

Приложение № 2
к указанию ОАО «Корпорация «Комета»
от 11 декабря 2015 года № 329

**ДОКУМЕНТАЦИЯ
О ЗАПРОСЕ ПРЕДЛОЖЕНИЙ**

на право заключить договор оказания услуг
по добровольному медицинскому страхованию работников
ОАО «Корпорация «Комета»

Москва, 2015 г.

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ I. ТЕРМИНЫ И ОПРЕДЕЛЕНИЯ.....	3
РАЗДЕЛ II. ИНФОРМАЦИОННАЯ КАРТА.....	4
РАЗДЕЛ III. ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ ЗАПРОСА ПРЕДЛОЖЕНИЙ, ПЕРЕЧЕНЬ СВЕДЕНИЙ И ДОКУМЕНТОВ, ПРЕДСТАВЛЯЕМЫХ УЧАСТНИКАМИ ЗАПРОСА ПРЕДЛОЖЕНИЙ ДЛЯ УЧАСТИЯ В ЗАПРОСЕ ПРЕДЛОЖЕНИЙ, ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ИХ СООТВЕТСТВИЯ УСТАНОВЛЕННЫМ ТРЕБОВАНИЯМ, ТРЕБОВАНИЯ К ПРЕДЛОЖЕНИЮ.....	8
РАЗДЕЛ IV. ФОРМЫ ДОКУМЕНТОВ ДЛЯ ЗАПОЛНЕНИЯ УЧАСТНИКАМИ ЗАПРОСА ПРЕДЛОЖЕНИЙ.....	12
РАЗДЕЛ V. ПРАВИЛА ОЦЕНКИ ПРЕДЛОЖЕНИЙ.....	18
РАЗДЕЛ VI. ПРОЕКТ ДОГОВОРА.....	23
РАЗДЕЛ VII. ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ.....	32

РАЗДЕЛ I. ТЕРМИНЫ И ОПРЕДЕЛЕНИЯ

- 1.1. **Заказчик** – открытое акционерное общество «Корпорация космических систем специального назначения «Комета». Сокращенное наименование – ОАО «Корпорация «Комета».
- 1.2. **Положение о закупке ОАО «Корпорация «Комета» (далее - Положение о закупке)** – разработанный в соответствии с Федеральным законом от 18 июля 2011 года № 223-ФЗ «О закупках товаров работ, услуг отдельными видами юридических лиц» документ, регулирующий отношения, связанные с проведением закупок товаров, работ, услуг в целях своевременного и полного удовлетворения потребностей заказчика в товарах, работах, услугах с необходимыми показателями цены, качества и надежности, а также в целях эффективного использования денежных средств.
- 1.3. **Запрос предложений** – способ закупки товаров, работ, услуг, проведение которого обеспечивается в порядке, установленном Положением о закупке, документацией о запросе предложений.
- 1.4. **Документация о запросе предложений** – документация, разработанная и утвержденная Заказчиком, содержащая сведения, предусмотренные законодательством Российской Федерации, Положением о закупке.
- 1.5. **Участник запроса предложений** – любое юридическое лицо или несколько юридических лиц, выступающих на стороне одного участника закупки, независимо от организационно-правовой формы, формы собственности, места нахождения и места происхождения капитала либо любое физическое лицо или несколько физических лиц, выступающих на стороне одного участника закупки, в том числе индивидуальный предприниматель или несколько индивидуальных предпринимателей, выступающих на стороне одного участника закупки, которые соответствуют требованиям, предусмотренным Положением о закупке, документацией о запросе предложений.
- 1.6. **Победитель запроса предложений** – участник запроса предложений, предложивший лучшие условия исполнения договора и предложению которого присвоен первый номер в соответствии с правилами оценки предложений, предусмотренными документацией о запросе предложений.
- 1.7. **Единая информационная система** – единая информационная система в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд.

РАЗДЕЛ II. ИНФОРМАЦИОННАЯ КАРТА

№ п/п	Наименование п/п	Содержание п/п
2.1.	Предмет запроса предложений.	Право заключить договор оказания услуг, предусмотренных подпунктом 2.2 раздела II «ИНФОРМАЦИОННАЯ КАРТА» документации о запросе предложений.
2.2.	Предмет договора.	Оказание услуг по добровольному медицинскому страхованию работников ОАО «Корпорация «Комета». Объем услуг определяется в соответствии с разделом VII «ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ» документации о запросе предложений.
2.3.	Требования к содержанию, составу, оформлению и форме предложения.	Определяются в соответствии с разделом III «ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ ЗАПРОСА ПРЕДЛОЖЕНИЙ, ПЕРЕЧЕНЬ СВЕДЕНИЙ И ДОКУМЕНТОВ, ПРЕДСТАВЛЯЕМЫХ УЧАСТНИКАМИ ЗАПРОСА ПРЕДЛОЖЕНИЙ ДЛЯ УЧАСТИЯ В ЗАПРОСЕ ПРЕДЛОЖЕНИЙ, ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ИХ СООТВЕТСТВИЯ УСТАНОВЛЕННЫМ ТРЕБОВАНИЯМ, ТРЕБОВАНИЯ К ПРЕДЛОЖЕНИЮ» документации о запросе предложений.
2.4.	Требования к описанию участниками запроса предложений оказываемых услуг, которые являются предметом запроса предложений, их количественных и качественных характеристик.	Участник запроса предложений описывает оказываемые услуги согласно Форме 3, предусмотренной пунктом 4.3 раздела IV «ФОРМЫ ДОКУМЕНТОВ ДЛЯ ЗАПОЛНЕНИЯ УЧАСТНИКАМИ ЗАПРОСА ПРЕДЛОЖЕНИЙ» документации о запросе предложений.
2.5.	Требования к гарантийному сроку и (или) объему предоставления гарантий качества услуги.	Не устанавливаются.
2.6.	Место, условия и сроки (периоды) оказания услуг.	Определяются в соответствии с разделами VI «ПРОЕКТ ДОГОВОРА» и VII «ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ» документации о запросе предложений.
2.7.	Начальная (максимальная) цена договора (цена лота).	Страховая сумма на одного застрахованного в год должна составлять не менее 2 000 000 (двух миллионов) рублей 00 копеек. Размер страховой премии определяется предложением победителя запроса предложений и не может превышать

№ п/п	Наименование п/п	Содержание п/п
		19 000 000 (девятнадцать миллионов) рублей 00 копеек. Размер годовой страховой премии на 1 (одно) застрахованное лицо по Программам добровольного медицинского страхования указывается в договоре.
2.8.	Форма, сроки и порядок оплаты услуг.	Оплата страховой премии по договору осуществляется страхователем поэтапно равными частями один раз в квартал.
2.9.	Порядок формирования цены договора (цены лота) (сведения о включенных в цену договора (цену лота) расходах).	В цену договора включены все расходы страховщика, связанные с выполнением обязательств по договору.
2.10.	Сведения о валюте, используемой для формирования цены договора и расчетов с поставщиками (исполнителями, подрядчиками).	Российский рубль.
2.11.	Порядок применения официального курса иностранной валюты к рублю Российской Федерации, установленного Центральным банком Российской Федерации и используемого при оплате заключенного договора.	Иностранная валюта при оплате заключенного договора не используется.
2.12.	Порядок, место, дата начала и дата окончания срока подачи предложений.	<p>Порядок подачи предложений: для участия в запросе предложений участник запроса предложений подает предложение, соответствующее требованиям, предусмотренным подпунктом 2.3 раздела II «ИНФОРМАЦИОННАЯ КАРТА» документации о запросе предложений.</p> <p>Место подачи предложений: 115280, г. Москва, ул. Велозаводская, д. 5, ежедневно, с 10 часов 00 минут до 17 часов 00 минут (по московскому времени), кроме праздничных и выходных дней, по пятницам до 15 часов 00 минут. Перерыв с 12 часов 00 минут до 13 часов 00 минут.</p> <p>Дата начала срока подачи предложений: 11 декабря 2015 года.</p> <p>Дата окончания срока подачи предложений: 16 декабря 2015 года в 11 часов 00 минут (по московскому времени).</p>

№ п/п	Наименование п/п	Содержание п/п
		Предложения, поданные по истечении срока подачи предложений, не рассматриваются.
2.13.	Требования к участникам запроса предложений, установленные в соответствии с главой 5 Положения о закупке ОАО «Корпорация «Комета», и перечень документов, представляемых участниками запроса предложений для подтверждения их соответствия установленным требованиям.	Определяются в соответствии с разделом III «ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ ЗАПРОСА ПРЕДЛОЖЕНИЙ, ПЕРЕЧЕНЬ СВЕДЕНИЙ И ДОКУМЕНТОВ, ПРЕДСТАВЛЯЕМЫХ УЧАСТНИКАМИ ЗАПРОСА ПРЕДЛОЖЕНИЙ ДЛЯ УЧАСТИЯ В ЗАПРОСЕ ПРЕДЛОЖЕНИЙ, ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ИХ СООТВЕТСТВИЯ УСТАНОВЛЕННЫМ ТРЕБОВАНИЯМ, ТРЕБОВАНИЯ К ПРЕДЛОЖЕНИЮ» документации о запросе предложений.
2.14.	Порядок и срок отзыва предложений, внесения изменений в предложения	Участник запроса предложений, подавший предложение, вправе изменить или отозвать предложение в любое время до момента вскрытия конверта с предложением, направив об этом уведомление в письменной форме заказчику.
2.15.	Форма, порядок, срок предоставления разъяснений положений документации о запросе предложений	Любой участник запроса предложений вправе направить в письменной форме запрос о разъяснении положений документации о запросе предложений. В течение 2 (двух) рабочих дней со дня поступления указанного запроса заказчик направляет в письменной форме разъяснения положений документации о запросе предложений, если указанный запрос поступил к заказчику не позднее чем за 2 (два) рабочих дня до дня окончания подачи предложений. Заказчик вправе не отвечать на запросы, поступившие с нарушением требований, установленных в настоящем пункте.
2.16.	Место, дата и время вскрытия конвертов с предложениями.	115280, г. Москва, ул. Велозаводская, д. 5. 16 декабря 2015 года, в 11 часов 00 минут (по московскому времени).
2.17.	Место и дата рассмотрения предложений и подведения итогов запроса предложений.	115280, г. Москва, ул. Велозаводская, д. 5. 18 декабря 2015 года, с 11 часов 00 минут до 16 часов 00 минут (по московскому времени).
2.18.	Критерии оценки предложений.	Определяется в соответствии с разделом V «ПРАВИЛА ОЦЕНКИ ПРЕДЛОЖЕНИЙ»

№ п/п	Наименование п/п	Содержание п/п
		документации о запросе предложений.
2.19.	Порядок оценки и сопоставления предложений.	Определяется в соответствии с разделом V «ПРАВИЛА ОЦЕНКИ ПРЕДЛОЖЕНИЙ» документации о запросе предложений.
2.20.	Размер обеспечения предложения, срок и порядок внесения денежных средств в качестве обеспечения предложения, реквизиты счета для перечисления указанных денежных средств.	Обеспечение предложения не требуется.
2.21.	Размер обеспечения исполнения договора, срок и порядок его предоставления.	Обеспечение исполнения договора не требуется.
2.22.	Срок, в течение которого победитель запроса предложений должен подписать проект договора.	В случае если заказчиком будет принято решение о заключении договора с победителем запроса предложений, договор должен быть подписан победителем и представлен заказчику не позднее чем через 5 (пять) рабочих дней со дня опубликования итогового протокола запроса предложений.
2.23.	Особые условия.	Процедура запроса предложений не является торгами и публичным конкурсом в соответствии со статьями 447 - 449 и главой 57 Гражданского кодекса Российской Федерации. Заказчик на любом этапе может отказаться от проведения закупки способом запроса предложений, разместив сообщение об этом в единой информационной системе. По итогам запроса предложений у Заказчика нет обязанности заключить договор с победителем запроса предложений.

РАЗДЕЛ III. ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ ЗАПРОСА ПРЕДЛОЖЕНИЙ, ПЕРЕЧЕНЬ СВЕДЕНИЙ И ДОКУМЕНТОВ, ПРЕДСТАВЛЯЕМЫХ УЧАСТНИКАМИ ЗАПРОСА ПРЕДЛОЖЕНИЙ ДЛЯ УЧАСТИЯ В ЗАПРОСЕ ПРЕДЛОЖЕНИЙ, ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ИХ СООТВЕТСТВИЯ УСТАНОВЛЕННЫМ ТРЕБОВАНИЯМ, ТРЕБОВАНИЯ К ПРЕДЛОЖЕНИЮ

3.1. Требования к участникам запроса предложений:

- 3.1.1. Участник запроса предложений должен соответствовать требованиям, устанавливаемым в соответствии с законодательством Российской Федерации к лицам, осуществляющим оказание услуг, являющихся предметом запроса предложений, в том числе:
- 1) быть правомочным заключать договор;
 - 2) иметь действующую лицензию на право осуществления страховой деятельности по предмету запроса предложений.
- 3.1.2. Участник запроса предложений не должен находиться в процессе ликвидации и в отношении участника запроса предложений должно отсутствовать решение арбитражного суда о введении процедур, предусмотренных законодательством о несостоятельности (банкротстве).
- 3.1.3. Деятельность участника запроса предложений не должна быть приостановлена в порядке, предусмотренном Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях, на день подачи предложения.
- 3.1.4. У участника запроса предложений должна отсутствовать не погашенная задолженность по начисленным налогам, сборам и иным обязательным платежам в бюджеты любого уровня или государственные внебюджетные фонды на последнюю отчетную дату, размер которой превышает 25 (двадцать пять) процентов балансовой стоимости активов участника запроса предложений по данным бухгалтерской отчетности за последний завершенный отчетный период.
- 3.1.5. Сведения об участнике запроса предложений должны отсутствовать в реестре недобросовестных поставщиков, предусмотренном Федеральным законом от 18 июля 2011 года № 223-ФЗ «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц», и в реестре недобросовестных поставщиков, предусмотренном Федеральным законом от 5 апреля 2013 года № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд».

3.2. Перечень сведений и документов, представляемых участниками запроса предложений для подтверждения их соответствия установленным требованиям:

3.2.1. Сведения и документы, представляемые участниками запроса предложений для допуска к участию в запросе предложений:

- 1) установленная заказчиком форма предложения (Форма 1);

- 2) сведения об участнике запроса предложений: фирменное наименование (наименование), сведения об организационно-правовой форме, о месте нахождения, почтовый адрес (для юридического лица), номер контактного телефона, идентификационный номер налогоплательщика (Форма 2);
 - 3) описание оказываемых услуг (Форма 3);
 - 4) копия выписки из единого государственного реестра юридических лиц (индивидуальных предпринимателей), полученной не ранее чем за 6 (шесть) месяцев до дня размещения в единой информационной системе извещения о проведении запроса предложений;
 - 5) документ, подтверждающий полномочия лица на осуществление действий от имени участника запроса предложений – 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 запроса предложений без доверенности (руководитель). В случае, если от имени участника запроса предложений действует иное лицо, предложение должно содержать также доверенность на осуществление действий от имени участника запроса предложений, подписанную руководителем участника запроса предложений или уполномоченным этим руководителем лицом. В случае, если указанная доверенность подписана лицом, уполномоченным руководителем участника запроса предложений, предложение должно содержать также документ, подтверждающий полномочия такого лица;
 - 6) копии учредительных документов участника запроса предложений (для юридических лиц);
 - 7) решение об одобрении или о совершении крупной сделки или сделки с заинтересованностью либо копия такого решения в случае, если требование о необходимости такого решения для совершения сделки установлено законодательством Российской Федерации, учредительными документами юридического лица и если для участника запроса предложений оказание услуг, являющихся предметом договора, или внесение денежных средств в качестве обеспечения предложения, обеспечения исполнения договора является крупной сделкой или сделкой с заинтересованностью;
 - 8) копия действующей лицензии на право осуществления страховой деятельности по предмету запроса предложений;
 - 9) декларация участника запроса предложений о его соответствии требованиям, установленным подпунктами 3.1.2-3.1.5 согласно установленной заказчиком форме предложения (Форма 1).
- 3.2.2. Сведения и документы, представляемые участниками запроса предложений для оценки их квалификации (непредставление документов, предусмотренных настоящим подпунктом, не является основанием для отказа участнику запроса предложений в допуске к участию в запросе предложений):**

- 1) копия бухгалтерского баланса страховой организации (форма №1-страховщик) на последнюю отчетную дату *(в случае непредставления участником запроса предложений указанного документа предложению такого участника при оценке предложений в соответствии с правилами, предусмотренными разделом V документации о запросе предложений, по соответствующим подкритериям проставляется оценка "0" (ноль) баллов);*
- 2) копия документа, подтверждающего наличие сертифицированной системы менеджмента качества по ГОСТ Р ИСО 9001-2011 (ISO 9001:2011) *(в случае непредставления участником запроса предложений указанного документа предложению такого участника при оценке предложений в соответствии с правилами, предусмотренными разделом V документации о запросе предложений, по соответствующему подкритерию проставляется оценка "0" (ноль) баллов);*
- 3) копии действующих на дату подачи предложения сертификатов о присвоении рейтингов надежности, присвоенных рейтинговыми агентствами Эксперт РА, Стэндард энд Пурс (Standard & Poor's), Мудис Инвестор Сервис (Moody's Investor Service), Эй. Эм. Бест Ко (A.M.Best Co) или Вейсс Рейтингс Инк (Weiss Ratings Inc)) *(в случае непредставления участником запроса предложений указанных документов предложению такого участника при оценке предложений в соответствии с правилами, предусмотренными разделом V документации о запросе предложений, по соответствующему подкритерию проставляется оценка "0" (ноль) баллов).*

3.3. Требования к предложению:

- 3.3.1. Любой участник вправе подать только одно предложение. В случае установления факта подачи одним участником двух и более предложений на участие в данном запросе предложений, при условии, что поданные ранее предложения таким участником не отзываны, все предложения такого участника не допускаются к участию в запросе предложений.
- 3.3.2. Предложение подается участником запроса предложений в письменной форме в запечатанном конверте, не позволяющем просматривать содержимое предложения до момента вскрытия конверта с предложением. При этом на таком конверте указывается наименование запроса предложений, на участие в котором подается данное предложение. Участник запроса предложений вправе не указывать на таком конверте свое фирменное наименование, почтовый адрес. Все листы предложения должны быть прошиты и пронумерованы. Копии документов, подаваемых в составе предложения должны быть заверены уполномоченным лицом и печатью участника запроса предложений. Предложение должно содержать опись всех входящих в него документов, быть скреплено печатью участника запроса предложений и подписано лицом, имеющим право, в соответствии с законодательством Российской Федерации, действовать от лица участника без доверенности, или надлежащим образом уполномоченным им лицом на основании доверенности. В последнем случае оригинал или заверенная участником запроса предложений копия доверенности прикладывается к предложению (Рекомендуемая форма доверенности (Форма 4) приведена в пункте 4.4 раздела IV «ФОРМЫ ДОКУМЕНТОВ ДЛЯ

ЗАПОЛНЕНИЯ УЧАСТНИКАМИ ЗАПРОСА ПРЕДЛОЖЕНИЙ» документации и запросе предложений.

- 3.3.3. Предложение должно быть действительно в течение срока, указанного участником запроса предложений в предложении. В любом случае, этот срок не должен быть менее чем 30 (тридцать) дней со дня, следующего за днем окончания срока подачи предложений.

РАЗДЕЛ IV. ФОРМЫ ДОКУМЕНТОВ ДЛЯ ЗАПОЛНЕНИЯ УЧАСТНИКАМИ ЗАПРОСА ПРЕДЛОЖЕНИЙ

4.1. Предложение (Форма 1)

На бланке участника запроса предложений
Дата, исх. номер

Заказчику:
ОАО «Корпорация «Комета»

1. Изучив извещение о проведении запроса предложений от _____ № _____, опубликованное в единой информационной системе на сайте: www.zakupki.gov.ru/223 и ОАО «Корпорация «Комета»: www.corkometa.ru, и документацию о запросе предложений на право заключить договор оказания услуг по добровольному медицинскому страхованию работников (далее – документация о запросе предложений), и принимая установленные в них требования и условия запроса предложений, сообщаем о согласии оказать услуги, являющиеся предметом договора, заключаемого по результатам запроса предложений, в полном соответствии с требованиями разделов VI «ПРОЕКТ ДОГОВОРА», VII «ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ» документации о запросе предложений, и предлагаем заключить договор оказания услуг по добровольному медицинскому страхованию работников на следующих условиях:

Критерий оценки предложений	Предложение участника запроса предложений
Страховая премия, руб.	

Для обеспечения возможности оценки нашего предложения по критерию «Квалификация участника запроса предложений» сообщаем следующие сведения:

Опыт оказания услуг, являющихся предметом запроса предложений (опыт оказания услуг по добровольному медицинскому страхованию), лет	
Объем сборов за 2014 год при оказании услуг, являющихся предметом запроса предложений, тыс. руб.	
Размер страховых резервов по страхованию иному, чем страхование жизни, страховой компании на последнюю отчетную дату, млрд. руб.	
Размер собственных средств страховой компании на последнюю отчетную дату, млрд. руб.	
Наличие действующих рейтингов надежности, присвоенных рейтинговыми агентствами Эксперт РА, Стэндард энд Пурс (Standard & Poor's), Мудис Инвестор Сервис (Moody's Investor Service), Эй. Эм. Бест Ко (A.M. Best Co) или Вейсс Рейтингс Инк (Weiss Ratings Inc).	

2. Настоящим подтверждаем, что в отношении _____ (наименование участника запроса предложений) не проводится процедура ликвидации, отсутствует решение арбитражного суда о введении процедур, предусмотренных законодательством о несостоятельности (банкротстве), 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 запроса предложений по данным бухгалтерской отчетности за последний завершенный отчетный период.

3. Настоящим подтверждаем, что субъекты персональных данных, указанные в предложении и приложениях к нему надлежащим образом уведомлены об осуществлении обработки их персональных данных ОАО «Корпорация «Комета» с целью участия _____ (наименование участника запроса предложений) в запросе предложений на право заключить договор оказания услуг по добровольному медицинскому страхованию работников. Также подтверждаем, что в соответствии с законодательством Российской Федерации нами было получено согласие на обработку персональных данных физических лиц, указанных в нашем предложении, в том числе право предоставления таких данных третьим лицам.

4. Настоящим подтверждаем, что сведения о _____ (наименование участника запроса предложений) не включены в реестр недобросовестных поставщиков, предусмотренный Федеральным законом от 18 июля 2011 года № 223-ФЗ «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц», в реестр недобросовестных поставщиков, предусмотренный Федеральным законом от 5 апреля 2013 года № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд».

5. Сообщаем, что для совершения сделки по результатам запроса предложений _____ (наименование участника запроса предложений) не требуется решения о ее одобрении (об одобрении крупной сделки, сделки, в совершении которой имеется заинтересованность, и другие) в соответствии с законодательством Российской Федерации и учредительными документами _____ (наименование участника запроса предложений) **(пункт 5 подлежит включению в предложение, если соответствующего одобрения компетентными органами участника запроса предложений не требуется. В противном случае пункт 5 исключается из предложения и должны быть предоставлены документы, предусмотренные п.п. 7) п.п. 3.2.1 пункта 3.2 раздела III «ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ ЗАПРОСА ПРЕДЛОЖЕНИЙ, ПЕРЕЧЕНЬ СВЕДЕНИЙ И ДОКУМЕНТОВ, ПРЕДСТАВЛЯЕМЫХ УЧАСТНИКАМИ ЗАПРОСА ПРЕДЛОЖЕНИЙ ДЛЯ УЧАСТИЯ В ЗАПРОСЕ ПРЕДЛОЖЕНИЙ, ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ИХ СООТВЕТСТВИЯ УСТАНОВЛЕННЫМ ТРЕБОВАНИЯМ, ТРЕБОВАНИЯ К ПРЕДЛОЖЕНИЮ» документации о закрытом запросе предложений).**

6. Настоящим подтверждаем отсутствие между _____ (наименование участника запроса предложений) и заказчиком конфликта интересов, под которым понимаются случаи, при которых руководитель заказчика, член комиссии по размещению заказа ОАО «Корпорация «Комета» состоят в браке с физическими лицами, являющимися выгодоприобретателями, единоличным исполнительным органом хозяйственного общества (директором, генеральным директором, управляющим,

4.2. Сведения об участнике запроса предложений (Форма 2)

№ п/п	Наименование сведений	Сведения о данном участнике запроса предложений
1	Фирменное наименование (наименование) организационно-правовая форма	
2	Место нахождения	
3	Почтовый адрес	
4	Номер контактного телефона с указанием контактного лица	
5	ИНН	
6	Прочие сведения <i>(указываются по желанию участника запроса предложений)</i>	

Участник запроса предложений

(Уполномоченный представитель) _____ / _____ (ФИО)
 м.п. Дата ____ / ____ / ____

4.3. Описание оказываемых услуг (Форма 3)

В данной форме участник запроса предложений представляет сведения о наименовании услуг, месте их оказания, страховой сумме, страховой стоимости на одного застрахованного в год, периоде оказания услуг, перечне предоставляемых по договору сервисных услуг, объеме услуг по вариантам программ добровольного медицинского страхования, видам помощи по вариантам программ добровольного медицинского страхования, перечне медицинских учреждений по программам добровольного медицинского страхования согласно требованиям технического задания (раздел VII документации о запросе предложений).

Участник запроса предложений вправе расширить объемы и виды медицинской помощи по программе добровольного медицинского страхования, перечень медицинских учреждений, предусмотренные техническим заданием (раздел VII документации о запросе предложений).

Участник запроса предложений

(Уполномоченный представитель) _____ / _____ (ФИО)

м.п. Дата ____ / ____ / ____

4.4. Рекомендуемая форма доверенности (Форма 4)

ДОВЕРЕННОСТЬ № _____

г. _____

_____ (прописью число, месяц и год выдачи доверенности)

Юридическое лицо – участник запроса предложений:

_____ (далее – доверитель)
(наименование участника запроса предложений)

в лице _____,
(фамилия, имя, отчество, должность)

действующего(ей) на основании _____,
(устава, доверенности, положения и т.д.)

доверяет _____ (далее – представитель)
(фамилия, имя, отчество, должность)

паспорт серии _____ № _____ выдан _____ « _____ » _____

представлять интересы доверителя на запросе предложений:

_____ (далее – запрос предложений),
(указать наименование предмета запроса предложений)

проводимом _____.
(указать наименование заказчика)

Представитель уполномочен от имени доверителя подписывать, подавать заказчику, уполномоченному органу, Комиссии, вносить изменения и отзываться предложение, совершать иные действия, связанные с участием доверителя в запросе предложений.

Подпись _____ (Ф.И.О. удостоверяемого) _____ (Подпись удостоверяемого) удостоверяю.

Доверенность действительна по « _____ » _____ г.

Руководитель

участника запроса предложений _____ (_____)
(Ф.И.О.)

РАЗДЕЛ V. ПРАВИЛА ОЦЕНКИ ПРЕДЛОЖЕНИЙ

- 5.1. Настоящие правила определяют порядок оценки, содержание и значимость критериев оценки предложений участников запроса предложений в целях выявления Комиссией по размещению заказа ОАО «Корпорация «Комета» (далее - Комиссия) лучших условий исполнения договора.
- 5.2. Оценка предложений осуществляется с использованием следующих критериев:
 - а) страховая премия;
 - б) квалификация участника запроса предложений;
 - в) качество услуг.
- 5.3. Значимость критериев оценки предложений определяется в процентах. Сумма значимостей критериев оценки предложений составляет 100 процентов. Для осуществления расчетов в соответствии с настоящими правилами устанавливается следующая значимость критериев оценки предложений:
 - а) страховая премия – 25 процентов;
 - б) квалификация участника запроса предложений – 50 процентов;
 - в) качество услуг – 25 процентов.
- 5.4. Рейтинг предложения по критерию представляет собой оценку в баллах, получаемую по результатам оценки предложения по соответствующему критерию. Дробное значение рейтинга округляется до двух десятичных знаков после запятой по математическим правилам округления.
- 5.5. Сопоставление предложений осуществляется по итоговому рейтингу предложений, который рассчитывается путем сложения рейтингов по каждому критерию, умноженных на их коэффициент значимости, равный величине значимости соответствующего критерия в процентах, деленному на 100.
- 5.6. Присуждение каждому предложению порядкового номера по мере уменьшения степени выгоды содержащихся в нем условий исполнения договора производится по результатам расчета итогового рейтинга по каждому предложению.
- 5.7. Предложению, набравшему наибольший итоговый рейтинг (предложение победителя), присваивается первый номер. Дальнейшее распределение порядковых номеров предложений осуществляется в порядке убывания итогового рейтинга. Данные об итоговых рейтингах заносятся в сводную таблицу.
- 5.8. Комиссия осуществляет оценку и сопоставление предложений в соответствии с настоящими правилами, путем заполнения нижеприведенных форм протоколов.

Итоговый протокол балльной оценки предложений

№ п/п	Наименование i-го участника запроса предложений	Критерии оценки	Коэффициент значимости критерия (K_i)	Рейтинг по критерию (баллы) (R_{ii})	Итоговый рейтинг по критерию (баллы) ($I_{ri} = K_i \times R_{ii}$)	Порядковый номер, определяющий степень выгодности предложения
		страховая премия	0,25	R_{ai}		
		квалификация участника запроса предложений	0,50	R_{ci}		
		качество услуг	0,25	R_{ki}		
		Итоговый рейтинг предложения	1,00	-	$I_R = \sum I_{ri}$	

Протокол 1. Оценка предложений по критерию «цена договора»

№ п/п	Наименование i-го участника запроса предложений	Предложение i-го участника запроса предложений по размеру страховой премии (руб.) (A_i)	Минимальное предложение по размеру страховой премии из предложений, сделанных участниками закупки (руб.) (A_{min})	Рейтинг по критерию (баллы) $(R_{ai} = \frac{A_{min}}{A_i} \times 100)$

Протокол 2. Оценка предложений по критерию «квалификация участника запроса предложений»

Подкритерий оценки	Коэффициент значимости ($K_{вi}$)	Возможная оценка по подкритерию (баллы)		Оценка по подкритерию (баллы) (B_{ii})	Оценка по подкритерию с учетом его удельного веса ($C_i = K_{вi} \times B_{ii}$)
Наименование i-го участника запроса предложений					
<u>Опыт оказания услуг, являющихся предметом запроса предложений (опыт оказания услуг по добровольному медицинскому страхованию):</u>	0,1	$(B_{1i} = \frac{O_i}{O_{max}} \times 100)$			
оценивается количество полных лет оказания услуг по добровольному медицинскому страхованию, с даты получения участником запроса предложений лицензии на право осуществления добровольного медицинского страхования и по дату вскрытия конверта с предложением.		количество полных лет оказания услуг по добровольному медицинскому страхованию i-го участника запроса предложений (O_i)	максимальное количество полных лет оказания услуг по добровольному медицинскому страхованию. среди всех участников закупки (O_{max})		
<u>Объем сборов за 2014 год при оказании услуг, являющихся предметом запроса предложений:</u>	0,2	$(B_{2i} = \frac{P_i}{P_{max}} \times 100)$			
оцениваются представленные участником запроса предложений сведения о размере страховых премий (взносов) за 2014 год по добровольному медицинскому страхованию).		сборы страховых премий за 2014г i-го участника запроса предложений, тыс. руб (P_i)	максимальный размер сборов страховых премий за 2014г. среди всех участников закупки, тыс. руб. (P_{max})		
<u>Размер страховых резервов по страхованию иному, чем страхование жизни, страховой компании на последнюю отчетную дату:</u>	0,2	$(B_{3i} = \frac{S_i}{S_{max}} \times 100)$			
оценивается - Форма №1 - показатель строки 2220 Бухгалтерского баланса.		размер страховых резервов i-го участника запроса предложений, млрд. руб (S_i)	максимальный размер страховых резервов среди всех участников закупки, млрд. руб. (S_{max})		

Размер собственных средств страховой компании на последнюю отчетную дату:	0,2	$(B_{4i} = \frac{T_i}{T_{max}} \times 100)$					
оценивается – Форма №1 - показатель строки 2100 Бухгалтерского баланса		размер собственных средств i-го участника запроса предложений, млрд. руб (Ti)	максимальный собственных средств среди всех участников закупки, млрд. руб. (Tmax)				
Наличие действующих рейтингов надежности, присвоенных рейтинговыми агентствами:	0,2	100	75	50	0		
оцениваются представленные участником запроса предложений сертификаты, подтверждающие наличие действующих рейтингов высокого уровня надежности, присвоенных рейтинговыми агентствами Эксперт РА, Стэндард энд Пурс (Standard & Poor's), Мудис Инвестор Сервис (Moody's Investor Service), Эй. Эм. Бест Ко (A.M.Best Co) или Вейсс Рейтингс Инк (Weiss Ratings Inc).		наличие оценки рейтинга 3 (трех) агентств и более	наличие оценки рейтинга 2 (двух) агентств	наличие оценки рейтинга 1 (одного) агентства	Отсутствие рейтинга или сведения не представлены		
Наличие системы менеджмента качества соответствующей требованиям ГОСТ Р ИСО 9001-2011 (ISO 9001:2011):	0,1	100		0			
оценивается наличие соответствующего сертификата		сертификат представлен		сертификат не представлен			
Рейтинг по критерию (баллы)	1,0	-	-	-	-	-	$Rc_i = \sum C_i$

Протокол 3. Оценка предложений по критерию «качество услуг»

Критерий оценки	Возможная оценка по критерию (баллы)					Рейтинг предложения по критерию равняется оценке по критерию в баллах
Наименование i-го участника запроса предложений						
<u>Качество услуг:</u>	100	75	50	25	0	
<p>Оцениваются предложенные участником запроса предложений в форме 3, предусмотренной разделом IV документации о запросе предложений, расширения и дополнения объемов и видов медицинской помощи по программе добровольного медицинского страхования, расширения перечня медицинских учреждений</p>	<p>участником закупки предложены расширения и дополнения указанных в техническом задании: - и минимального объема услуг по вариантам программ добровольного медицинского страхования</p> <p>- и минимального перечня видов помощи по вариантам программ добровольного медицинского страхования;</p> <p>- и минимального перечня медицинских учреждений по программам добровольного медицинского страхования</p>	<p>участником закупки предложены расширения и дополнения указанных в техническом задании: - либо минимального объема услуг по вариантам программ добровольного медицинского страхования и минимального перечня видов помощи по вариантам программ добровольного медицинского страхования;</p> <p>- либо минимального объема услуг по вариантам программ добровольного медицинского страхования и минимального перечня медицинских учреждений по программам добровольного медицинского страхования;</p> <p>- либо минимального перечня видов помощи по вариантам программ добровольного медицинского страхования и минимального перечня медицинских учреждений по программам добровольного медицинского страхования.</p>	<p>участником закупки предложены расширения и дополнения указанных в техническом задании: - либо минимального объема услуг по вариантам программ добровольного медицинского страхования</p> <p>- либо минимального перечня видов помощи по вариантам программ добровольного медицинского страхования;</p> <p>- либо минимального перечня медицинских учреждений по программам добровольного медицинского страхования</p>	<p>участником закупки предложены соответствующие техническому заданию: - минимальный объем услуг по вариантам программ добровольного медицинского страхования;</p> <p>- минимальный перечень видов помощи по вариантам программ добровольного медицинского страхования;</p> <p>- минимальный перечень медицинских учреждений по программам добровольного медицинского страхования</p>	<p>Описание оказываемых услуг не представлено</p>	<p>R_{ki}</p>

РАЗДЕЛ VI. ПРОЕКТ ДОГОВОРА

ДОГОВОР № _____ добровольного медицинского страхования

г. Москва

« ____ » _____ 20__ г.

_____, именуемое в дальнейшем «Страхователь», в лице _____, действующего(ей) на основании _____, с одной стороны, и _____, именуемое в дальнейшем «Страховщик», в лице _____, действующего(ей) на основании _____, с другой стороны (далее вместе – Стороны), на основании итогового протокола запроса предложений от _____ заключили настоящий Договор о нижеследующем.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

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

1.2. По настоящему Договору Страховщик берет на себя обязательство при наступлении страхового случая организовать и оплатить предоставление Застрахованным лицам, указанным в Списке Застрахованных лиц (Приложение 3 к Договору), медицинских услуг в соответствии с Программой добровольного медицинского страхования, а Страхователь обязуется уплатить страховую премию в размере и сроки, установленные настоящим Договором.

Программа добровольного медицинского страхования (далее – Программа ДМС), является неотъемлемой частью настоящего Договора (Приложение 2 к Договору).

1.3. Общая численность Застрахованных лиц на дату заключения настоящего Договора в соответствии со Списком Застрахованных лиц (далее - Список) составляет ____ (_____) человек.

2. СТРАХОВЫЕ СЛУЧАИ

2.1. Страховым случаем является заболевание, травма, иное состояние здоровья Застрахованного лица, профилактические мероприятия, при наступлении которых Застрахованному лицу предоставляется необходимая медицинская помощь в медицинском учреждении из числа предусмотренных договором страхования для оказания медицинских услуг в течение всего срока его действия, в соответствии с программой добровольного медицинского страхования.

2.2. Не является страховым случаем и не оплачивается Страховщиком обращение Застрахованного лица в медицинское учреждение за получением медицинских услуг:

2.2.1. в прямой причинной связи с совершением Застрахованным лицом умышленного преступления;

2.2.2. в связи с покушением Застрахованного лица на самоубийство, за исключением случаев, когда Застрахованное лицо было доведено до такого состояния противоправными действиями третьих лиц;

2.2.3. в связи с патологическими состояниями и травмами, возникшими или полученными при употреблении Застрахованным лицом алкогольсодержащих, наркотических, токсических средств и иных психоактивных веществ;

2.3. Страховщик не оплачивает оказанную медицинскую помощь, в следующих случаях:

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

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

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

2.4. Прочие исключения из страхования изложены в Правилах, а также в Программе ДМС, приложенной к настоящему Договору.

3. СТРАХОВАЯ СУММА, СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ

3.1. Страховые суммы и страховые премии устанавливаются по Вариантам Программы добровольного медицинского страхования в следующих размерах:

Наименование Варианта Программы	Количество Застрахованных лиц по Программе	Вариант расчета	Страховая премия на одно Застрахованное лицо, (руб.)	Страховая сумма на одно Застрахованное лицо (руб.)	Итого страховая премия по программе (руб.)	Итого страховая сумма по программе (руб.)
1	2	3	4	5	6	7
Итого:	_____				_____	_____

3.2. Лимит ответственности Страховщика в отношении каждого Застрахованного лица устанавливается в размере индивидуальной страховой суммы.

3.3. Общая страховая премия по настоящему Договору составляет: _____ (_____) рублей.

3.4. Страховая премия уплачивается путем перечисления денежных средств на расчетный счет Страховщика в рассрочку в следующем порядке:

Первый страховой взнос за период с «__» ____ 20__ г. по «__» ____ 20__ г. в размере _____ (_____) рублей до «__» ____ 20__ г.

Второй страховой взнос за период с «__» ____ 20__ г. по «__» ____ 20__ г. в размере _____ (_____) рублей до «__» ____ 20__ г.

Третий страховой взнос за период с «__» ____ 20__ г. по «__» ____ 20__ г. в размере _____ (_____) рублей до «__» ____ 20__ г.

Четвертый страховой взнос за период с «__» ____ 20__ г. по «__» ____ 20__ г. в размере _____ (_____) рублей до «__» ____ 20__ г.

3.5. Датой уплаты страхового взноса, при уплате путем безналичного перечисления, считается дата поступления денежных средств на расчетный счет Страховщика.

3.6. Если к установленному сроку первый страховой взнос не поступил на расчетный счет Страховщика или поступила меньшая сумма, то настоящий Договор считается незаключенным.

При неуплате в определенный Договором срок очередного страхового взноса в полном размере Страховщик вправе в любой момент досрочно прекратить Договор в одностороннем порядке путем направления соответствующего уведомления Страхователю.

3.7. При прекращении действия Договора Страхователь не освобождается от обязанности уплатить страховой взнос за неоплаченный период времени, в течение которого продолжал действовать Договор.

3.8. Размеры страховых премий по Программам не могут быть увеличены Страховщиком в течение срока действия Договора в отношении лиц, уже застрахованных по Договору, кроме случаев, указанных в п. 3.8. Договора.

3.9. Страховщик имеет право изменить размеры страховых премий:

3.9.1. при уменьшении численности Застрахованных лиц в период действия Договора на 50 и более процентов от первоначального общего количества Застрахованных лиц, указанного в п. 1.3. Договора.

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 ДМС, при наступлении страхового случая.

4.1.2. В течение срока действия договора страхования обратиться к Страховщику с предложением изменить объем медицинской помощи, предусмотренный Программой ДМС, размер страховой суммы, срок действия договора страхования.

4.1.3. Досрочно прекратить настоящий Договор в отношении всех Застрахованных лиц, 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.

Возможность расширения Списка прекращается за 1 (один) месяц до окончания срока действия настоящего Договора.

4.2. Страхователь обязан:

4.2.1. Представить Страховщику списки Застрахованных лиц в порядке и по форме, установленной Страховщиком: в электронном виде 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. Заполнить анкету о состоянии здоровья Застрахованного лица при принятии его на страхование, если этого потребует Страховщик.

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.

4.2.5. Уплачивать страховую премию в соответствии с условиями настоящего Договора.

4.2.6. Произвести доплату страховой премии в случаях, указанных в п.п. 4.1.2, 4.3.4 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.

4.2.7. Обработка персональных данных, включая специальные категории персональных данных, Застрахованных лиц по настоящему Договору, содержащихся в документах, передаваемых Страховщику в целях заключения и исполнения договорных отношений Сторон, осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года №152-ФЗ «О персональных данных», согласно которому с целью выполнения условий Договора страхования, его администрирования, передачи в лечебные учреждения (медицинские), урегулирования убытков и проверки качества оказания страховых услуг Страхователь обязан обеспечить наличие Согласия лиц, подлежащих страхованию по настоящему Договору, на использование предоставляемых ими персональных данных, включая специальные категории персональных данных, (по форме Приложения 4 к настоящему Договору, далее – «Согласие») и их обработку Страховщиком.

Страхователь обязан по запросу Страховщика предоставить оригиналы Согласия в течение 3 рабочих дней с даты получения запроса от Страховщика.

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, 2.3, 2.4 настоящего Договора.

4.3.3. При оказании медицинским учреждением Застрахованному лицу медицинских услуг по поводу заболеваний и состояний, исключенных из Программы ДМС, не оплачивать данные услуги.

4.3.4. При уведомлении Страхователем об обстоятельствах, которые могут повлиять на увеличение страхового риска, в соответствии с п. 4.2.3 Договора, потребовать изменения условий Договора или доплаты страховой премии в соответствии с увеличением страхового риска.

4.4. Страховщик обязан:

4.4.1. Ознакомить Страхователя с Правилами страхования.

4.4.2. Организовать предоставление Застрахованным лицам медицинской помощи в объеме, предусмотренном Программой ДМС.

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

4.4.4. В течение 5 рабочих дней с даты вступления в силу настоящего Договора выдать Страхователю для последующей передачи Застрахованным лицам индивидуальные страховые полисы, а также пропуска в медицинские учреждения (при их наличии), при условии передачи пропусков Страховщику медицинским учреждением.

Индивидуальный страховой полис является документом, удостоверяющим право Застрахованного лица на получение медицинской помощи 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.

4.4.7. В случае невозможности оказания услуг медицинским учреждением в рамках Программы ДМС (окончание срока действия лицензии, окончание срока действия или расторжение Договора, ликвидация или реорганизация медицинского учреждения и т.д.) письменно уведомить об этом Страхователя в течение 14 рабочих дней, предложить возможные альтернативы и согласовать со Страхователем соответствующие изменения условий Договора путем оформления дополнительного соглашения к Договору страхования.

4.5. Застрахованное лицо имеет право:

4.5.1. Требовать предоставления медицинских услуг в соответствии с условиями настоящего Договора (Программой ДМС и перечнем медицинских учреждений).

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

4.6. Застрахованное лицо обязано:

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

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 медицинской помощи.

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

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 в случаях, 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

5.1. Настоящий Договор вступает в силу с 00 часов 00 минут «___» _____ 20__ г. и действует до 24 часов 00 минут «__» _____ 20__ г.».

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, оказанных Застрахованному лицу в соответствии с условиями настоящего Договора, и не может превышать соответствующей страховой суммы и лимитов ответственности, указанных в п.п. 3.1-3.2 настоящего Договора.

6.2. Страховые выплаты производятся в порядке, в сроки, и по ценам, предусмотренным договором, заключенным между Страховщиком и медицинским учреждением, на основании счета, выставленного Страховщику 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 вычетом 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 ДМС, в объеме общей страховой суммы, указанной в п.3.2.

7.1.5. По соглашению сторон..

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

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

7.2.1. При досрочном прекращении Договора по соглашению сторон, в том числе в отношении части Застрахованных лиц, расчет суммы, подлежащей возврату Страхователю, производится исходя из фактически поступившей по Договору страхования суммы страховых взносов за Застрахованных лиц, в отношении которых прекращается Договор, за вычетом приходящейся на указанных Застрахованных лиц части страховой премии, рассчитанной пропорционально времени, в течение которого действовал Договор.

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 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 с указанием даты прекращения настоящего Договора, рассчитанной с учетом положений п. 7.3.3 настоящего Договора.

7.3.2. При включении в настоящий Договор новых Застрахованных лиц 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 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 рабочих дней со дня получения соответствующего заявления Страховщиком.

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

При этом заявление подается не менее чем за пять рабочих дней до указанной в заявлении Страхователя даты прекращения действия 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 всем или конкретному Застрахованному лицу.

Во всех случаях досрочного 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 оформляются в соответствии с Российским законодательством и 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.

При этом Страховщик уведомляет Страхователя по электронной связи о получении данного уведомления.

8. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

8.1. Все споры или разногласия, возникающие между Сторонами по настоящему договору или в связи с ним, разрешаются путем переговоров между Сторонами.

8.2. В случае невозможности разрешения разногласий путем переговоров они подлежат рассмотрению в Арбитражном суде города Москвы. Претензионный порядок досудебного рассмотрения споров обязателен. Срок ответа на претензию 20 (двадцать) дней с момента ее получения.

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 _____ . Экземпляр Правил вручен Страхователю.
- Приложение 2. Программа добровольного медицинского страхования.
- Приложение 3. Список Застрахованных лиц.

– Приложение 4. Форма согласия застрахованного лица на обработку его персональных данных.

9.3. Стороны признают юридическую силу документов, направленных по факсимильной связи, при условии получения подлинных экземпляров указанных документов.

10. АДРЕСА, БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Страхователь

ОАО «Корпорация «Комета»
Юридический адрес: 115280, г. Москва,
ул. Велозаводская, д.5.
Фактический адрес: 115280, г. Москва,
ул. Велозаводская, д.5.
Почтовый адрес: 115280, г. Москва,
ул. Велозаводская, д.5.
ИНН: 7723836671
КПП: 772301001
ОГРН: 1127746365670
р/с 40702810038250014394
к/с 30101810400000000225
БИК: 044525225
Банк: ПАО Сбербанк
Ответственное лицо: _____
Телефон/факс: 8 (____) _____

Страховщик

Юридический адрес:
Фактический адрес:
Почтовый адрес:
ИНН:
КПП:
ОГРН:
ОКПО:
ОКТМО:
р/с
к/с
БИК:
Банк:
Ответственное лицо: _____
Телефон/факс: 8 (____) _____

ПОДПИСИ СТОРОН:

Страхователь

М.П.

Страховщик

М.П.

РАЗДЕЛ VII. ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ

1. Наименование оказываемых услуг: добровольное медицинское страхование работников ОАО «Корпорация «Комета».

2. Цели использования результатов услуг:

Целью оказания услуг является обеспечение социальных гарантий, сохранение и укрепление здоровья работников ОАО «Корпорация «Комета» путем предоставления им своевременной качественной медицинской и лечебно-оздоровительной помощи в расширенном объеме по сравнению с государственными гарантиями и в улучшенных условиях.

3. Место оказания услуг: г. Москва, г. Нижний Новгород, г. Санкт-Петербург

4. Страховая сумма на одного застрахованного в год: не менее 2 000 000,00 рублей.

Лимит ответственности Страховщика в отношении каждого Застрахованного лица устанавливается в размере индивидуальной страховой суммы.

5. Количество застрахованных: 2608 человек, в том числе:

работников ОАО «Корпорация «Комета» (г. Москва):

Вариант 1 – 1 человек

Вариант 2 – 18 человек

Вариант 3 – 108 человек

Вариант 4 – 310 человек

Вариант 5 – 1561 человек

работников филиала ОАО «Корпорация «Комета» – «Конструкторское бюро измерительных приборов «Квазар» (г. Нижний Новгород):

Вариант 6 – 17 человек

Вариант 7 – 225 человек

работников филиала ОАО «Корпорация «Комета» – «Научно-проектный центр оптоэлектронных комплексов наблюдения» (г. Санкт-Петербург):

Вариант 8 – 9 человек

Вариант 9 – 359 человек

На момент заключения договора страхования численность застрахованных по каждой из программ может быть несущественно скорректирована в соответствии с фактической численностью работников.

6. Период оказания услуг: 1 (один) год с момента заключения договора.

7. Страховой случай

7.1. Страховым случаем является заболевание, травма, иное состояние здоровья Застрахованного лица, профилактические мероприятия, при наступлении которых Застрахованному лицу предоставляется необходимая медицинская помощь в медицинском учреждении из числа предусмотренных договором страхования для оказания медицинских услуг в течение всего срока его действия, в соответствии с программой добровольного медицинского страхования.

8. Требования к перечню предоставляемых по договору сервисных услуг (минимальный перечень):

- наличие круглосуточного диспетчерского пульта;
- персональный менеджер по ведению договора и подготовке документов;
- врач-куратор, сопровождающий договор.

9. Минимальный объем услуг по вариантам программ добровольного медицинского страхования:

9.1. Амбулаторно-поликлиническое обслуживание:

9.1.1. Консультативная помощь врачей-специалистов по: акушерству и гинекологии, аллергологии и иммунологии, анестезиологии и реаниматологии, гастроэнтерологии, дерматовенерологии, инфекционным болезням, кардиологии, клинической микологии, колопроктологии, лечебной физкультуре и спортивной медицине, мануальной терапии, неврологии, нейрохирургии, нефрологии, оториноларингологии, офтальмологии, паразитологии, пульмонологии, ревматологии, рефлексотерапии, сердечно-сосудистой хирургии, терапии, торакальной хирургии, травматологии и ортопедии, трансфузиологии, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии.

9.1.2. Выдача справок и медицинской документации.

9.1.3. Диагностические исследования:

- лабораторные (клинические, биохимические, иммунологические и аллергодиагностика, гормональные, серологические, бактериологические, микологические, цитологические, гистологические, ПЦР-диагностика);
- инструментальные (рентгенологические, эндоскопические, ультразвуковые, функциональная диагностика, исследования на компьютерном томографе, исследования на магнитно-резонансном томографе).

9.1.4. Физиотерапевтическое лечение (физиотерапия, ЛФК, классический лечебный массаж, классическая иглорефлексотерапия, мануальная терапия).

9.1.5. Лечебные амбулаторные манипуляции.

9.2. Помощь на дому (в пределах МКАД или административной границы города) для Застрахованных лиц, которые по состоянию здоровья не могут посетить медицинское учреждение:

- оказание медицинской помощи врачом-терапевтом;
- оформление листка нетрудоспособности;
- снятие ЭКГ по назначению врача по медицинским показаниям при невозможности посещения ЛПУ.

9.3. Стоматологическая помощь:

- 9.3.1. Консультации врача терапевта, хирурга, пародонтолога.
- 9.3.2. Радиовизиография, дентальные рентгеновские снимки.
- 9.3.3. Местная анестезия (инфильтрационная, аппликационная, проводниковая).
- 9.3.4. Терапевтическое лечение с применением химио - и светоотверждаемых композитных материалов.
- 9.3.5. Снятие зубных отложений при лечении острых состояний тканей пародонта.
- 9.3.6. Фторирование зубов при гиперестезии эмали.
- 9.3.7. Пломбировка каналов с использованием гуттаперчевых штифтов.
- 9.3.8. Восстановление коронковой части зуба с помощью пломбирочного материала при ее разрушении не более чем на 50% без применения анкерных штифтов.
- 9.3.9. Хирургическая стоматология (удаление зубов, вскрытие абсцессов, лечение перикоронита).
- 9.3.10. Консервативное лечение острых и обострений хронических воспалительных заболеваний тканей пародонта I-II степени.
- 9.3.11. Лечение заболеваний слизистой оболочки полости рта и языка.
- 9.3.12. Физиотерапевтические процедуры.

9.4. Скорая и неотложная медицинская помощь:

- 9.4.1. Выезд бригады скорой помощи (в пределах МКАД или 30 км от МКАД).
- 9.4.2. Купирование острого состояния.
- 9.4.3. Транспортировка в стационар.

9.5. Стационарная помощь

- 9.5.1. Размещение в стационаре и уход медицинского персонала.
- 9.5.2. Оперативные вмешательства.
- 9.5.3. Реанимационные мероприятия.
- 9.5.4. Медикаментозное обеспечение.
- 9.5.5. Лабораторные и инструментальные диагностические исследования.
- 9.5.6. Анестезиологические пособия.
- 9.5.7. Первичные, повторные, консультативные приемы врачей-специалистов.
- 9.5.8. Физиотерапия и восстановительное лечение.
- 9.5.9. Оформление медицинской документации, предусмотренной действующим законодательством.

Дополнительные виды медицинской помощи по программе добровольного медицинского страхования могут быть предложены участником закупки.

10. Виды помощи по вариантам программ добровольного медицинского страхования (минимальный перечень):

Вариант 1:

- Амбулаторно-поликлиническое обслуживание.
- Помощь на дому (в пределах МКАД или административной границы города).
- Стоматологическая помощь.

- Скорая и неотложная медицинская помощь (в пределах 30 км от МКАД).
- Стационарная помощь по экстренным и плановым показаниям.

Вариант 2:

- Амбулаторно-поликлиническое обслуживание.
- Помощь на дому (в пределах МКАД или административной границы города).
- Скорая и неотложная медицинская помощь (в пределах 30 км от МКАД).
- Стационарная помощь по экстренным и плановым показаниям.

Вариант 3:

- Амбулаторно-поликлиническое обслуживание.
- Помощь на дому (в пределах МКАД).
- Скорая и неотложная медицинская помощь (в пределах МКАД).
- Стационарная помощь по экстренным показаниям.

Вариант 4:

- Амбулаторно-поликлиническое обслуживание.
- Помощь на дому (в пределах МКАД).
- Скорая и неотложная медицинская помощь (в пределах МКАД).
- Стационарная помощь по экстренным показаниям.

Вариант 5:

- Амбулаторно-поликлиническое обслуживание.

Вариант 6:

- Амбулаторно-поликлиническое обслуживание.
- Помощь на дому (в пределах границ города).
- Скорая и неотложная медицинская помощь (в пределах границ города).
- Стационарная помощь по экстренным показаниям.

Вариант 7:

- Амбулаторно-поликлиническое обслуживание.

Вариант 8:

- Амбулаторно-поликлиническое обслуживание.
- Помощь на дому (в пределах административных границ СПб).
- Скорая и неотложная медицинская помощь (в пределах административных границ СПб).
- Стационарная помощь по экстренным показаниям.

Вариант 9:

- Амбулаторно-поликлиническое обслуживание (по направлению Страховщика).

11. Перечень медицинских учреждений по программам добровольного медицинского страхования:

Вариант 1:

Амбулаторно-поликлиническое обслуживание, включая помощь на дому и стоматологическую помощь:

1. «Объединенная больница с поликлиникой» УДП РФ ФГУ (отделение Д1) (Мичуринский проспект, д.6).
2. «Поликлиника №1» УДП РФ ФГУ Вип отделение (пер. Сивцев Вражек, д. 26/28).

Стационарная помощь по экстренным и плановым показаниям:

1. ФГУ «Объединенная больница с поликлиникой» УДП РФ (Мичуринский проспект, д.6).
2. «Медицинский Реабилитационный центр «Здоровье для Вас» ЗАО (Клиника 31+) (ул. Лобачевского ул., д. 42, к. 4).
3. ФГУ «ЦКБ с поликлиникой» УДП РФ (ул. Тимошенко, д. 15).
4. ФГУ «КБ №1» УДП РФ (ул. Староволынская, д. 10).
5. ФГУ «КБ» УДП РФ (Открытое шоссе, д. 40).
6. Стационар ГУДП «Мединцентр ГлавУПДК МИД» (2-й Боткинский проезд, д. 5).

Вариант 2:

Амбулаторно-поликлиническое обслуживание, включая помощь на дому:

1. «Мединцентр ГлавУПДК МИД» ФГУП (4-й Добрынинский пер., д. 4).
2. «Группа компаний «Медси» ЗАО (КДЦБ на Белорусской") (Вип отделение) (Грузинский пер., д. 3А).

Стационарная помощь по экстренным и плановым показаниям:

1. ФГУ «ЦКБ с поликлиникой» УДП РФ (ул. Тимошенко, д. 15).
2. ФГУ «КБ №1» УДП РФ (ул. Староволынская, д. 10).
3. ФГУ «КБ» УДП РФ (Открытое шоссе, д. 40).
4. Стационар ГУДП «Мединцентр ГлавУПДК МИД» (2-й Боткинский проезд, д. 5).
5. ФГУ «Национальный медико-хирургический центр им.Н.И.Пирогова Росздрава» (ул. Нижняя Первомайская, д.70 корп.2).
6. НУЗ «Центральная клиническая больница № 1 ОАО «РЖД» (Волоколамское шоссе, д. 84).

Вариант 3:

Амбулаторно-поликлиническое обслуживание, включая помощь на дому:

1. «Медицинская клиника «Семейный доктор» ООО (1-я Миусская ул., д. 2, стр. 3; ул. Усачева, д. 33, стр. 3).
2. «Лечебный центр» ЗАО (ул. Тимура Фрунзе, д. 15/1).

3. «ГНИЦ профилактической медицины» Минздрава России» (Петровиригский пер, д. 10; Китайгородский проезд, д. 7).

Стационарная помощь по экстренным показаниям:

1. ФГУ «ЦКБ с поликлиникой» УДП РФ (ул. Тимошенко, д.15).
2. ФГУ «КБ №1» УДП РФ (ул. Староволынская, д.10).
3. ФГУ «КБ» УДП РФ (Открытое шоссе, д.40).
4. Стационар ГУДП «Мединцентр ГлавУПДК МИД» (2-й Боткинский проезд, д.5).
5. ФГУ «Национальный медико-хирургический центр им.Н.И.Пирогова Росздрава» (ул. Нижняя Первомайская, д.70 корп.2).
6. НУЗ «Центральная клиническая больница № 1 ОАО «РЖД» (Волоколамское шоссе, д.84).

Вариант 4:

Амбулаторно-поликлиническое обслуживание, включая помощь на дому:

1. ООО «Дирекция»: («Поликлиника.Ру») (ул. Новая Басманная, д.10, стр.1; 1-й Кожуховский пр-д. 9; («Интермедсервис») Факультетский пер., д.4).

Стационарная помощь по экстренным показаниям:

1. ФГУ «Центральная клиническая больница гражданской авиации» (Иваньковское шоссе, д. 7).
2. «Дорожная клиническая больница им. Н.А.Семашко» НУ» ОАО (ул. Ставропольская домовладение 23, корп.1).
3. ФГУЗ «Клиническая больница № 86 ФМБА России» (ул. Гамалеи, д. 15).
4. ФГБУ «ГНИЦ профилактической медицины» Минздрава России» (Петроверигский пер, дом 10).
5. ГБУЗ города Москвы ГКБ № 64 (ул. Вавилова, д.61).
6. ФГУ «Главный военный клинический госпиталь имени академика Н.И. Бурденко МО РФ» (Госпитальная пл., д.3).

Вариант 5:

Амбулаторно-поликлиническое обслуживание:

1. «Городская клиническая больница №13» ДЗ г.Москвы ГУЗ» (Москва г, Велозаводская ул, дом № 1/1).
2. «Медицинский Фонд МСЧ № 1 АМО ЗИЛ» НО (ул. Автозаводская, д. 23, корп.8).
3. «АСТЕРИ» ООО (Велозаводская, ул. д. 13, корп. 6).

Вариант 6:

Амбулаторно-поликлиническое обслуживание, включая помощь на дому:

1. «Клиника ЛМС» филиал в г. Нижнем Новгороде ООО (г. Нижний Новгород, ул. Новая, д. 34Б).
2. «РОСТ-медицина» ООО (г. Нижний Новгород, пр-кт Гагарина, д. 50).
3. «НУЗ «Дорожная КБ на станции Горький ОАО «РЖД» ОАО (г. Нижний Новгород, пр-кт Ленина, д. 18).

Стационарная помощь по экстренным показаниям:

1. «ПФМИЦ» Минздрава России (г. Нижний Новгород, Верхне-Волжская наб., д. 18/1).
2. «МЦ» Помощь» ООО (г. Нижний Новгород, Большая Печерская ул., д. 26).
3. «НОДКБ» ГБУЗ НО (г. Нижний Новгород, Ванеева ул., д. 211).
4. «НУЗ «Дорожная КБ на станции Горький ОАО «РЖД» ОАО (г. Нижний Новгород, пр-кт Ленина, д. 18).

Вариант 7:

Амбулаторно-поликлиническое обслуживание:

1. «ПОМЦ ФМБА России» ФБУЗ (г. Нижний Новгород, Нижне-Волжская наб., д. 2).
2. «Центр Медицинской профилактики ГАЗ» (г. Нижний Новгород, пр-кт Ленина, д. 54).
3. «Городская клиническая больница № 40 Автозаводского района г. Н. Новгорода» ГБУЗ НО» (г. Нижний Новгород, ул. Героя Юрия Смирнова, д. 71).

Вариант 8:

Амбулаторно-поликлиническое обслуживание, включая помощь на дому:

1. «Современные медицинские технологии» ЗАО (г. Санкт-Петербург, пр. Римского-Корсакова, д.87/21, лит. А).
2. «Светлановский» ЛДЦ» ООО (г. Санкт-Петербург, пр-кт Энгельса, д. 27).
3. «САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ ЦЕНТР» МИНЗДРАВА РОССИИ» ФГБУ» (г. Санкт-Петербург, Реки Фонтанки наб., д. 154; ул. Циолковского, д. 3).

Стационарная помощь по экстренным показаниям:

1. «Адмиралтейские верфи» филиал «Медицинский центр» ОАО (г. Санкт-Петербург, ул. Садовая, д. 126).
2. «ВЦЭРМ им. А.М. Никифорова МЧС России» ФГБУ» (г. Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, д. 4/2; ул. Оптиков, д. 54А).
3. «КБ №122 им. Л.Г. Соколова ФМБА России» ФГБУЗ (г. Санкт-Петербург, пр-кт Культуры, д. 4).
4. «СПб НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе» ГБУ (г. Санкт-Петербург, ул. Будапештская, д. 3, лит. А).

Вариант 9:

Амбулаторно-поликлиническое обслуживание:

1. «Клиника ЛМС» филиал в г. Санкт-Петербурге ООО (г. Санкт-Петербург, Лиговский пр-кт, д. 274А).
2. «СПб больница РАН» (г. Санкт-Петербург, пр-кт Тореза, д. 72).
3. «Поликлиника Петербургского метрополитена» АНО (г. Санкт-Петербург, Трамвайный пр-кт, д. 22, корпус 2).

И другие медицинские учреждения, предложенные участником закупки.