков, кислорода и др, физиолечение (водо-, электро- и теплолечение, магнито- и лазеротерапия), массаж, занятия ЛФК, иглорефлексотерапия, в случаях, когда эти процедуры необходимы для лечения заболевания, послужившего причиной госпитализации, а также в реабилитационном периоде тяжелых соматических заболеваний и травм.

***2.2.5.Размещение в стандартной двухместной палате, питание, уход медицинского персонала*** (если на момент госпитализации в медицинских учреждениях отсутствуют свободные стандартные двухместные палаты, Застрахованный размещается в свободную палату с последующим переводом в палату указанной комфортности).

Если в течение трех суток после поступления застрахованного в ЛПУ невозможно его размещение в палате соответствующего уровня комфортности, в соответствии с программой страхования, то Страховщик должен организовать перевод и доставить застрахованного в другое ЛПУ, с размещением в палате установленного программой страхования уровнем комфортности. Застрахованный имеет право отказаться от перевода в другое ЛПУ и продолжить лечение в ЛПУ, в котором он находится.

***2.2.6.Прерывание беременности по медицинским показаниям***.

**2.3.Скорая медицинская помощь**

Выезд бригады скорой и неотложной помощи в пределах Санкт-Петербурга и Ленинградской области.

Проведение диагностических и лечебных мероприятий, способствующих стабилизации или улучшению состояния здоровья застрахованного.

Медицинская транспортировка в медицинское учреждение при наличии медицинских показаний.

1. **Объем предоставляемых услуг по Программе 3:**

Программа 3 должна предусматривать весь спектр услуг указанных в п.2.1. и дополнительно:

**3.2. Стационарная помощь по экстренным показаниям**

Размещение в стандартной одноместной палате, питание, уход медицинского персонала (если на момент госпитализации в медицинских учреждениях отсутствуют свободные стандартные одноместные палаты, Застрахованный размещается в свободную палату с последующим переводом в палату указанной комфортности).

Если в течение двух суток после поступления застрахованного в ЛПУ невозможно его размещение в палате соответствующего уровня комфортности, в соответствии с программой страхования, то Страховщик должен организовать перевод и доставить застрахованного в другое ЛПУ, с размещением в палате установленного программой страхования уровнем комфортности. Застрахованный имеет право отказаться от перевода в другое ЛПУ и продолжить лечение в ЛПУ, в котором он находится.

1. **Объем предоставляемых услуг по Программе 4:**

Программа 4 должна предусматривать весь спектр услуг указанных в п. 2.1. и дополнительно:

**4.1. Амбулаторно-поликлиническая помощь:**

**Поликлиническое обслуживание:**

Восстановительное лечение:

* рефлексотерапия,
* мануальная терапия.

**4.2. Стационарная помощь по экстренным показаниям**

Размещение в одноместной палате повышенной комфортности, питание, уход медицинского персонала (или с согласия Застрахованного, если на момент госпитализации в медицинских учреждениях отсутствуют свободные одноместные палаты повышенной комфортности, Застрахованный размещается в свободную палату с последующим переводом в палату указанной комфортности).

Если в течение двух суток после поступления застрахованного в ЛПУ невозможно его размещение в палате соответствующего уровня комфортности, в соответствии с программой страхования, то Страховщик должен организовать перевод и доставить застрахованного в другое ЛПУ, с размещением в палате установленного программой страхования уровнем комфортности. Застрахованный имеет право отказаться от перевода в другое ЛПУ и продолжить лечение в ЛПУ, в котором он находится.

1. **В полис ДМС должен быть включен ежегодные профосмотр работников ЗАО «Совэкс» в МСЧ ФГУП «ГТК «Россия». Также должна быть возможность проходить и профосмотры в других ЛПУ.**
2. **В программу страхования не входит, но может быть включено по желанию Страховщика в виде бонусных программ без увеличения страхового взноса.**

-консультации, диагностические исследования и пр. услуги, связанные с беременностью и ее осложнениями - прерывание беременности; дородовое наблюдение; родовспоможение; послеродовые заболевания и осложнения;

-услуги по планированию семьи, диагностика и лечение бесплодия (мужского и женского), импотенции, генетические исследования;

-зубопротезирование и подготовка к нему, включая удаление и депульпирование зубов, замену старых пломб без медицинских показаний и пр.; восстановление разрушенной более чем на 50 % коронки зуба, имплантация зубов. Услуги, оказываемые в профилактических (герметизация фиссур, снятие зубных отложений, покрытие зубов фторсодержащими препаратами и лаками и пр.) и косметических (косметическое восстановление зубов, в том числе с применением виниров и ламинатов, отбеливание зубов и пр.) целях. Лечебные манипуляции на зубах, покрытых ортопедическими и ортодонтическими конструкциями. Устранение ортодонтических нарушений у детей и взрослых;

-методы экстракорпорального воздействия на кровь[[1]](#footnote-1), в том числе программный гемодиализ, внутривенная лазеротерапия и пр. Внутривенная озонотерапия. Гипо-, нормо- и гипербарическая[[2]](#footnote-2) оксигенация;

-диагностика, лечение и пр. манипуляции по поводу заболеваний волос (алопеция и пр.), таких заболеваний кожи как мозоли, бородавки, папилломы, кондиломы, контагиозные моллюски, невусы, а также по устранению косметических дефектов, в том числе в целях улучшения психологического состояния Застрахованного.

-диагностика и лечение ронхопатии (храпа) и апноэ во сне. Тест «Гемокод». Диагностика и лечение с использованием авторских методов в ЛПУ, не предусмотренных программой страхования. Склеротерапия вен. Коррекция веса. Гидроколонотерапия.

-хирургическая коррекция зрения, в том числе с применением лазера; манипуляции с использованием аппаратно-программных комплексов в офтальмологии;

-методы народной медицины, используемые с целью диагностики (акупунктурная, аурикуло-, термопунктурная, электропунктурная, пульсовая, иридо-, мануальная, энергоинформатика и пр.), лечения (гирудотерапия, гомеопатия, фитотерапия, апитерапия и пр.) и оздоровления (цугун-терапия, управление дыханием, музыкотерапия и пр.).

-услуги психотерапевта, психолога, диетолога, генетика, логопеда. Услуги, оказываемые в оздоровительных, профилактических и косметических целях.

**7. Дополнительные программы страхования (за счет средств сотрудников, по льготным тарифам, по их выбору, в рамках корпоративного договора) и бонусные программы:**

-Представить для сотрудников возможность самостоятельного выбора (сверх программы Стандарт) дополнительных программ по ДМС уровня Бизнес или VIP, которые сотрудники смогут приобретать с самостоятельным льготным финансированием, в рамках корпоративного договора страхования.

-Представить программы страхования по ДМС родственников застрахованных сотрудников (супруги, дети, родители) по льготным корпоративным тарифам, в рамках корпоративного договора страхования (уровень Стандарт, Бизнес и VIP), в том числе:

-Представить программы страхования детей по ДМС, выделить программы страхования для детей до 1 года (уровень Стандарт, Бизнес и VIP).

-В программах страхования родителей предусмотреть особенности для пенсионного возраста (уровень Стандарт, Бизнес и VIP).

-Представить программу страхования ДМС молодая семья (родители до 35 лет и дети), (уровень Стандарт, Бизнес и VIP).

-Возможность оплаты сотрудником вышеуказанных программ ДМС ежеквартальными платежами.

-Полисы страхования ДМС для сотрудников выезжающих за рубеж по факту обращения.

-Скидки на протезирование в специальных стоматологических клиниках;

-Оказание экстренной поликлинической и стационарной помощи застрахованным и их застрахованным родственникам в любом регионе РФ (во время нахождения в командировках и на отдыхе).

-Указать прочие бонусные программы, в том числе: альтернативные поликлиники и альтернативные стоматологические клиники.

-Предоставить программу страхования от несчастного случая, которую сотрудники смогут приобретать с самостоятельным льготным финансированием.

**8. Стандарты обслуживания по добровольному медицинскому страхованию застрахованных работников ЗАО«Совэкс»:**

-Обеспечение уважительного и гуманного отношения со стороны медицинского персонала;

-Выбор медицинского учреждения в соответствии с договором добровольного медицинского страхования;

-Выбор врача в соответствии с договором добровольного медицинского страхования;

-Обследование, лечение в условиях, соответствующих договору добровольного медицинского страхования: палаты повышенной комфортности, внеочередное обслуживание, сопровождение медицинского персонала;

-Проведение консилиумов, консультаций врачей-специалистов по медицинским показаниям и по просьбе застрахованного;

-Сохранение в тайне информации о факте обращения застрахованного за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе;

-Обеспечение получения застрахованным информации о его правах и обязанностях, о состоянии здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, диагнозе, прогнозе, методах лечения и связанным с ним риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения;

-Обеспечение получения медицинских и иных услуг в соответствии с программой добровольного медицинского страхования;

-Обеспечение прав застрахованного при получении медицинской помощи, в том числе добровольного согласия или отказа от медицинского вмешательства;

-Защита интересов застрахованных в случае причинения вреда здоровью при оказании медицинской помощи;

-Требования к врачебно-экспертному сопровождению страхового случая: проведение текущей медико-экономической экспертизы врачом-экспертом в виде посещения застрахованного, находящегося на стационарном лечении в течение трех суток от момента госпитализации, далее не реже одного раза в неделю. В случае экстренной ситуации — в течение суток. Если личное посещение невозможно, то врач-эксперт должен связаться с застрахованным по телефону.

Цель посещения:

* + уточнить сервисные условия, предоставленные застрахованному, по программе добровольного медицинского страхования;
	+ наличие претензий у застрахованного к сервисным условиям, если это предусмотрено договором, возникшие в период госпитализации;
	+ обсуждение с лечащим врачом и заведующим отделением плана диагностического обследования и назначенных методов лечения, сроков операции, длительности лечения;
	+ оценка эффективности проводимой терапии;
	+ разъяснение застрахованному плана ведения, методов исследования, медикаментозной терапии, операции, возможных осложнений;

7. Жалобы, замечания, вопросы, возникающие в процессе текущих посещений врачом-экспертом, доводятся врачом-экспертом до сведения лечащего врача и заведующего отделением и решаются на месте.

8. Требования к качеству оказания услуги по добровольному медицинскому страхованию:

-Программы добровольного медицинского страхования, предложенные Участниками конкурса, должны соответствовать программам заказчика или содержать дополнительные услуги.

-Наличие у Участника размещения заказа круглосуточной диспетчерской службы.

-Возможность получения консультации юристов по вопросам страхования без дополнительной оплаты.

-Страховщик обязуется осуществлять поиск и оформление документов для предоставления застрахованным квот федерального, регионального и местного бюджета для лечения выявленных заболеваний, включая высокотехнологичные методы лечения.

**Приложение №2 к Конкурсной документации**

Перечень ЛПУ (лечебно-профилактических учреждений)

Перечень ЛПУ, в которых должны оказываться медицинские услуги сотрудникам ЗАО «Совэкс» в соответствии с **Программой 1**:

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование ЛПУ** | **Адрес ЛПУ** |
| **Амбулаторно-поликлиническое обслуживание. Помощь на дому. Стоматологическая помощь.** |
| ГУЗ «Городская поликлиника №83» | Большой пр. П.С., д. 10 |
| ООО «Медицинский центр «Олмед» | 5-я Советская ул., д. 23 |
| ГУЗ «Городская поликлиника №40» | Невский пр., д. 86 |
| ГУЗ «Городская поликлиника №81» | Вознесенский пр., д. 19 |
| ГУЗ «Диагностический центр №85» | пр. Ветеранов, д. 89, корп. 3 |
| ГУЗ «Городская многопрофильная больница №2» | Учебный пер., д. 5 |
| ГУЗ «Городская больница №25 – Городской ревматологический центр» | Большая Подъяческая ул., д. 30 |
| ГУЗ «Городская инфекционная больница №30 им. С.П. Боткина» | Миргородская ул., д. 3 |
| ГУЗ «Городская больница №31» | Пр. Динамо, д. 3 |
| ГУЗ «Городская Александровская больница» | Пр. Солидарности, д. 4 |
| ГУЗ «Городская Покровская больница» | Большой пр. В.О., д. 85 |
| ГУЗ «Городская Мариинская больница» | Литейный пр., д. 56 |
| НУЗ «Дорожная клиническая больница ОАО «РЖД» | пр. Мечникова, д. 27 |
| ГУ «Северо-западный окружной медицинский центр МЗ РФ» | Наб. реки Фонтанки, д. 154 |
| ГУ «РосНИИ травматологии и ортопедии им. Р.Р. Вредена»  | ул. Академика Байкова, д. 8 |
| Лечебно-диагностический центр Международного института биологических систем (Центр МРТ) | Удельный пр., д. 22 |
| СПб ГУЗ «Диагностический центр №7 (глазной) для взрослого и детского населения» | Моховая ул., д. 38Литейный пр., д. 25 |
| ООО «Клиника амбулаторной урологии и гинекологии доктора А.В.Мефодьева | ул. Композиторов, д. 10 |
| ГУП «Водоканал Санкт-Петербурга» | ул. Кавалергардская д.42, Московский пр., д. 103 |
| АНО «Поликлиника Петербургского метрополитена» | Трамвайный пр., д. 22 корп. 2 |
| ОАО «Силовые машины» (МСЧ «Электросила») | Московский пр., д. 139 |
| ГУЗ «Городская поликлиника №51» | ул. Космонавтов д.35 |
| МСЧ ФГУП «ГТК «Россия»  | г. Санкт-Петербург, ул. Пилотов, д. 29  |
| ММУ "Гатчинская центральная районная клиническая больница"  | г. Гатчина, ул. Рощинская, д. 15а, корп. 1 |
| ООО «Лечебно-диагностический центр «Авиценна» | г. Пушкин, Оранжерейная ул., д. 64 лит.А  |
| ООО "Современная Медицинская Служба "стомаМедСервис" (ООО "СМС "СтомаМедСервис" | ЛО, г. Гатчина проспект 25-го Октября, д.16 |
| ООО «ЭКСПРЕСС-СЕРВИС» («Европейский центр вакцинации») | Наб. реки Фонтанки, д. 132 |
| МСЧ №157 | Ул. Варшавская д.100 |
| МЦ «Мир здоровья» | г. Колпино, ул. Машиностроителей д.10 |
| **Стационарное обслуживание по экстренным показаниям.** |
| ГУЗ «Ленинградская областная клиническая больница» | Пр. Луначарского, д. 45-47 |
| ГУП НИИ промышленной и морской медицины (Клиника «Семейная Медицина») | Пр. Луначарского, д. 49 |
| ГУЗ «Городская Александровская больница» | Пр. Солидарности, д. 4 |
| ГУЗ «Городская больница Св. прмч. Елизаветы» | Ул. Вавиловых, д. 14 |
| ГУЗ "Городская Покровская больница" | Большой пр. В.О., д. 85 |
| ГУЗ "Городская больница Святого Великомученика Георгия" | Северный пр. д.1 |
| ГУЗ «Городская Мариинская больница» | Литейный пр., д. 56 |
| ГУ «Северо-западный окружной медицинский центр МЗ РФ» | Наб. реки Фонтанки, д. 154 |
| ГОУ «СПбГМА им. И.И. Мечникова» | Пискаревский пр., д. 47 |
| НУЗ «Дорожная клиническая больница ОАО «РЖД» | Пр. Мечникова, д. 27 |
| СПб клиническая больница РАН | Пр. Мориса Тореза, д. 72 |
| СПб ГУЗ «Николаевская больница» | СПб, г. Петродворец,Константиновская ул., д. 1 |
| ГУЗ «Городская многопрофильная больница №2» | Учебный пер., д. 5 |
| ГУЗ «Городская больница №9» | Крестовский пр., д. 18 |
| ГУЗ «Городская больница №20» | Ул. Гастелло, д. 21 |
| ГУЗ «Городская больница №25 – Городской ревматологический центр» | Большая Подъяческая ул., д. 30 |
| ГУЗ «Городская больница №26» | ул. Костюшко, д. 2 |
| ГУЗ «Городская инфекционная больница №30 им. С.П. Боткина» | Миргородская ул., д. 3 |
| ГУЗ «Городская больница №31» | Пр. Динамо, д. 3 |
| ММУ "Гатчинская центральная районная клиническая больница"  | г. Гатчина, ул. Рощинская, д. 15а, корп. 1 |
| ГУ «РосНИИ травматологии и ортопедии им. Р.Р. Вредена»  | Ул. Академика Байкова, д. 8 |
| ГУ СПб НИИ скорой помощи имени И. И. Джанелидзе | 192242, СПб, ул. Будапештская, д.3 |
| **Стоматология** |
| ГУЗ «Городская стоматологическая поликлиника №1» | Невский пр., пр. 46 |
| ООО «Никольский» | Пр. Римского-Корсакова, д. 29 |
| ЗАО «Специализированная стоматологическая клиника «Дентомед» | 4-я Советская ул., д. 18/9 |
| ООО «Медицинская клиника «ВалааМ» | Ланское шоссе, д. 24, корп. 4 |
| ООО «Рубин» | ул. Типанова д. 8ул. Благодатная д. 18 |
| ООО «Стоматологическая клиника «На Стародеревенской»  | ул. Стародеревенская, д.33/10  |
| ООО «Стоматолог» | Ул. 2-я Комсомольская д.24/3 |
| ООО «Пульс-сервис» | Орловский пер., д. 1/4 |
| Стоматологический производственный кооператив "Центр" | ЛО, г.Гатчина, ул.Шмидта, д.7 |
| Общество с ограниченной ответственностью "Корона" | ЛО, г. Гатчина, ул. Коли Подрядчикова, д. 22 |
| ООО «Лечебно-диагностический центр «Авиценна» | г.Пушкин, Оранжерейная ул., д. 64 лит.А  |
| ООО «АрхиМед» | ул. Перекопская., д. 5ул. Разъезжая, д. 12 |
| «Медикор-София» | г. Пушкин, Октябрьский бульвар 8, корпус 2, помещение 4-н. |
| **Скорая медицинская помощь** |
| ООО «КОРИС ассистанс (Санкт-Петербург)» | Чугунная ул., д. 46 |
| ООО «ЕР сервис» | Басков пер., д. 13-15 |
| ГУ «Северо-западный окружной медицинский центр МЗ РФ» | Наб. реки Фонтанки, д. 154 |
| ГОУ «СПб ГМУ им. И.П. Павлова» | ул. Льва Толстого, д. 6/8 |
| НУЗ «Дорожная клиническая больница» ОАО «РЖД» | Пр. Мечникова, д. 27 |
| ООО «Приоритет» | г. Колпино, пр. Ленина, д. 101 |

Перечень ЛПУ, в которых должны оказываться медицинские услуги сотрудникам ЗАО «Совэкс» в соответствии с **Программой 2** (дополнительно к Программе 1):

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование ЛПУ** | **Адрес ЛПУ** |
| **Амбулаторно-поликлиническое обслуживание. Помощь на дому. Стоматологическая помощь.** |
| ООО «Гранти-мед» | ул. Корнеева, д.6 |
| МСЧ №3 (филиал ОАО «Балтийский завод») | В.О., Косая линия, д. 3, корп. 2 |
| ГУЗ «Городской консультативно-диагностический центр №1» | Ул. Сикейроса, д. 10 |
| ООО «Центр МРТ «ОНА» | Пр. Ветеранов, д.56 |
| МЦ «Профессор» | Ул. Чайковского д.42 |
| **Стоматология** |
| СОМДФ «Здоровье нации» («Центр семейной стоматологии») | Заневский пр., д. 15 |
| ЗАО «Дельта Дент» | Каменноостровский пр., д. 20 |
| Малоохтинский пр, д. 86а к.2 |
| Невский пр., д. 136 |
| Ул. Асафьева, д. 9 |
| Костромской пр., д. 30 |
| ООО «Феникс» (ТМ «ВалаАМ») | Колокольная ул., д. 11 |
| ООО «Мастер-Дент» | Приморский пр., д. 3 |
| МЦ «Алиса» | ул. Балтийская д.3 |

Перечень ЛПУ, в которых должны оказываться медицинские услуги сотрудникам ЗАО «Совэкс» в соответствии с **Программой 3** (дополнительно к Программе 2):

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование ЛПУ** | **Адрес ЛПУ** |
| **Амбулаторно-поликлиническое обслуживание. Помощь на дому. Стоматологическая помощь.** |
| ГУП «Адмиралтейские верфи» | Ул. Садовая, д. 126 |
| ЗАО «Поликлинический комплекс» | Московский пр., д. 22 |
| ФГУЗ «Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины» МЧС РФ | Ул. Лебедева, д. 4/2 |
| ГОУ ДПО «СПб медицинская академия последипломного образования» | Ул. Кирочная, д. 41 |
| ООО «ЕМС» | Московский пр., д. 78 |
| ООО «КОРИС ассистанс (Санкт-Петербург)» | Чугунная ул., д. 46 |
| ГОУ ВПО «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова» | ул. Академика Лебедева, д.6  |
| ФГУЗ КБ № 122 им. Л.Г.Соколова ФМБА России | Пр. Культуры, д. 4 |
| ГУ «СПб НИИ уха, горла, носа и речи» | Ул. Бронницкая, д. 9 |
| ГОУ «СПб гос. медицинский университет им. И.П. Павлова» | Ул. Льва Толстого, д. 6/8 |
| ООО "Стомамедсервис" Многопрофильный медицинский центр, | ЛО, г. Гатчина, ул. К. Маркса, д. 61а |
| **Стационарное обслуживание по экстренным показаниям.** |
| ФГУЗ «Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины» МЧС РФ | Ул. Лебедева, д. 4/2 |
| ГОУ ДПО «СПб медицинская академия последипломного образования» | Ул. Кирочная, д. 41 |
| ФГУЗ КБ № 122 им. Л.Г.Соколова ФМБА России  | Пр. Культуры, д. 4 |
| ГУЗ «Городская больница №26» (хозрасчетное отделение) | Ул. Костюшко, д. 2 |
| ГОУ ВПО «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова» | ул. Академика Лебедева, д.6  |
| ГОУ «СПб гос. медицинский университет им. И.П. Павлова» | Ул. Льва Толстого, д. 6/8 |
| ГУ «СПб НИИ уха, горла, носа и речи» | Ул. Бронницкая, д. 9 |
| **Скорая медицинская помощь** |
| ООО «Ассистанс-Экспресс» | Пр. Культуры, д. 4 |
| ООО «ЕМС» | Московский пр., д. 78 |
| ООО «Американская Медицинская Клиника» | Наб. реки Мойки, д. 78 |
| ООО «Приоритет» | г. Колпино, пр. Ленина, д. 101 |
| **Стоматология** |
| ООО «Айсберг» | Ул. Бронницкая, д. 25 |
| ООО «Стома» | Вяземский пер., д. 3 |
|  | Пр. Королева, д. 5 |
|  | Ул. Ленина, д. 22 |
|  | Невский пр., д. 163 |
| ООО «Стома – 1» | Ул. Блохина, д. 33 |
|  | Аллея Поликарпова, д. 2 |
| ООО «Стома - 2» | ул. Свеаборгская, д.11, лит А |
| ООО «Стома плюс» | Ул. Сикейроса, д. 1 |
|  | Наб. кан. Грибоедова, д. 107/6 |
| ООО «Райден» | Ленинский пр., д. 116 |
| ООО «Медика» («Аркадия») | Ул. Нахимова, д. 11 |
| ООО «Астра» | наб. реки Мойки, д. 51 |
| ООО «Астра-2» | 8-я Красноармейская ул., д. 3 |
| ГОУ ДПО «СПб медицинская академия последипломного образования» | Ул. Кирочная, д. 41 |
| Общество с ограниченной ответственностью "Корона" | ЛО, г. Гатчина, ул. Коли Подрядчикова, д. 22 |
| ООО «Дента Л плюс» | Большой пр. П.С., д. 9/1 |

Перечень ЛПУ, в которых должны оказываться медицинские услуги сотрудникам ЗАО «Совэкс» в соответствии с **Программой 4** (дополнительно к Программе 3):

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование ЛПУ** | **Адрес ЛПУ** |
| **Амбулаторно-поликлиническое обслуживание. Помощь на дому. Стоматологическая помощь.** |
| ООО «НМЦ» (Клиника «Скандинавия») | Литейный пр., д. 55аул. Танкиста Хрустицкого, д.9 пр. Художников д.24 ул. Савушкина, д.133 |
| ФГУ МНТК «Микрохирургия глаза» им. Ак. С.Н.Федорова | ул. Я. Гашека, д.21 |
| **Стационарное обслуживание по экстренным показаниям.** |
| ФГУ МНТК «Микрохирургия глаза» им. Ак. С.Н.Федорова | ул. Я. Гашека, д.21 |

Страхователь имеет право изменить в течение срок действия договора страхования программу страхования, численность застрахованных или иные условия договора страхования, заключая дополнительные соглашения к договору страхования и уплачивая, в случае необходимости, дополнительные страховые взносы.

Страховщик предоставляет возможность Страхователю расширять список ЛПУ из тех, с которыми Страховщик уже заключил договор, без дополнительной оплаты, если данные дополнительные ЛПУ соответствуют уровню ЛПУ по программе страхования.

В случае, если у страховой компании не заключены договоры с ЛПУ из обязательного списка (до 5 единиц), она вправе предложить равноценную замену ЛПУ (по району и уровню предоставляемых медицинских услуг) с указанием данных ЛПУ в предоставленной конкурсной документации.Все предлагаемые дополнительные ЛПУ, сверх обязательного списка, должны быть выделены в отдельный список в представленной конкурсной документации.

**Приложение №3 к Конкурсной документации**

Форма Заявки на участие в конкурсе

**ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В КОНКУРСЕ**

1. Изучив конкурсную документацию на право заключения вышеупомянутого договора, а также применимые к данному конкурсу законодательство и нормативные правовые акты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование Участника)
в лице, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(наименование должности, Ф.И.О. руководителя, уполномоченного лица для  юридического лица)
сообщает о согласии участвовать в конкурсе на условиях, установленных в указанных выше документах, и направляет настоящую заявку.

2. Настоящей заявкой подтверждаем, что в отношении  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование Участника ) 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 размещения заказа по данным бухгалтерской отчетности за последний завершенный отчетный период.

3. Настоящим гарантируем достоверность представленной нами в заявке информации и подтверждаем право заказчика, не противоречащее требованию формировании равных для всех участников конкурса условий, запрашивать у нас, в уполномоченных органах власти и у упомянутых в нашей заявке юридических и физических лиц информацию, уточняющую представленные нами в ней сведения, в том числе сведения о соисполнителях.

4. В случае, если наши предложения будут признаны лучшими, мы берем на себя обязательства подписать договор добровольного медицинского страхования в соответствии с требованиями конкурсной документации и условиями наших предложений, в срок 10  дней со дня подписания протокола оценки и сопоставления заявок на участие в конкурсе.

5. В случае, если наши предложения будут лучшими после предложений победителя конкурса, а победитель конкурса будет признан уклонившимся от заключения договора добровольного медицинского страхования, мы обязуемся подписать данный договор в соответствии с требованиями конкурсной документации и условиями нашего предложения.

6. Сообщаем, что для оперативного уведомления нас по вопросам организационного характера и взаимодействия с заказчиком нами уполномочен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (контактная информация уполномоченного лица).
Все сведения о проведении конкурса просим сообщать указанному уполномоченному лицу.

7. Корреспонденцию в наш адрес просим направлять по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

17. К настоящей заявке прилагаются документы согласно описи – на \_\_\_\_\_\_стр.

Участник (уполномоченный представитель) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)
                                                                                                  (подпись)

МП

**Приложение №4 к Конкурсной документации**

Форма предложения Участника

*(НАИМЕНОВАНИЕ УЧАСТНИКА )*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Критерии оценки** | **Предложение Участника**  | **Примечание** |
| **Цена договора** **-Программа 1: (сумма на одного человека)****- Программа 2: (сумма на одного человека)****- Программа 3: (сумма на одного человека)****- Программа 4: (сумма на одного человека)** |  |  |
| **Качественные и профессиональные характеристики****-Объем медицинской помощи****- Перечень ЛПУ**- **наличие опыта оказания услуг по ДМС на территории РФ не менее 10 лет, показатель квалификации работников Участника конкурса.** |  |  |
| **Страховая сумма****-Программа 1: (сумма на одного человека)****- Программа 2: (сумма на одного человека)****- Программа 3: (сумма на одного человека)****- Программа 4: (сумма на одного человека)** |  |  |

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

(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

М.П.

**Приложение №5 к Конкурсной документации**

Общие сведения об Участнике (форма)

*(НАИМЕНОВАНИЕ УЧАСТНИКА)*

**Общие сведения об Участнике**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Полное наименование организации**  |  |
| **2.** | **Сокращенное наименование организации** |  |
| **3.** | **Сведения об организационно-правовой форме** |  |
| **4.** | **Место нахождение (почтовый и фактический адреса)** |  |
| **5.** | **Телефон/факс/эл.адрес** |  |
| **6.** | **Телефон/эл.почта контактного лица** |  |
| **7.** | **Сведения о гос.регистрации: дата, место регистрации, наименование регистрирующего органа, рег.номер** |  |
| **8.** | **ИНН** |  |
| **9.** | **ОКВЭД,ОКПО,КПП** |  |
| **10.** | **Основной вид деятельности** |  |
| **11.** | **Размер уставного капитала** |  |
| **12.** | **Банковские реквизиты** |  |

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

(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

М.П.

**Приложение №6 к Конкурсной документации**

Форма запроса на разъяснение конкурсной документации

**Запрос на разъяснение конкурсной документации**

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Прошу вас разъяснить следующие положения конкурсной документации на право заключения договора на оказание финансовых услуг по добровольному медицинскому страхованию сотрудников ЗАО «Совэкс».

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Раздел конкурсной документации (инструкции Участникам, информационной карты и т.п.) | Ссылка на пункт конкурсной документации, положения которого следует разъяснить | Содержание запроса на разъяснение положений конкурсной документации |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |

Ответ на запрос прошу направить:

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

(наименование организации, почтовый адрес)

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

(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

М.П.

**Приложение №7 к Конкурсной документации**

Форма уведомления об изменении или отзыве Заявки

**Уведомление об изменении или отзыве Заявки**

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_» \_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Настоящим письмом (*наименование организации-участника* уведомляет Вас, что отзывает *(или**вносит изменения**в)* свою Заявку на участие в открытом конкурсе на право заключения договора на оказание финансовых услуг по добровольному медицинскому страхованию сотрудников ЗАО «Совэкс» и направляет своего уполномоченного представителя (*Ф.И.О., должность, паспортные данные*), которому доверяет забрать Заявку на участие в конкурсе, зарегистрированную в Журнале регистрации Конкурсных Заявок под № \_\_\_\_\_\_\_\_ (распискаприлагается), *(или подать изменения к Заявке на участие в**конкурсе*).

(действительно при предъявлении удостоверения личности).

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

(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

М.П.

**Приложение №8 к Конкурсной документации**

Проект договора

**Проект договора**

**добровольного медицинского страхования**

 г. Санкт-Петербург «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2011 г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, имеющее лицензию на ведение страховой деятельности ФССН от \_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_, именуемое в дальнейшем «Страховщик», в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,** действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемое в дальнейшем «Страхователь», в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с другой стороны, именуемые в дальнейшем совместно и каждый в отдельности Стороны, заключили настоящий Договор добровольного медицинского страхования (далее Договор страхования) о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. Настоящий Договор страхования заключен на основании Правил добровольного медицинского страхования (далее Правила страхования) (Приложение №1 настоящему Договору страхования), положения которых являются обязательными для обеих Сторон. При расхождении положений настоящего Договора страхования с положениями Правил страхования, применяются соответствующие положения Договора страхования.

1.2 Объектом добровольного медицинского страхования является не противоречащий законо­дательству РФ имущественный интерес Застрахованных лиц, связанный с затратами на получение меди­цинских услуг при возникновении страхового случая.

1.3.Страховым случаем по добровольному медицинскому страхованию является документально подтвержденное обращение Застрахованного в соответствии с условиями Договора страхования и в период его действия в медицинское учреждение, сервисную компанию и/или иное учреждение, из числа предусмотренных Договором страхования или согласованных со Страховщиком, за медицинскими и/или иными услугами по поводу ухудшения состояния здоровья в результате острого заболевания, обострения хронического заболевания, травмы, отравления и иных состояний, требующих оказания медицинской помощи. Услуги предостав­ляются Застрахованному в соответствии с предусмотренной Договором страхования программой страхования (Приложение № 2 к настоящему Договору страхования).

1.4. Страховщик при наступлении страхового случая принимает на себя обязанности по организации и оплате медицинских услуг Застрахованным (лицам, в пользу которых заключен настоящий Договор страхования) по программе добровольного медицинского страхования (далее программа страхования) (Приложение № 2 к настоящему Договору страхования).

1.5. Списки Застрахованных (Приложение № 3 к настоящему Договору страхования) являются неотъемлемой частью настоящего Договора страхования.

1.6. Перечень медицинских услуг, оказываемых Застрахованным, порядок их оказания, перечень медицинских учреждений, оказывающих услуги Застрахованным, определены в программе страхования (Приложение №2 к настоящему Договору страхования).

1.7. Общая численность Застрахованных на момент заключения Договора страхования составляет \_\_\_\_\_\_\_( \_\_\_\_\_\_\_) человек, в том числе по Программе № 1 \_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_) человек, по Программе № 2 \_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_) человек.

1.8. Перечень исключений из программ добровольного медицинского страхования представлен в Приложении № 4 к настоящему Договору страхования.

**2. СТРАХОВАЯ СУММА. РАЗМЕР, СРОКИ И ПОРЯДОК ВНЕСЕНИЯ СТРАХОВОЙ ПРЕМИИ.**

2.1. Общий размер страховой суммы по настоящему Договору страхования устанавливается без лимита.

2.2. Общая страховая премия на весь период действия настоящего Договора страхования определена в размере \_\_\_\_ руб. (\_\_\_ рублей 00 коп.), в том числе за одного Застрахованного:

- по Программе 1(Стандарт)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей;

- по Программе 2 (Бизнес)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей;

- по Программе 3 (Престиж)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей;

- по Программе 4(VIP) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей.

2.3. Страховая премия уплачивается Страхователем ежеквартально путем безналичного перечисления денежных средств на расчетный счет Страховщика. НДС не облагается.

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

Первая часть страховой премии уплачивается в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_ коп) *(1/4 общей страховой премии)* в срок не позднее 10 банковских дней с момента подписания договора.

Вторая часть страховой премии уплачивается в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_ коп) *(1/4 общей страховой премии)* в срок не позднее 01.05.2011 года.

Третья часть страховой премии уплачивается в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_ коп) *(1/4 общей страховой премии)* в срок не позднее 01.08.2011 года.

Четвертая часть страховой премии уплачивается в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_ коп) *(1/4 общей страховой премии)* в срок не позднее 01.11.2011 года.

**3. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ**

3.1. Договор страхования заключен сроком на один год, с 01.02.2011 г. по 31.01.2012 г. В случае если Страхователь не уплатил страховую премию (первый страховой взнос) в срок, указанный в Договоре страхования, Договор страхования считается не вступившим в силу в указанную выше дату и вступает в силу не ранее 00 часов дня, следующего за днем поступления первой части страховой премии, определенной п. 2.2., 2.3. настоящего Договора страхования, на расчетный счет Страховщика.

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

3.3. В случае просрочки уплаты очередного страхового взноса в течение срока, определенного Договором страхования, считая от даты возникновения просрочки, Страховщик вправе в одностороннем внесудебном порядке отказаться от исполнения обязательств по договору страхования, уведомив Страхователя о данном решении не позднее, чем за 30 рабочих дней до расторжения.

**4. ОБЯЗАННОСТИ И ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

**4.1. Страховщик обязан:**

4.1.1. Организовать и оплатить медицинские услуги, оказываемые Застрахованным по настоящему Договору страхования.

4.1.2. В течение 10 рабочих дней с момента вступления в силу настоящего Договора страхования выдать Страхователю именные страховые медицинские полисы на каждого Застрахованного, а также памятки по программам страхования по группам Застрахованных с указанием порядка обращения к Страховщику, контактных телефонов, услуг, предоставляемых по программам страхования и исключений.

4.1.3. Соблюдать тайну страхования относительно информации о состоянии здоровья Застрахованного, указанной им в анкете, либо полученной Страховщиком в ходе исполнения настоящего Договора страхования от медицинских учреждений.

4.1.4. Ежемесячно до 15 числа представлять отчет об оказанных услугах за прошедший месяц в разрезе программ страхования по каждой группе Застрахованных.

**4.2. Страхователь обязан:**

4.2.1. Уплатить Страховщику страховую премию в порядке и в сроки, установленные настоящим Договором страхования.

4.2.2. В срок не позднее 10 рабочих дней с момента получения от Страховщика страховой документации, перечисленной в п. 4.1.2., передать ее каждому Застрахованному.

4.3. 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.

4.4. Стороны обязуются оперативно извещать друг друга об изменении адресов, банковских реквизитов, телефонов.

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

4.6. Каждая из Сторон назначает своего представителя, ответственного за оформление необходимой документации по настоящему Договору страхования, своевременную ее корректировку.

4.7. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору страхования Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством РФ и условиями настоящего Договора страхования.

4.8. Независимо от уплаты штрафов и пени по настоящему Договору страхования, виновная Сторона возмещает другойСтороне в полном объеме убытки (реальный ущерб), нанесенные в результате невыполнения или ненадлежащего выполнения обязательств, изложенных в настоящем Договоре страхования.

**5. ПРЕКРАЩЕНИЕ ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА**

5.1. Договор страхования прекращается, и Застрахованный теряет право на получение услуг по настоящему Договору страхования в соответствии с Правилами страхования.

5.2. Договор может быть прекращен досрочно по требованию Страхователя или Страховщика, а также по соглашению Сторон. О намерении досрочного прекращения Договора Стороны обязаны уведомить друг друга не менее чем за 30 дней до предполагаемой даты прекращения Договора.

5.3. По истечении срока действия настоящий Договор страхования автоматически не пролонгируется. За 30 дней до окончания срока действия настоящего Договора страхования Стороны ведут переговоры о заключении договора на новый период.

5.4. Возврат страховой премии при досрочном прекращении настоящего Договора страхования производится исходя из общей страховой премии, поступившей по Договору страхования, за вычетом одной из двух сумм, которая больше по абсолютному значению:

* части страховой премии, пропорционально времени, в течение которого действовало страхование;
* суммы страховых выплат по Договору страхования;

а также за вычетом понесенных Страховщиком расходов на ведение дела в размере, утвержденном в структуре тарифной ставки (20%) от суммы поступившей страховой премии по договору.

Возврат страховой премии Страхователю осуществляется в рублях.

5.5. Возврат страховой премии Страхователю при досрочном расторжении Договора страхования производится по истечении 60 дней со дня получения всех счетов за услуги, оказанные Застрахованным.

**6. ОБСТОЯТЕЛЬСТВА, ОСВОБОЖДАЮЩИЕ ОТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ**

6.1. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору страхования, если причиной такого неисполнения является действие непреодолимой силы, в результате наступления которой выполнение обязательств по этому Договору страхования становится невозможным.

6.2. При наступлении обстоятельств, предусмотренных п.6.1. настоящего договора, каждая из Сторон, обязана в течение семи рабочих дней письменно известить другую Сторону о случившихся обстоятельствах, подтвержденных уполномоченными организациями; а также принять все зависящие от нее меры к возможному выполнению обязательств по настоящему Договору и согласовывать письменно изменение сроков или объема выполняемых услуг, то есть приемлемые альтернативные способы исполнения настоящего договора.

7. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

7.1. Споры, возникающие по настоящему Договору страхования, разрешаются путем переговоров Сторон с привлечением согласительной комиссии, в состав которой входят в равных квотах представители Страхователя, Страховщика и в случае необходимости соответствующие эксперты по требованию и за счет потребовавшей Стороны.

7.2. При не достижении Сторонами соглашения спор рассматривается в порядке, установленном законодательством РФ.

**8. ИЗМЕНЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОГОВОРА И СОСТАВА ЗАСТРАХОВАННЫХ**

8.1. Все изменения и дополнения к настоящему Договору страхования, в том числе, касающиеся положений настоящего Договора страхования, требующие взаимного согласия Сторон, будут действительны только при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями Сторон.

8.2. Страховщик имеет право расширять список лечебно-профилактических учреждений (ЛПУ) без согласования со Страхователем.

8.3. Внесение изменений в списки Застрахованных лиц (Приложение № 3 к Договору страхования) производится один раз в месяц (с 1-го по 15-ое числа текущего месяца) на основании письма Страхователя и оформляется дополнительным соглашением.

8.4. После получения изменений в списках Застрахованных Страховщик переоформляет страховые полисы в соответствии с изменениями.

8.5. Страховая защита на вновь принятых на страхование Застрахованных лиц распространяется с момента уплаты за них страховой премии (при необходимости) и действует в течение всего (оставшегося) срока действия настоящего договора.

8.6. Внесение Страхователем изменений в списки Застрахованных прекращается за 3 месяца до окончания срока действия договора.

**9. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ**

9.1. Настоящий договор страхования составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон. Все приложения к настоящему Договору страхования являются его составной и неотъемлемой частью.

9.2. Организация медицинской помощи Застрахованным должна осуществляться через круглосуточную диспетчерскую службу.

**ПРИЛОЖЕНИЕ:**

1. Правила добровольного медицинского страхования.
2. Страховые программы.
3. Список застрахованных лиц.
4. Перечень исключений из программ добровольного медицинского страхования.

**9. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН**

##

|  |  |
| --- | --- |
| **Страховщик** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2011 г.М.П. | **Страхователь** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2011 г.М.П. |

1. [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)