**УТВЕРЖДАЮ:**

Заместитель генерального директора

ПАО ГК «ТНС энерго» -

управляющий директор

ПАО «ТНС энерго Марий Эл»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Е.Д. Вахитова

« » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017 г.

**Документация по запросу предложений**

ОТКРЫТЫЙ ОДНОЭТАПНЫЙ ЗАПРОС ПРЕДЛОЖЕНИЙ

БЕЗ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО КВАЛИФИКАЦИОННОГО ОТБОРА   
С ЦЕЛЬЮ ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

ДОБРОВОЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

г. Йошкар-Ола

2017 г.

# 1. Общие положения

## Общие сведения

* + 1. ПАО «ТНС энерго Марий Эл», Республика Марий Эл, 424019, г. Йошкар-Ола,   
       ул. Й. Кырли, д.21 (далее — Заказчик) настоящим уведомляет о проведении открытого одноэтапного запроса предложений без предварительного квалификационного отбора (далее - Запрос предложений) с целью заключения договора оказания услуг добровольного медицинского страхования (далее – Услуги).
    2. Извещение о проведении Запроса предложений, Документация по Запросу предложений, Проект договора, являющийся неотъемлемой частью Извещения по Запросу предложений и Документации по Запросу предложений, опубликованы **01.12.2017 г.** на Официальном сайте Единой информационной системы в сфере закупок (далее – Официальный сайт).
    3. Для справок обращаться:

к начальнику Административно-хозяйственного отдела – Бердинской Людмиле Макаровне,   
тел.: 8(8362) 68-21-36, е-mail: [blm@esb.mari.ru](mailto:blm@esb.mari.ru);

Запрос предложений проводится на основании Приказа ПАО «ТНС энерго Марий Эл»  
**№249** от **16.11.2017 г**.

* + 1. Подробные требования к оказываемым услугам изложены в разделе 2 (здесь и далее ссылки относятся к настоящей Документации по Запросу предложений). Договор, заключенный по результатам Запроса предложений, должен соответствовать условиям, изложенным в разделе 2. Порядок проведения Запроса предложений и участия в нем, а также инструкции по подготовке заявок, приведены в разделе 4. Формы документов, которые необходимо подготовить и подать в составе заявки, приведены в разделе 5.

**1.2 Правовой статус процедур и документов**

1.2.1 Данная процедура Запроса предложений не является конкурсом, и ее проведение не регулируется статьями 447—449 части первой Гражданского кодекса Российской Федерации. Данная процедура Запроса предложений также не является публичным конкурсом и не регулируется статьями 1057—1065 части второй Гражданского кодекса Российской Федерации. Таким образом, данная процедура Запроса предложений не накладывает на Заказчика соответствующего объема гражданско-правовых обязательств.

1.2.2 Опубликованное в соответствии с пунктом 1.1.2 Извещение вместе с настоящей Документацией по Запросу предложений, являющейся его неотъемлемым приложением, являются приглашением делать оферты и должны рассматриваться Участниками в соответствии с этим.

1.2.3 Предложение Участника имеет правовой статус оферты и будет рассматриваться Заказчиком в соответствии с этим, однако, Заказчик оставляет за собой право разрешать Участникам вносить изменения в их Предложения до даты и времени окончания подачи предложений.

1.2.4 Если по результатам данной процедуры заключается договор, то в нем фиксируются все достигнутые сторонами договоренности.

1.2.5 При определении условий договора с Победителем используются следующие документы с соблюдением указанной иерархии (в случае их противоречия):

a) Извещение о проведении Запроса предложений и настоящая Документация по Запросу предложений со всеми дополнениями и разъяснениями;

b) Предложение Победителя со всеми дополнениями и разъяснениями, соответствующими требованиям заказчика.

1.2.6 Иные документы Заказчика и Участников не определяют права и обязанности сторон в связи с данным Запросом предложений.

1.2.7 Во всем, что не урегулировано документацией по Запросу предложений, стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

**1.3 Обжалование**

1.3.1 Все споры и разногласия, возникающие в связи с проведением открытого Запроса предложений, в том числе касающиеся исполнения Организатором и Участниками Запроса предложений своих обязательств в связи с проведением открытого Запроса предложений и участием в нем, могут решаться в претензионном порядке. Для реализации этого порядка заинтересованная сторона, в случае нарушения ее прав, должна обратиться с претензией к другой стороне. Сторона, получившая претензию, должна направить другой стороне мотивированный ответ на претензию в течение 15 рабочих дней с момента ее получения.

1.3.2 Если претензионный порядок, указанный в пункте 1.3.1, не привел к разрешению разногласий, Участники запроса предложений имеют право оспорить решение или поведение Организатора запроса предложений в связи с данным запросом предложений, направив претензию в Центральный закупочный орган Заказчика.

**1.4 Прочие положения**

1.4.1 Исполнитель самостоятельно несет все расходы, связанные с подготовкой и подачей заявки на участие в Запросе предложений, а Заказчик по этим расходам не отвечает и не имеет обязательств, независимо от хода и результатов данного Запроса предложений.

1.4.2 Заказчик обеспечивает разумную конфиденциальность относительно всех полученных от Участников сведений, в том числе содержащихся в заявках на участие в Запросе предложений. Предоставление этой информации другим Участникам или третьим лицам возможно только в случаях прямо предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации или настоящей Документацией по Запросу предложений.

**2. Задание на оказание услуг**

**2.1. Общие требования:**

2.1.1 Предмет Договора: добровольное медицинское страхование.

2.1.2 Срок оказания услуг: 01.01.2018 – 31.12.2018.

2.1.3 Место оказания услуг: г. Йошкар-Ола, г. Воронеж, г. Нижний Новгород, г. Чебоксары (в перечисленных городах обязательно).

2.1.4 Начальная (максимальная) цена договора (страховая премия) и начальная (максимальная) цена единицы услуги – 1 846 227,00 руб., без НДС.

2.1.5 Объем оказания услуг: 1 комплекс услуг (согласно таблице №1).

**2.2.** **Требования к оказываемым услугам:**

2.2.1 Возможность права выбора лечебно-профилактического учреждения (медицинской организации) (далее также - ЛПУ) самим застрахованным лицом в случае признания его обращения страховым случаем;

2.2.3 Возможность изменения списка медицинских учреждений в течение периода страхования без изменения стоимости договора добровольного медицинского страхования (далее также - ДМС);

2.2.4 Возможность изменения списка застрахованных лиц в течение периода страхования без изменения стоимости договора ДМС.

**Таблица №1. Объем и перечень оказываемых услуг.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Страховая программа комплексного медицинского обслуживания для руководителей высшего звена (Программа №1)** | |
| Лечебно-профилактические учреждения должны быть расположены в следующих городах: г. Воронеж, г. Нижний Новгород, г. Чебоксары, г. Йошкар-Ола | |
| Условия страхования | Кол-во застрахованных лиц |
| 1. Амбулаторно-поликлиническая помощь  2. Экстренная и плановая стационарная помощь  3. Помощь на дому  4. Платная скорая и неотложная медицинская помощь  5. Стоматологическая помощь  6. Реабилитационно-восстановительное лечение, в том числе санаторно-курортное лечение  7. Лекарственное обеспечение | 4 |
| **Страховая программа комплексного медицинского обслуживания для руководителей среднего звена (Программа №2)** | |
| Лечебно-профилактические учреждения должны быть расположены в следующих городах: г. Нижний Новгород, г. Чебоксары, г. Йошкар-Ола. | |
| Условия страхования | Кол-во застрахованных лиц |
| 1. Амбулаторно-поликлиническая помощь  2. Экстренная и плановая стационарная помощь  3. Помощь на дому  4. Стоматологическая помощь  5. Реабилитационно-восстановительное лечение, в том числе санаторно-курортное лечение  6. Лекарственное обеспечение | 28 |
| **Страховая программа комплексного медицинского обслуживания для основного состава (рабочие и служащие) (Программа №3)** | |
| Лечебно-профилактические учреждения должны быть расположены в г. Йошкар-Ола. | |
| Условия страхования | Кол-во застрахованных лиц |
| 1. Амбулаторно-поликлиническая помощь  2. Экстренная и плановая стационарная помощь  3. Помощь на дому | 217 |

**Амбулаторно-поликлиническая помощь должна обязательно включать:**

a) первичные, повторные, консультативные приемы врачей: терапевта, хирурга, гинеколога, отоларинголога, невропатолога, эндокринолога, офтальмолога, дерматолога, кардиолога, аллерголога-иммунолога, травматолога, уролога, онколога (до установления диагноза), инфекциониста, ревматолога, пульмонолога, гастроэнтеролога, психиатра (первичный прием), нефролога в соответствии со штатным расписанием ЛПУ;

b) экспертизу временной нетрудоспособности: выдача листков нетрудоспособности, справки формы 095-у и других справок по медицинским показаниям; оформление рецептов на приобретение лекарственных препаратов, за исключением льготных категорий;

c) лабораторную диагностику, необходимую для обследования, установления диагноза и определения схемы лечения: клинические, биохимические, микробиологические, серологические, гормональные, иммунологические, цитологические исследования, гистологические исследования;

d) инструментальную диагностику, необходимую для обследования, установления диагноза и определения схемы лечения: рентгенологические, ультразвуковые, функциональные (электрокардиография, исследование функции внешнего дыхания, холтеровское мониторирование ЭКГ и суточное мониторирование АД), эндоскопические исследования, радиоизотопные диагностические исследования;

e) проведение лечебных манипуляций и процедур, амбулаторных операций.

**Экстренная и плановая стационарная помощь должна обязательно включать:**

a) пребывание в 1-2-х местной палате в стационаре, в том числе в палатах повышенной комфортности;

b) лечение и наблюдение лечащим врачом в отделении, консультации специалистов, медикаментозное лечение;

c) лабораторную диагностику, необходимую для обследования, установления диагноза и определения схемы лечения: клинические, биохимические, микробиологические, серологические, гормональные, цитологические исследования, гистологические исследования;

d) анестезиологические пособия, оперативные вмешательства, реанимационные мероприятия;

e) проведение лечебных манипуляций и процедур.

**Помощь на дому должна обязательно включать:**

a) осмотр врачом-терапевтом на дому; купирование неотложных состояний.

**Стоматологическая помощь должна обязательно включать:**

a) консультацию врачей-стоматологов (терапевта, хирурга, пародонтолога, ортопеда);

b) анестезию местную, рентгенографию зубов;

c) лечение кариеса, пульпита, периодонтита;

d) терапевтическую стоматологию: удаление пломбы в лечебных целях; препарирование кариозной полости; медикаментозная обработка полости; наложение лечебной и изолирующих прокладок; механическая и медикаментозная обработка каналов; пломбирование каналов;

e) хирургическую стоматологию: удаление зубов.

**Реабилитационно-восстановительное лечение, в том числе санаторно-курортное лечение обязательно должно включать:**

a) предоставление медицинских услуг на базе медицинских (лечебно-профилактических) учреждений (предприятий): консультации, лечение, наблюдение лечащим врачом и врачами различных специальностей; медикаментозное лечение, проведение лечебных манипуляций и процедур.

**Лекарственное обеспечение должно включать:**

a) обеспечение лекарственными средствами при возникновении страхового случая.

**3. Порядок проведения Запроса предложений. Инструкции по подготовке Предложений**

**3.1 Общий порядок проведения Запроса предложений**

3.1.1 Запрос предложений проводится в следующем порядке:

a) Публикация Извещения о проведении Запроса предложений (подраздел 3.2);

b) Публикация Документации по Запросу предложений (подраздел 3.3);

c) Публикация Проекта договора в порядке, указанном в п. 1.1.2.;

d) Порядок предоставления Документации по Запросу предложений (подраздел 3.4);

e) Подготовка Участниками своих Предложений (подраздел 3.5), разъяснение Заказчиком Документации по Запросу предложений (при необходимости), внесение изменений в Документацию по Запросу предложений (при необходимости), продление сроков проведения Запроса предложений (при необходимости), отказ от проведения Запроса предложений (при необходимости);

f) Подача Предложений и их прием (подраздел 3.7);

g) Рассмотрение поступивших на процедуру Предложений (подраздел 3.8);

h) Сопоставление и оценка поступивших Предложений (подраздел 3.9);

i) Определение Победителя или признание Запроса предложений несостоявшимся (подраздел 3.10);

j) Формирование Протокола по итогам Запроса предложений (подраздел 3.10);

k) Подписание договора (подраздел 3.11).

**3.2 Публикация Извещения о проведении Запроса предложений**

3.2.1 Извещение о проведении Запроса предложений опубликовано в порядке, указанном в пункте 1.1.2.

3.2.2 Иные публикации не являются официальными и не влекут для Заказчика никаких последствий.

**3.3 Публикация Документации по Запросу предложений**

3.3.1 Документация по Запросу предложений опубликована в порядке, указанном в пункте 1.1.2.

3.3.2 Иные публикации не являются официальными и не влекут для Заказчика никаких последствий.

**3.4 Порядок предоставления Документации по Запросу предложений Участникам закупки**

3.4.1 Участники закупки могут самостоятельно получить Документацию по Запросу предложений с Официального сайта в период ее размещения на указанном сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

**3.5 Подготовка Предложений**

3.5.1 **Общие требования к Предложению**

3.5.1.1 Участник должен подготовить Предложение, включающее:

a) Письмо о подаче оферты по форме и в соответствии с инструкциями, приведенными в настоящей Документации по Запросу предложений (подраздел 5.1);

b) Коммерческое предложение в соответствии с инструкциями, приведенными в настоящей Документации по Запросу предложений (подраздел 5.2);

c) Документы, подтверждающие соответствие Участника требованиям настоящей Документации по Запросу предложений (подраздел 3.6.2.1).

3.5.2 **Требования к сроку действия Предложения**

3.5.2.1 Предложение действительно в течение срока, указанного Участником в письме о подаче оферты (подраздел 5.1). В любом случае этот срок не должен быть менее чем 90 календарных дней со дня, следующего за днем окончания приема Предложений (пункт 3.7.2).

3.5.3 **Требования к языку Предложений**

3.5.3.1 Все документы, входящие в Предложение, должны быть подготовлены на русском языке, за исключением нижеследующего.

3.5.3.2 Документы, оригиналы которых выданы Участнику третьими лицами на ином языке, могут быть представлены на языке оригинала при условии, что к ним приложен перевод этих документов на русский язык (в специально оговоренных случаях — апостилированный). При выявлении расхождений между русским переводом и оригиналом документа на ином языке Заказчик будет принимать решение на основании перевода.

3.5.3.3 Заказчик вправе не рассматривать документы не переведенные на русский язык.

3.5.4 **Начальная (максимальная) цена**

3.5.4.1 В соответствии с Извещением о проведении Запроса предложений, начальная (максимальная) цена формируется на основании раздела 2.

3.5.5 **Требования к валюте Предложений**

3.5.5.1 Все суммы денежных средств в документах, входящих в Предложение, должны быть выражены в российских рублях, за исключением нижеследующего.

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

3.5.6 **Разъяснение положений Документации по Запросу предложений**

3.5.6.1 Участники вправе обратиться к Заказчику за разъяснениями настоящей Документации по Запросу предложений. Запросы на разъяснение Документации по запросу предложений должны подаваться в письменной форме за подписью руководителя организации или иного уполномоченного лица Участника. Датой начала срока предоставления участникам закупки разъяснений положений настоящей Документации является день, следующий за днем публикации Извещения о проведении Запроса предложений на Официальном сайте (предоставление разъяснений с **04.12.17 г.** по **08.12.17 г.**)

3.5.6.2 Разъяснения Документации по Запросу предложений размещаются Заказчиком на Официальном сайте не позднее трёх дней со дня предоставления разъяснений Участнику.

3.5.7 **Внесение изменений в Документацию по Запросу предложений**

3.5.7.1 Заказчик вправе внести изменения в извещение и настоящую Документацию по Запросу предложений.

3.5.7.2 Изменения, вносимые в извещение и настоящую Документацию по Запросу предложений, размещаются Заказчиком на Официальном сайте не позднее трёх дней со дня принятия решения о внесении изменений.

**3.5.8 Продление срока окончания приема Предложений**

3.5.8.1 При необходимости Заказчик имеет право продлевать срок окончания приема Предложений, путём внесения изменений в извещение и документацию по Запросу предложений.

3.5.8.2 Сведения о продлении срока окончания приёма Предложений размещаются Заказчиком на Официальном сайте не позднее трёх дней со дня принятия решения о продлении срока окончания приёма Предложений.

3.5.8.3 Заказчик также вправе попросить Участников Запроса предложений продлить срок действия Предложений. Участник Запроса предложений вправе согласиться с такой просьбой, либо отклонить ее. Отклонение просьбы Заказчика о продлении срока действия Предложений не имеет никаких отрицательных последствий и Предложение такого Участника Запроса предложений действует в течение первоначально установленного срока.

3.5.9 **Отказ от проведения Запроса предложений**

3.5.9.1 Заказчик вправе отказаться от проведения Запроса предложений в любое время, не неся никакой ответственности перед Участниками Запроса предложений, только в случае изменения существенных условий данной закупки.

3.5.9.2 Отказ от проведения Запроса предложений публикуется на Официальном сайте не позднее трёх дней со дня принятия решения об отказе от проведения Запроса предложений.

**3.6 Требования к Участникам. Подтверждение соответствия предъявляемым требованиям**

3.6.1 **Требования к Участникам**

3.6.1.1 Участвовать в данной процедуре Запроса предложений может 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, способные на законных основаниях оказать услугу.

3.6.1.2 Чтобы претендовать на победу в данной процедуре Запроса предложений и на право заключения договора, Участник должен отвечать следующим требованиям:

а) Участник должен обладать гражданской правоспособностью в полном объеме для заключения и исполнения договора (должен быть зарегистрирован в установленном порядке);

b) Участник не должен являться неплатежеспособным или банкротом, находиться в процессе ликвидации, на имущество Участника в части, существенной для исполнения договора, не должен быть наложен арест, экономическая деятельность Участника не должна быть приостановлена;

c) Участник не должен быть включен в реестр недобросовестных поставщиков, предусмотренный статьей 5 Федерального закона № 223-ФЗ от 18.07.2011 г. «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц» и (или) в реестр недобросовестных поставщиков, предусмотренный Федеральным законом от 21 июля 2005 г. N94-ФЗ «О размещении заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных и муниципальных нужд», Федеральным законом от 05.04.2013 г. N44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд».

3.6.2 **Документы, подтверждающие соответствие Участника установленным требованиям**

3.6.2.1 В связи с вышеизложенным, Участник должен включить в состав Предложения следующие документы, в том числе подтверждающие его соответствие вышеуказанным требованиям:

a) заверенную копию свидетельства о постановке Участника на учет в налоговом органе;

b) заверенную копию справки (или оригинал) об исполнении Участником обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов по форме, утвержденной приказом 20.01.2017 №ММВ-7-8/20@, полученную не ранее чем за 6 месяцев до даты публикации извещения о проведении данной закупки;

c) заверенную копию свидетельства о государственной регистрации юридического лица;

d) заверенную копию информационного письма об учете в Статрегистре Росстата либо уведомление из Статрегистра Росстата, полученное из баз данных органа государственной статистики;

e) заверенную копию Устава в действующей редакции;

f) заверенную копию выписки из Единого государственного реестра юридических лиц, полученную не ранее чем за 6 месяцев до даты публикации извещения о проведении данной закупки;

g) заверенные Участником копии документов (приказов, протоколов собрания учредителей о назначении руководителя и т.д.), подтверждающие полномочия лица, подписавшего Предложение, а также его право на заключение соответствующего договора по результатам Запроса предложений. Если Предложение подписывается по доверенности, предоставляется оригинал или нотариально заверенная копия доверенности и вышеуказанные документы на лицо, выдавшее доверенность;

h) заверенную копию лицензии на оказание услуг по добровольному медицинскому страхованию;

i) копии балансов вместе с отчетами о финансовых результатах на последнюю отчётную дату, заверенные печатью Участника (в случае наличия печати);

j) анкету по установленной в настоящей Документации по Запросу предложений форме — Анкета Участника (форма 5);

k) иные документы, которые, по мнению Участника, подтверждают его соответствие установленным требованиям, с соответствующими комментариями, разъясняющими цель предоставления этих документов.

3.6.2.2 Все указанные документы прилагаются Участником к Предложению. Также в составе заявки Участник прилагает проект договора с заполненными приложениями.

3.6.2.3 Каждый документ, входящий в Предложение, должен быть подписан лицом, имеющим право в соответствии с законодательством Российской Федерации действовать от лица Участника без доверенности, или надлежащим образом уполномоченным им лицом на основании доверенности (далее — уполномоченного лица). В последнем случае копия доверенности прикладывается к Предложению. Копии документов, входящие в заявку, заверяются лицом, имеющим право в соответствии с законодательством Российской Федерации действовать от лица Участника без доверенности, или надлежащим образом уполномоченным им лицом на основании доверенности (далее — уполномоченного лица). В последнем случае копия доверенности прикладывается к Предложению.

3.6.2.4 Каждый документ, входящий в Предложение, должен быть скреплен печатью Участника (при её наличии).

3.6.2.5 Требования пункта 3.6.2.3 не распространяются на нотариально заверенные копии документов.

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

3.6.2.7 В случае если по каким-либо причинам Участник не может представить требуемый документ, он должен приложить составленную в произвольной форме справку, объясняющую причину отсутствия требуемого документа, а также содержащую заверения Заказчику о соответствии Участника данному требованию.

3.6.3. **Условия участия коллективных Участников**

3.6.3.1 Для целей проведения настоящей закупки лица, выступающие на стороне одного Участника, рассматриваются в качестве коллективного Участника. Особенности требований к лицам, выступающим на стороне одного Участника, предусмотрены настоящим подразделом.

3.6.3.2 Лица, выступающие на стороне одного Участника, обязаны заключить между собой соглашение, которое должно отвечать следующим требованиям:

a) соответствие нормам Гражданского кодекса Российской Федерации;

b) в соглашении должны быть четко определены права и обязанности членов коллективного Участника как в рамках участия в закупке, так и в рамках исполнения договора;

c) в соглашении должно быть приведено четкое распределение объемов, стоимости и сроков оказания услуг между членами коллективного Участника; при этом соглашением должно быть предусмотрено, что оказание услуг, требующих специальной правоспособности (к примеру, наличие лицензии), осуществляются исключительно лицами, входящими в состав коллективного Участника и обладающими необходимой правоспособностью;

d) в соглашении должен быть определен лидер, который в дальнейшем будет представлять интересы каждого из лиц, входящих в состав коллективного Участника;

е) в соглашении должен быть предусмотрен механизм установления ответственности коллективного Участника за неисполнение или ненадлежащее исполнение договора с заказчиком, в том числе объем ответственности каждого лица, входящего в состав коллективного Участника или порядок его определения, а также порядок предъявления и рассмотрения претензий заказчика;

f) соглашением должно быть предусмотрено, что договор по результатом закупки заключается с лидером согласно условиям документации о закупке.

3.6.3.3 Копия соглашения между лицами, выступающими на стороне одного Участника, представляется в составе Предложения. Также Предложение должно включать сведения о распределении объемов оказания услуг внутри коллективного Участника в произвольной форме. При подаче Предложения коллективным Участником документы, указанные в подпунктах a - к пункта 3.6.2.1, необходимо предоставить в отношении каждого члена коллективного Участника.

3.6.3.4 Каждый член коллективного Участника должен самостоятельно отвечать требованиям, установленным к Участникам в части общей гражданской правоспособности, а также обладать специальной правоспособностью, которая требуется в соответствии с законодательством Российской Федерации для выполнения переданного ему объема оказания услуг согласно распределению объемов оказания услуг между членами коллективного Участника, указанному в соглашении (иметь соответствующие действующие лицензии на оказание услуг).

3.6.3.5 В случае несоответствия какого-либо из заявленных членов коллективного Участника требованиям настоящей документации, Предложение такого коллективного Участника отклоняется в рамках отборочной стадии от дальнейшего участия в закупке.

3.6.3.6 Предложение подается лидером коллективного Участника от своего имени со ссылкой на то, что он представляет интересы коллективного Участника.

3.6.3.7 Член коллективного Участника не вправе подавать самостоятельное Предложение на участие в закупке или входить в состав других коллективных Участников, подавших Предложение на участие в данной закупке.

3.6.3.8 Коллективный Участник отстраняется от участия в закупке на любом этапе ее проведения, а договор с ним не подлежит подписанию, если будет установлено, что из состава коллективного участника вышло одно или несколько его лиц.

**3.7 Подача Предложений и их прием**

3.7.1 Датой начала срока подачи Предложений на участие в Запросе предложений является день, следующий за днем публикации Извещения о проведении Запроса предложений на Официальном сайте. Предложения необходимо подавать на бумажном носителе.

3.7.2 Заказчик принимает Предложения (дата окончания срока подачи Предложений) до **08.12.2017 17:00** по московскому времени. Время приема Предложений в соответствии с графиком работы Заказчика: понедельник-пятница, 8.00 ч. – 12.00 ч., 13.00 ч. – 17.00 ч., Предложения необходимо подавать на бумажном носителе по адресу: г. Йошкар-Ола, ул. Й. Кырли, д.21, в приемную ПАО «ТНС энерго Марий Эл». В случае подачи Предложения в непрозрачной упаковке на ней должна быть указана надпись «Заявка на участие в запросе предложений № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*указать номер извещения данной закупки на официальном сайте и ее наименование)*».

Предложения, полученные позже установленного выше срока, будут отклонены Заказчиком без рассмотрения по существу независимо от причин опоздания.

**3.8 Рассмотрение поступивших на процедуру Предложений**

3.8.1 Заказчик проводит процедуру рассмотрения Предложений по адресу г. Йошкар-Ола,   
ул. Й. Кырли, д.21,  **11.12.2017 г. в 09.00** по московскому времени.

3.8.2 В ходе рассмотрения Предложений Комиссия по Запросу предложений рассматривает каждое Предложение и ведет соответствующий протокол, в котором отражается следующая информация:

a) наименование и адрес Участника Запроса предложений;

b) наименование и объём услуг, сроки исполнения договора и цена Предложений;

c) иные сведения, которые Комиссия по Запросу предложений считает нужным огласить.

3.8.3 Указанный в пункте 3.8.2 протокол, составляемый в ходе рассмотрения Предложений, размещается Заказчиком на Официальном сайте не позднее чем через три дня со дня подписания такого протокола.

**3.9 Оценка Предложений**

3.9.1 **Общие положения**

3.9.1.1 Оценка Предложений осуществляется Комиссией по Запросу предложений с учетом мнения экспертов, специалистов (в случае их привлечения).

3.9.1.2 Оценка Предложений включает отборочную стадию (пункт 3.9.2) и оценочную стадию (пункт 3.9.3).

3.9.2 **Отборочная стадия**

3.9.2.1 В рамках отборочной стадии Комиссия по Запросу предложений проверяет:

a) правильность оформления Предложений и их соответствие требованиям настоящей Документации по Запросу предложений по существу;

b) соответствие Участников требованиям настоящей Документации по Запросу предложений, в том числе отсутствие Участника в Реестрах недобросовестных поставщиков, которые ведутся в соответствии с положениями Федерального закона от 21.07.2005 г. № 94-ФЗ «О размещении заказа на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных и муниципальных нужд», Федерального закона от 18.07.2011г. № 223-ФЗ «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц»;

c) соответствие коммерческого предложения требованиям настоящей Документации по Запросу предложений.

3.9.2.2 В рамках отборочной стадии Комиссия по Запросу предложений может запросить в письменной форме, направив соответствующее письмо в адрес Участника, разъяснения положений поданного Предложения. При этом Комиссия по Запросу предложений не вправе запрашивать разъяснения или требовать документы, меняющие суть Предложения.

3.9.2.3 При проверке правильности оформления Предложения Комиссия по Запросу предложений вправе не обращать внимания на мелкие недочеты и погрешности, которые не влияют на существо Предложения.

3.9.2.4 По результатам проведения отборочной стадии Комиссия по Запросу предложений отклоняет Предложения, которые:

a) в существенной мере не отвечают требованиям к оформлению настоящей Документации по Запросу предложений;

b) поданы Участниками, которые не отвечают требованиям настоящей Документации по Запросу предложений;

c) содержат предложения, по существу не отвечающие техническим, коммерческим или договорным требованиям настоящей Документации по Запросу предложений;

3.9.3 **Оценочная стадия**

3.9.3.1 В рамках оценочной стадии Комиссия по Запросу предложений оценивает и сопоставляет Предложения, исходя из следующих критериев:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Наименование критерия | Весомость критерия |
| 1 | Опыт оказания ПАО «ТНС энерго Марий Эл» (ИНН 1215099739) услуг по добровольному медицинскому страхованию сроком не менее 6 месяцев\* | 0,1 |
| 2 | Наличие в рамках добровольного медицинского страхования возможности проведения периодических медицинских осмотров всех застрахованных лиц | 0,2 |
| 3 | Наличие в рамках добровольного медицинского страхования возможности оказания медицинских услуг всем застрахованным за пределами Российской Федерации, а именно: в Германии, Израиле, Чехии | 0,2 |
| 4 | Наличие в рамках добровольного медицинского страхования возможности оказания медицинских услуг в негосударственных лечебно-профилактических учреждениях | 0,1 |
| 5 | Цена договора (величина страховой премии) | 0,4 |

*\* срок оказания услуг по добровольному медицинскому страхованию необходимо определять за период с 01.01.2005 по день подачи Предложения на участие в данной закупке.*

3.9.3.2 Порядок оценки Предложений:

Рейтинг Предложений на участие в данной закупке представляет собой оценку в баллах, получаемую по результатам оценки по критериям с учетом их весомости. Рейтинг Предложения i-го Участника определяется по формуле:

Ri =БОРi \* VПД + БМОi \* VМО+ БЗП \* VЗП + БНУ \* VНУ+ БЦ \* VЦ,

i – порядковый номер Предложения Участника, допущенного к оценке;

Ri – рейтинг Предложения i-го Участника;

БОРi – оценка (балл) Предложения i-го Участника по критерию № 1;

БМОi – оценка (балл) Предложения i-го Участника по критерию № 2;

БЗПi – оценка (балл) Предложения i-го Участника по критерию № 3;

БНУi – оценка (балл) Предложения i-го Участника по критерию № 4;

БЦi – оценка (балл) Предложения i-го Участника по критерию № 5;

VОР – весомость критерия №1;

VМО – весомость критерия №2;

VЗП – весомость критерия №3;

VНУ – весомость критерия №4;

VЦ – весомость критерия №5.

Количество слагаемых в формуле определяется набором критериев, используемых для оценки заявок Участников и указанных в настоящей Документации.

а) При оценке Предложений по критерию № 1 баллы присваиваются в следующем порядке:

В случае наличия у Участника опыта оказания услуг ПАО «ТНС энерго Марий Эл» (ИНН 1215099739) по добровольному медицинскому страхованию сроком не менее 6 месяцев, Предложению присваивается 1 балл. В случая несоответствия Участника данному критерию Предложению присваивается 0 баллов.

*В целях подтверждения соответствия названному критерию Участнику необходимо представить в составе Предложения заверенные им копии документов, подтверждающих соответствие Участника закупки указанному критерию (например, договоры или акты оказанных услуг).*

б) При оценке Предложений по критериям №№ 2, 3 и 4 члены комиссии по Запросу предложений присваивают Предложению 1 балл по каждому критерию при соответствии Участника (его правил добровольного медицинского страхования) указанным критериям (к примеру: при наличии в правилах добровольного медицинского страхования возможности проведения периодических медицинских осмотров всех застрахованных лиц, Предложению по критерию № 2 присваивается 1 балл. Аналогично присваиваются баллы по критериям 3 и 4).

В случае несоответствия Участника (правил добровольного медицинского страхования) критериям № 2, 3, 4 по каждому критерию присваивается 0 баллов.

*В целях подтверждения соответствия названному критерию Участнику необходимо представить в составе Предложения заверенные им копии документов, подтверждающих соответствие Участника закупки указанному критерию (к примеру, копии заключенных договоров с медицинскими организациями, расположенными в Германии, Израиле, Чехии; правила страхования). В случае предоставления в качестве подтверждающего документа правил страхования, Участнику необходимо приложить пояснительную записку* ***с указанием конкретных пунктов правил страхования****, которые подтверждают соответствие Участника установленному критерию.*

в) Согласно постановлению Правительства РФ от 16.09.2016 № 925 оценка и сопоставление Предложений по критерию № 5, которые содержат предложения об оказании услуг российскими лицами, производятся по указанной в Предложении цене договора, сниженной на 15%, при этом договор заключается по цене договора, предложенной участником в поданном Предложении.

Приоритет не предоставляется в случаях, если:

- закупка признана несостоявшейся и договор заключается с единственным участником закупки;

- в Предложении отсутствует информация об оказании услуг, являющихся предметом закупки, российскими лицами;

- в Предложении отсутствует информация об оказании услуг, являющихся предметом закупки, иностранными лицами;

- в Предложении Участника, с которым заключается договор на оказание услуг, являющихся предметом закупки, содержится информация об оказании услуг российскими и иностранными лицами; при этом стоимость услуг, оказываемых российскими лицами, составляет менее 50% стоимости всех предложенных таким участником услуг (Для целей установления соотношения цены предлагаемых к оказанию услуг российскими и иностранными лицами в данном случае цена единицы услуги определяется как произведение начальной (максимальной) цены единицы услуги, указанной в настоящей документации, на коэффициент изменения начальной (максимальной) цены договора по результатам проведения закупки, определяемый как результат деления цены договора, по которой заключается договор, на начальную (максимальную) цену договора)

Участник подлежит отнесению к российским или иностранным лицам на основании документов Участника закупки, содержащих информацию о месте его регистрации (для юридических лиц и индивидуальных предпринимателей), на основании документов, удостоверяющих личность (для физических лиц).

При оценке Предложений по критерию № 5 члены Закупочной комиссии присваивают каждому Предложению баллы от 1 до n, где n – целое число (не превышающее количество Участников, Предложения которых допущены на участие в закупке). Наименьший балл – 1 присваивается Предложению с наибольшей ценой договора (с учетом предоставленного приоритета). Наибольшее количество баллов подлежит присвоению Предложению с наименьшей ценой договора (с учетом предоставленного приоритета). Присвоение баллов в виде дробных чисел не допускается. В случае наличия одинаковых ценовых предложений у двух и более Участников, Предложениям данных Участников присваивается одинаковое количество баллов.

Итоговые обобщенные оценки вычисляются ответственным секретарем Закупочной комиссии. Для определения обобщенной оценки по каждому критерию определяется средний балл, путем деления суммы баллов на число оценщиков.

Итоговые обобщенные оценки отражаются в Отчете по оценке Предложений.

Наилучшим признается Предложение, набравшее наибольший итоговый рейтинг. В случае, если у двух и более Предложений будет одинаковый рейтинг, наилучшим признаётся Предложение, поданное ранее.

**3.10 Определение Победителя**

3.10.1 Комиссия по Запросу предложений на своем заседании, которое будет проходить по адресу: 424019, г. Йошкар-Ола, ул. Й.Кырли, д. 21, **11.12.2017** **г.** в **09.00** по московскому времени принимает решение либо по определению Победителя и заключении договора (пункт 1.2.4), либо о признании Запроса предложений несостоявшимся, либо по завершению данной процедуры Запроса предложений без определения Победителя.

3.10.2 По результатам заседания комиссии по Запросу предложений, на котором осуществляется оценка Заявок и определение Победителя Запроса предложений, оформляется протокол заседания комиссии. В нем указываются члены комиссии, принявшие участие в заседании, перечисляются Участники Запроса предложений, заявки которых были рассмотрены и допущены до дальнейшего участия, установлено комиссией ранжирование заявок по степени их предпочтительности и называется Победитель запроса предложений. Протокол размещается на официальном сайте не позднее чем через три дня со дня подписания такого протокола.

**3.11 Подписание договора**

3.11.1 Договор по результатам проведенной процедуры закупки заключается в срок не позднее 30 рабочих дней с даты определения победителя закупки (признания соответствующей заявки единственного участника закупки). Условия договора определяются в соответствии с требованиями Заказчика и пунктом 1.2.4 настоящей документации по Запросу предложений.

3.11.2 Договор заключается на условиях, указанных в Извещении и Документации. Если Победитель закупки признан уклонившемся от заключения договора, заказчик заключает договор с участником закупки, который предложил такие же, как и победитель закупки, условия исполнения договора или предложение которого содержит лучшие условия исполнения договора, следующие после условий, предложенных победителем закупки, который признан уклонившемся от заключения договора.

3.11.3 Договор заключается в порядке, установленном в Положении о закупках Заказчика.

**4. Проект договора.**

1. **Договор добровольного медицинского страхования № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

г. Йошкар-Ола «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 2017 г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в дальнейшем именуемое «Страховщик», имеющее лицензию \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. с одной стороны и Публичное акционерное общество «ТНС энерго Марий Эл» (ПАО «ТНС энерго Марий Эл»), в дальнейшем именуемое «Страхователь», в лице заместителя генерального директора ПАО ГК «ТНС энерго» – управляющего директора ПАО «ТНС энерго Марий Эл» Вахитовой Екатерины Динаровны, действующей на основании Договора о передаче полномочий единоличного исполнительного органа № 13/08 от 01.08.2012 г. и Доверенности № 1-2396 от 29.08.2017 г., с другой стороны, именуемые в дальнейшем совместно Стороны и каждый в отдельности - Сторона, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. **Предмет договора** 
   1. Настоящий Договор страхования заключен на основании: Правил добровольного медицинского страхования граждан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в редакции, действующей на дату заключения Договора, (Приложение № 1 к настоящему Договору), положения которых являются обязательными для обеих Сторон.

**1.2.** Объектом добровольного медицинского страхования является не противоречащий законодательству РФ имущественный интерес Застрахованного лица, связанный с затратами на получение медицинских и иных услуг, перечисленных в п. 1.3 Договора, при возникновении страхового случая.

**1.3.** Страховым случаем является документально подтвержденное обращение Застрахованного в соответствии с условиями Договора страхования и в период его действия в медицинское или аптечное учреждение, сервисную компанию и/или иное учреждение, из числа предусмотренных Договором страхования или согласованных со Страховщиком, за медицинскими и/или иными услугами по поводу расстройства здоровья или ухудшения состояния Застрахованного в результате острого заболевания, обострения хронического заболевания, травмы, отравления и иных состояний, требующих оказания медицинской помощи, а также проведения профилактических мероприятий, снижающих степень опасных для жизни или здоровья Застрахованного угроз и (или) устраняющих их, предоставляемыми Застрахованному в соответствии с предусмотренной Договором страхования программой страхования или по дополнительному согласованию со Страховщиком путем оказания консультативной, лечебной, диагностической, профилактической, реабилитационно-восстановительной, санаторно-курортной, медикаментозной, скорой и неотложной медицинской и иной помощи.

**1.4.** Страховщик при наступлении страхового случая по правилам добровольного медицинского страхования граждан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ принимает на себя обязанности по организации и оплате медицинских и иных услуг Застрахованным лицам (лицам, в пользу которых заключен настоящий Договор страхования) по программам добровольного медицинского страхования. Перечень медицинских и иных услуг, оказываемых Застрахованным лицам, порядок их оказания, перечень медицинских и иных учреждений, оказывающих услуги Застрахованным лицам, определены в программах страхования.

* 1. При заключении Договора страхования Страховщик вручает Страхователю «Правила добровольного медицинского страхования», «Программы страхования», «Исключения из программ добровольного медицинского страхования». По настоящему Договору страхования не могут быть застрахованы лица (и страхование, обусловленное Договором, не распространяется на лиц), которые на момент его заключения имеют заболевание из перечисленных в Приложении №3 или имеют I – ую группу инвалидности.
  2. Общая численность Застрахованных лиц на момент заключения Договора страхования составляет **249 (двести сорок девять) человек.**

Списки Застрахованных лиц (Приложение №4 к настоящему Договору страхования) с указанием фамилии, имени, отчества, даты рождения, домашнего адреса и телефона, выбранной Программы страхования передаются Страхователем Страховщику при заключении Договора страхования. Списки составляются в двух экземплярах, один из которых передается Страховщику, а один остается у Страхователя.

* 1. В случае необходимости внесения изменений в списки Застрахованных лиц (принятие на страхование, снятие со страхования, замена Застрахованных лиц) Страхователь предоставляет в письменном виде Страховщику сведения об исключаемых из списка и включаемых в него за 5 (Пять) рабочих дней до предполагаемых изменений. Все изменения оформляются Дополнительным соглашением, являющимся неотъемлемой частью Договора страхования.
     1. Страховые полисы и оформленное в письменном виде согласие Застрахованных лиц на их замену другими лицами по настоящему Договору страхования (на основании требований пункта 2 статьи 955 Гражданского кодекса РФ), передаются Страховщику в момент предоставления сведений об исключаемых из списка Застрахованных лиц в соответствии с п. 1.7. настоящего Договора страхования.
  2. Внесение изменений в списки Застрахованных лиц стороны вправе производить два раза (1-го и 15-го числа текущего месяца) в месяц, но не позднее одного месяца до окончания срока действия договора страхования, и оформляется Дополнительным соглашением, являющимся неотъемлемой частью Договора страхования.

1. **Страховая сумма. Размер, сроки и порядок внесения страховой премии**
   1. Общая страховая сумма по договору составляет: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей, в том числе:

* по комплексу программы **№ 1**: страховая сумма, в пределах которой Страховщик обязуется по настоящему Договору страхования оплачивать стоимость оказываемых медицинских и иных услуг, составляет для каждого Застрахованного лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей. Комплекс программы № 1 включает в себя: «Амбулаторно-поликлиническую помощь», «Экстренную и плановую стационарную помощь», «Помощь на дому», «Стоматологическую помощь», «Платную скорую и неотложную медицинскую помощь», «Реабилитационно-восстановительное лечение, в том числе санаторно-курортное лечение», «Лекарственное обеспечение». Разбивка страховой суммы по видам медицинской помощи в рамках комплекса программы № 1:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Виды помощи: | Страховая сумма по виду медицинской помощи на одного застрахованного, (руб.) | Количество застрахованных лиц по комплексу программы № 1, (чел.) | Общая страховая сумма по виду медицинской помощи в рамках комплекса программы № 1, (руб.) |
| «Амбулаторно-поликлиническая помощь», «Экстренная и плановая стационарная помощь», «Помощь на дому», «Платная скорая и неотложная медицинская помощь» |  | 4 |  |
| Стоматологическая помощь», «Реабилитационно-восстановительное лечение, в том числе санаторно-курортное лечение», «Лекарственное обеспечение» |  |
| Итого по комплексу программы страхования № 1: |  |

Страховая сумма по комплексу программы № 1 составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей.

* по комплексу программы **№ 2**: страховая сумма, в пределах которой Страховщик обязуется по настоящему Договору страхования оплачивать стоимость оказываемых медицинских и иных услуг, составляет для каждого Застрахованного лица \_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей. Комплекс программы № 2 включает в себя: «Амбулаторно-поликлиническую помощь», «Экстренную и плановую стационарную помощь», «Помощь на дому», «Стоматологическую помощь», «Реабилитационно-восстановительное лечение, в том числе санаторно-курортное лечение», «Лекарственное обеспечение». Страховая сумма комплексу программы № 2 составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей. Разбивка страховой суммы по видам медицинской помощи в рамках комплекса программы № 2:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Виды помощи: | Страховая сумма по виду медицинской помощи на одного застрахованного, (руб.) | Количество застрахованных лиц по комплексу программы № 2, (чел.) | Общая страховая сумма по виду медицинской помощи в рамках комплекса программы № 2, (руб.) |
| Амбулаторно-поликлиническая помощь», «Экстренная и плановая стационарная помощь», «Помощь на дому», |  | 28 |  |
| «Стоматологическая помощь», «Лекарственное обеспечение», «Реабилитационно-восстановительное лечение, в том числе санаторно-курортное лечение» |  |
| Итого по комплексу программы страхования № 2: |  | 28 |

* по комплексу программы **№ 3**: страховая сумма, в пределах которой Страховщик обязуется по настоящему Договору страхования оплачивать стоимость оказываемых медицинских услуг, составляет для каждого Застрахованного лица \_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей. Комплекс программы № 3 включает в себя: «Амбулаторно-поликлиническую помощь», «Помощь на дому», «Экстренную и плановую стационарную помощь». Страховая сумма по комплексу программы № 3 составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей. Разбивка страховой суммы по видам медицинской помощи в рамках комплекса программы № 3:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Виды помощи: | Страховая сумма по виду медицинской помощи на одного застрахованного, (руб.) | Количество застрахованных лиц по комплексу программы № 3, (чел.) | Общая страховая сумма по виду медицинской помощи в рамках комплекса программы № 3, (руб.) |
| «Амбулаторно-поликлиническая помощь» «Экстренная и плановая стационарная помощь», «Помощь на дому» |  | 217 |  |
| Итого по комплексу программы страхования № 3: |  | 217 |  |

* 1. Страховые премии по каждому Застрахованному лицу определяются в следующем размере:
* по комплексу программы **№ 1**: Страховая премия за каждого Застрахованного лица составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей. Комплекс программы № 1 включает в себя: «Амбулаторно-поликлиническую помощь», «Экстренную и плановую стационарную помощь», «Помощь на дому», «Стоматологическую помощь», «Платную скорую и неотложную медицинскую помощь», «Реабилитационно-восстановительное лечение, в том числе санаторно-курортное лечение», «Лекарственное обеспечение». Разбивка страховой премии по видам медицинской помощи в рамках комплекса программы страхования № 1:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Виды помощи: | Страховая премия по виду медицинской помощи на одного застрахованного, (руб.) | Количество застрахованных лиц по комплексу программы № 1, (чел.) | Общая страховая премия по виду медицинской помощи в рамках комплекса программы №1, (руб.) |
| «Амбулаторно-поликлиническая помощь», «Экстренная и плановая стационарная помощь», «Помощь на дому», «Платная скорая и неотложная медицинская помощь» |  | 4 |  |
| Стоматологическая помощь», «Реабилитационно-восстановительное лечение, в том числе санаторно-курортное лечение», «Лекарственное обеспечение» |  |  |
| Итого по комплексу программы № 1: |  | 4 |  |

Страховая премия комплексу программы № 1 составляет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей.

* по комплексу программы **№ 2**: Страховая премия за каждого Застрахованного лица составляет \_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей. Комплекс программы № 2 включает в себя: «Амбулаторно-поликлиническую помощь», «Экстренную и плановую стационарную помощь», «Помощь на дому», «Стоматологическую помощь», «Реабилитационно-восстановительное лечение, в том числе санаторно-курортное лечение», «Лекарственное обеспечение». Разбивка страховой премии по видам медицинской помощи в рамках комплекса программы № 2:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Виды помощи: | Страховая премия по виду медицинской помощи на одного застрахованного, (руб.) | Количество застрахованных лиц по комплексу программы № 2, (чел.) | Общая страховая премия по виду медицинской помощи в рамках комплекса программы  № 2, (руб.) |
| «Амбулаторно-поликлиническая помощь», «Экстренная и плановая стационарная помощь», «Помощь на дому» |  | 28 |  |
| «Стоматологическая помощь», «Лекарственное обеспечение», «Реабилитационно-восстановительное лечение, в том числе санаторно-курортное лечение» |  |  |
| Итого по комплексу программы № 2: |  | 28 |  |

Страховая премия по комплексу программы № 2 составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей.

* по комплексу программы **№ 3**: Страховая премия за каждого Застрахованного лица составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей. Комплекс программы № 3 включает в себя: «Амбулаторно-поликлиническую помощь», «Помощь на дому», «Экстренную и плановую стационарную помощь». Разбивка страховой премии по видам медицинской помощи в рамках комплекса программы № 3:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Виды помощи: | Страховая премия по виду медицинской помощи на одного застрахованного, (руб.) | Количество застрахованных лиц по комплексу программы № 3, (чел.) | Общая страховая премия по виду медицинской помощи в рамках комплекса программы № 3, (руб.) |
| «Амбулаторно-поликлиническая помощь», «Экстренная и плановая стационарная помощь», «Помощь на дому» |  | 217 |  |
| Итого по комплексу программы № 3: |  | 217 |  |

Страховая премия по комплексу программы № 3 составляет \_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей.

* 1. Общая страховая премия по настоящему Договору страхования составляет: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)** руб.*,* НДС не облагается (ст. 149 НК РФ).
  2. Общая страховая премия уплачивается Страхователем в рассрочку в течение 12 календарных месяцев с даты подписания настоящего договора. Страхователь осуществляет ежемесячный платеж в размере 1/12 общей страховой премии до последнего числа каждого месяца путем перечисления на расчетный счет Страховщика, указанный в разделе 12 настоящего Договора. *(при заключении договора по согласованию с победителем закупки/единственным участником в данном пункте возможно указать фиксированные суммы ежемесячных платежей)*
  3. Страховая премия (страховой взнос) по настоящему Договору страхования считается оплаченной после поступления денежных средств на расчетный счет Страховщика.

1. **Срок действия договора**
   1. Договор страхования заключен сроком на **12 (двенадцать) месяцев**. Договор страхования вступает в силу с «01» января 2018 года и действует по «31» декабря 2018 года включительно.
   2. Страховыми случаями по настоящему Договору страхования признаются страховые события, произошедшие в период с «01» января 2018 года по «31» декабря 2018 года.
   3. Срок страхования в отношении конкретного Застрахованного лица определяется выданным ему страховым полисом, но не может превышать срок действия настоящего Договора страхования.
2. **Права и Обязанности Сторон**

**4.1. Страхователь имеет право:**

**4.1.1.** выбирать программы страхования в любом их сочетании и наполнении медицинскими и иными услугами, медицинские и иные учреждения, оказывающие услуги по Договору страхования, из числа предложенных Страховщиком и по согласованию с ним;

**4.1.2.** по согласованию со Страховщиком изменять перечень страховых рисков, программ страхования, медицинских и иных учреждений, изменять программы страхования, размер страховой суммы при условии заключения дополнительного соглашения и уплаты, при необходимости, дополнительной страховой премии;

**4.1.3.** вносить изменения в список Застрахованных лиц путем подписания дополнительного соглашения к Договору страхования с предоставлением Страховщику необходимых сведений;

**4.1.4.** осуществлять замену Программы страхования Застрахованного лица из числа предусмотренных Договором Страхования.

**4.1.5.** на основании письменного заявления Страховщику отказаться от Договора страхования в любое время, если к моменту отказа возможность наступления страхового случая не отпала по обстоятельствам иным, чем страховой случай.

**4.2. Страхователь обязан:**

**4.2.1.** при заключении Договора страхования и во время его действия представлять Страховщику всю информацию об обстоятельствах, имеющих отношение к заключению и исполнению Договора страхования, а также имеющих существенное значение для определения вероятности наступления страхового случая и размеров возможных убытков от его наступления (страхового риска);

**4.2.2.** доводить до сведения Застрахованных лиц информацию об условиях Договора страхования, Правилах и программах страхования, порядке предоставления медицинских и иных услуг;

**4.2.3.** уплатить страховую премию (страховые взносы) в объеме и в сроки, установленные Договором страхования;

**4.2.4.** обеспечить сохранность документов по Договору страхования;

**4.2.5.** в пределах своей ответственности и компетенции принимать меры по устранению обстоятельств, влияющих на увеличение страхового риска;

**4.2.6.** обеспечить конфиденциальность в отношениях со Страховщиком.

**4.2.7.** получить от Застрахованных лиц и по первому требованию предоставить Страховщику и/или его представителю письменное согласие Застрахованного лица на использование и предоставление персональных данных Застрахованного лица и состояния его здоровья в медицинские и/или иные учреждения с целью исполнения обязательств Страховщика по Договору страхования.

**4.2.8.** в случае досрочного прекращения Договора в отношении Застрахованного лица или замены его на другое лицо получить письменное согласие Застрахованного лица (ст.955 Гл. 48 ГК РФ).

**4.3. Страховщик имеет право:**

**4.3.1.** проверять сообщенную Страхователем (Застрахованным лицом) информацию, а также выполнение Страхователем (Застрахованным лицом) требований и условий настоящих Правил и Договора страхования и отказать в заключении или потребовать признания Договора страхования недействительным, в случае, если Страхователь сообщил заведомо ложные сведения;

**4.3.2.** при заключении Договора страхования потребовать заполнения Страхователем (Застрахованным лицом) анкет и/или проведения предварительного медицинского освидетельствования;

**4.3.3.** в случае отсутствия возможности предоставления медицинских и иных услуг Застрахованному лицу в медицинских и иных учреждениях, определенных Договором страхования, организовать предоставление необходимых и соответствующих по объему и качеству услуг Застрахованному лицу на базе иных учреждений соответствующего профиля, определенных по усмотрению Страховщика;

**4.3.4.** В течение 30 календарных дней, предшествующих дате истечения срока действия настоящего Договора, Страховщик вправе любым доступным способом известить Страхователя или его уполномоченное лицо о дате окончания срока действия настоящего Договора и об условиях заключения договора страхования на новый срок.

**4.3.5.** передавать полученную от Страхователя и/или Застрахованного лица информацию о персональных данных Застрахованного лица и состоянии его здоровья в медицинские и/или иные учреждения с целью исполнения своих обязательств по Договору страхования.

**4.4. Страховщик обязан:**

**4.4.1.** ознакомить Страхователя с Правилами страхования;

**4.4.2.** выдать Застрахованным лицам через Страхователя страховые полисы в течение 7 (Семи) рабочих дней с момента поступления страховой премии (первого страхового взноса) на расчетный счет Страховщика и предоставления Страховщику подписанного Договора страхования со всеми необходимыми приложениями.

**4.4.3.** организовать предоставление медицинских и иных услуг Застрахованным лицам в соответствии с Договором страхования;

**4.4.4.** контролировать объем, сроки и качество услуг, предоставленных Застрахованному лицу в соответствии с условиями Договора страхования;

**4.4.5.** произвести в установленном порядке оплату услуг, оказанных в соответствии с условиями заключенного Договора страхования при наступлении страхового случая;

**4.4.6.** соблюдать тайну страхования.

**4.5. Застрахованное лицо имеет право:**

**4.5.1.** получать услуги в соответствии с программой страхования;

**4.5.2.** получать разъяснения по настоящим Правилам и условиям Договора страхования, о порядке предоставления медицинских и иных услуг;

**4.5.3.** выбирать любое медицинское и иное учреждение из числа указанных в программе страхования;

**4.5.4.** сообщать Страховщику о случаях непредоставления, неполного или некачественного предоставления услуг по Договору страхования;

**4.5.5.** получить дубликат страхового полиса (страховой карты) в случае его утраты.

**4.6. Застрахованное лицо обязано:**

**4.6.1.** заботиться о сохранении своего здоровья, выполнять предписания лечащего врача, полученные в ходе предоставления услуг по Договору страхования, соблюдать распорядок, установленный медицинскими и иными учреждениями;

**4.6.2.** заботиться о сохранности страховых документов и не передавать их другим лицам с целью получения ими медицинских и иных услуг;

**4.6.3.** своевременно сообщать Страховщику об изменении своей фамилии, иных паспортных данных или места жительства (регистрации);

**4.6.4.** предоставлять Страховщику и/или его представителю право на ознакомление с медицинской документацией из любых медицинских и иных учреждений для решения вопросов, связанных с исполнением Договора страхования;

**4.6.5.** обеспечить конфиденциальность в отношениях со Страховщиком.

**4.7.** Все права и обязанности по Договору страхования Застрахованных лиц в возрасте до 18 лет, за исключением права на получение услуг в соответствии с Договором страхования, осуществляют, в соответствии с законодательством РФ, их законные представители.

1. **Ответственность Сторон**
   1. Стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством РФ, за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора страхования.
   2. Страховщик не несет ответственность в случаях нарушения Застрахованным лицом установленного в медицинском учреждении порядка;
   3. Страховщик освобождается от оплаты полученных Застрахованным лицом медицинских и иных услуг, если они:

* не предусмотрены Договором страхования;
* получены в медицинском и/или ином учреждении, не предусмотренном в Договоре страхования, кроме случаев, когда получение медицинских и иных услуг на базе данных медицинских и/или иных учреждений было письменно согласовано со Страховщиком;
* являются по характеру экспериментальными или исследовательскими.
  1. Во всех случаях Страховщик не оплачивает медицинские и/или иные услуги, которые были оказаны по желанию Застрахованного лица, но вопреки рекомендациям врача или иного специалиста в рамках их компетенции.

1. **Прекращение действия договора**

**6.1.** По истечении срока действия настоящий Договор страхования автоматически не пролонгируется.

* 1. О намерении досрочного расторжения Договора страхования сторона-инициатор расторжения обязана уведомить другую не менее чем за 30 (Тридцать) дней до предполагаемой даты расторжения.
  2. В случае досрочного прекращения действия Договора страхования страховые полисы (страховые карты) возвращаются Страховщику в течение 3-х рабочих дней.
  3. Договор страхования прекращается, и Застрахованное лицо теряет право на получение услуг по Договору страхования:
     1. при истечении срока действия Договора страхования;
     2. в случае смерти Застрахованного лица (за исключением оплаты услуг, предоставляемых в связи со смертью Застрахованного лица) – в отношении соответствующего Застрахованного лица, если Договор заключен в отношении более чем одного Застрахованного;
     3. в случае исполнения Страховщиком обязательств перед Страхователем (Застрахованным лицом) по Договору страхования в полном объеме – в отношении соответствующего Застрахованного лица, если Договор заключен в отношении более чем одного Застрахованного;
     4. при ликвидации Страхователя, являющегося юридическим лицом, с момента вступления в силу соответствующего решения;
     5. по требованию Страхователя в любое время, если к моменту отказа возможность наступления страхового случая не отпала по обстоятельствам иным, чем страховой случай.
     6. по соглашению Сторон;
     7. в других случаях, предусмотренных законодательством РФ.

1. **Форс-мажорные обстоятельства**
   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.
   2. Сторона, для которой сложилась такая невозможность исполнения обязательств по настоящему Договору страхования, обязана в течение семи дней письменно известить другую сторону о случившихся обстоятельствах, подтвержденных уполномоченными организациями.
2. **Особые условия**
   1. Представляемая сторонами друг другу техническая, финансовая, коммерческая и иная информация, связанная с предметом настоящего Договора страхования, сведения о Страхователе, Застрахованном лице, состоянии их здоровья, имущественном положении будут считаться конфиденциальной информацией.
   2. Стороны примут все необходимые и достаточные меры, чтобы предотвратить разглашение полученной информации третьим лицам.
3. **Порядок урегулирования споров**
   1. Споры и разногласия по Договору разрешаются путем переговоров, а в случае недостижения согласия – в Арбитражном суде Республики Марий Эл.
4. **Прочие положения**
   1. Приложения к настоящему Договору страхования являются его неотъемлемой частью.
   2. Все уведомления, поручения и сообщения, направляемые в соответствии с настоящим Договором страхования или в связи с ним, должны быть составлены в письменной форме и будут считаться поданными надлежащим образом, если они посланы заказным письмом или доставлены нарочным под расписку по нижеуказанным адресам местонахождения сторон.
   3. Изменения и дополнения в настоящий Договор страхования могут быть внесены соглашением сторон в письменной форме. Каждая из сторон назначает своего представителя, ответственного за своевременную корректировку Списка Застрахованных (исключение уволившихся, прикрепление вновь принятых работников), рассмотрение спорных вопросов, оформление необходимой документации.
   4. Стороны обязуются в течение трех дней уведомлять друг друга об изменении своего юридического адреса, почтовых и банковских реквизитов.
   5. Настоящий Договор страхования составлен в двух экземплярах, каждый из которых имеет равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.
   6. Страховщик имеет право расширять список лечебно-профилактических учреждений (ЛПУ) без согласования со Страхователем.
5. **Приложения:**
   1. Приложение №1 - Правила добровольного медицинского страхования граждан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в действующей редакции.
   2. Приложение №2 - Программы страхования *(в данном приложении указывается также перечень ЛПУ).*
   3. Приложение №3 - Исключения из программ добровольного медицинского страхования.
   4. Приложение №4 - Списки Застрахованных лиц.
   5. Приложение №5 - Форма письменного заявления Страховщику на внесение изменений в списочный состав Застрахованных лиц.
6. **Адреса местонахождения, реквизиты и подписи Сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| **СТРАХОВЩИК**: | **СТРАХОВАТЕЛЬ:** |
|  | **ПАО «ТНС энерго Марий Эл»**  424019, Республика Марий Эл, г. Йошкар-Ола,  ул. Й. Кырли, д.21  ИНН 1215099739 КПП 121550001  ОГРН 1051200000015,  **Р/с** 407 02 810 6 0093 0000516  в АО «СМП БАНК» г. Москва  **Кор/**счёт 301 01 810 5 4525 0000503  **БИК** 044525503 |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/** \_\_.\_\_.20\_\_ г. | ***Настоящим Страхователь подтверждает, что им в установленном Федеральным законом «О персональных данных» порядке получено согласие субъектов персональных данных (Застрахованных лиц) на передачу их персональных данных Страховщику для заключения и исполнения договора страхования.***  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Е.Д.Вахитова** \_\_.\_\_.20\_\_ г. |
| **СТРАХОВЩИК**: | **СТРАХОВАТЕЛЬ:** |
|  | **Заместитель генерального директора**  **ПАО ГК «ТНС энерго» – управляющий**  **директор ПАО «ТНС энерго Марий Эл»** |
|  | с условиями договора страхования согласен,  Правила страхования получил |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Е.Д. Вахитова** |

**5. Образцы основных форм документов, включаемых в Предложение**

**5.1 Письмо о подаче оферты (форма 1)**

**5.1.1 Форма письма о подаче оферты**

начало формы

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года

№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Уважаемые господа!

Изучив Извещение о проведении Запроса предложений, опубликованное на Официальном сайте **01.12.2017 г**., а также Документацию по Запросу предложений, принимая установленные в них требования и условия Запроса предложений,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(полное наименование Участника с указанием организационно-правовой формы, наименование лидера коллективного Участника)

зарегистрированное по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(юридический адрес Участника)

предлагает заключить Договор оказания услуг добровольного медицинского страхования на условиях и в соответствии с Коммерческим предложением, являющимся неотъемлемым приложением к настоящему письму и составляющим вместе с настоящим письмом Предложение на общую сумму \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб., с НДС/без НДС.

Также сообщаем, что у \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование Участника)

отсутствуют исполненные ненадлежащим образом договорные обязательства\* с ПАО «ТНС энерго Марий Эл и организациями, входящими в ГК «ТНС энерго» за период с 01 января 2015 г. по день подачи Предложения.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ является / не является плательщиком НДС.

(наименование Участника) (нужное подчеркнуть)

Настоящее Предложение имеет правовой статус оферты и действует до «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года.

Настоящее Предложение дополняется следующими документами, включая неотъемлемые приложения:

1. Коммерческое предложение (форма 2) на \_\_\_\_ листах;

2. Документы, подтверждающие соответствие Участника установленным требованиям — на \_\_\_\_ листах.

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

(подпись)

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

(фамилия, имя, отчество подписавшего, должность)

конец формы

5.1.2 **Инструкции по заполнению**

5.1.2.1 Письмо следует оформить на официальном бланке Участника. Участник присваивает письму дату и номер в соответствии с принятыми у него правилами документооборота.

5.1.2.2 Участник должен указать свое полное наименование (с указанием организационно-правовой формы) и юридический адрес.

5.1.2.3 Участник должен указать стоимость оказания услуг цифрами и словами, в рублях, с НДС в соответствии со Сметой расходов (подраздел 5.2.2, графа «ИТОГО»). Цену цифрами следует указывать в формате ХХХ ХХХ ХХХ,ХХ руб., а также дополнить расшифровкой словами, например: «1 234 567,89 руб. (Один миллион двести тридцать четыре тысячи пятьсот шестьдесят семь руб. восемьдесят девять коп.)».

5.1.2.4 Участник должен указать срок действия Предложения согласно требованиям подпункта 3.5.2.1.

5.1.2.5 Участник должен перечислить и указать объем каждого из прилагаемых к письму о подаче оферты документов.

5.1.2.6 Письмо должно быть подписано и скреплено печатью в соответствии с требованиями подпункта 3.6.2.3. (при наличии печати у Участника закупки).

5.1.2.7 Участник закупки, не являющийся плательщиком НДС, указывает в данной форме, что не является плательщиком НДС.

\* - под договорными обязательствами, исполненными ненадлежащим образом, подразумевается исполнение договора с взысканием неустойки и (или) штрафов с Участника и (или) расторжение договора по решению суда на основании искового заявления организации, входящей в ПАО ГК «ТНС энерго».

**5.2 Коммерческое предложение (форма 2)**

5.2.1Форма Коммерческого предложения

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**начало формы**

Приложение 1 к письму о подаче оферты

от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Коммерческое предложение**

Наименование и адрес Участника: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(Здесь Участник в форме нижеуказанных таблиц приводит свое предложение*

Таблица 1.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Страховая программа комплексного медицинского обслуживания для руководителей высшего звена (Программа №1)** | | | |
| **Перечень лечебно - профилактических учреждений:**  г. Воронеж \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  г. Нижний Новгород\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  г. Чебоксары \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  г. Йошкар-Ола \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Условия страхования | Количество застрахованных лиц, (чел.) | Размер страховой премии на 1 застрахованного, (руб.) | Страховая сумма по виду медицинской помощи на 1 застрахованного, (руб.) |
| 1.Амбулаторно-поликлиническая помощь  2. Экстренная и плановая стационарная помощь  3. Помощь на дому  4. Платная скорая и неотложная медицинская помощь | 4 |  |  |
| 5. Стоматологическая помощь  6. Реабилитационно-восстановительное лечение, в том числе санаторно-курортное лечение  7. Лекарственное обеспечение |  |  |  |
| **Страховая программа комплексного медицинского обслуживания для руководителей среднего звена (Программа №2)** | |  |  |
| **Перечень лечебно-профилактических учреждений:**  г. Йошкар-Ола \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  г. Нижний Новгород \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  г. Чебоксары \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Условия страхования | Количество застрахованных лиц, (чел.) | Размер страховой премии на 1 застрахованного, (руб.) | Страховая сумма по виду медицинской помощи на 1 застрахованного, (руб.) |
| 1.Амбулаторно-поликлиническая помощь  2. Экстренная и плановая стационарная помощь  3. Помощь на дому | 28 |  |  |
| 4. Стоматологическая помощь  5.Реабилитационно-восстановительное лечение, в том числе санаторно-курортное лечение  6. Лекарственное обеспечение |  |  |
| **Страховая программа комплексного медицинского обслуживания для основного состава (рабочие и служащие) (Программа №3)** | |  |  |
| **Перечень лечебно-профилактических учреждений:**  г. Йошкар-Ола \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Условия страхования | Количество застрахованных лиц, (чел.) | Размер страховой премии на 1 застрахованного, (руб.) | Страховая сумма по виду медицинской помощи на 1 застрахованного, (руб.) |
| 1.Амбулаторно-поликлиническая помощь  2. Экстренная и плановая стационарная помощь  3. Помощь на дому | 217 |  |  |
| **Правила страхования ДМС (необходимо указать в данном поле, либо приложить к Предложению)** | | | |
| **Исключения из программ ДМС (необходимо указать в данном поле, либо приложить к Предложению)** | | | |

Таблица №2.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование | Ед. измерения | Значение  *(необходимо указать пункт (абзац) Правил страхования ДМС, который подтверждает соответствие Правил ДМС критериям 2, 3, 4)* |
| 1. | Опыт оказания ПАО «ТНС энерго Марий Эл» (ИНН 1215099739) услуг по добровольному медицинскому страхованию сроком не менее 6 месяцев | - |  |
| 2. | Наличие в рамках добровольного медицинского страхования возможности проведения периодических медицинских осмотров всех застрахованных лиц | - |  |
| 3. | Наличие в рамках добровольного медицинского страхования возможности оказания медицинских услуг всем застрахованным за пределами Российской Федерации, а именно: в Германии, Израиле, Чехии | - |  |
| 4. | Наличие в рамках добровольного медицинского страхования возможности оказания медицинских услуг в негосударственных лечебно-профилактических учреждениях | - |  |
| 5. | Цена договора (величина страховой премии) | Руб. |  |

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

(подпись)

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

(фамилия, имя, отчество подписавшего, должность)

**конец формы**

5.2.2 **Инструкции по заполнению**

5.2.2.1 Участник указывает дату и номер Предложения в соответствии с письмом о подаче оферты (подраздел 5.1).

5.2.2.2 Участник указывает свое фирменное наименование (в т. ч. организационно-правовую форму) и свой адрес.

5.2.2.3 В коммерческом предложении описываются все позиции раздела 2 с учетом предлагаемых условий Договора (раздел 3). Участник вправе указать, что он согласен на проект Задания, изложенного в разделе 2 Документации по запросу предложений, за исключением таких-то изменений (и указать их).

5.2.2.4 Коммерческое предложение на оказание услуг будет служить основой для подготовки Договора. В этой связи в целях снижения общих затрат сил и времени Заказчика и Участника на подготовку Договора данное предложение следует подготовить так, чтобы его можно было с минимальными изменениями включить в Договор.

5.2.2.5 Участник закупки, не являющийся плательщиком НДС, указывает в данной форме, что не является плательщиком НДС.

5.2.2.6 Заказчик рекомендует Участникам приложить оригиналы или копии отзывов об их работе, данные контрагентами.

**5.3 Анкета Участника (форма 3)**

**5.3.1** **Форма Анкеты Участника**

**начало формы**

Приложение 2 к письму о подаче оферты

от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Анкета Участника

Наименование и адрес Участника: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование | Сведения об Участнике |
| 1. | Организационно-правовая форма и фирменное наименование Участника |  |
| 2. | Учредители (перечислить наименования и организационно-правовую форму или Ф.И.О. всех учредителей, чья доля в уставном капитале превышает 10%) |  |
| 3. | Свидетельство о внесении в Единый государственный реестр юридических лиц (дата и номер, кем выдано) |  |
| 4. | ИНН Участника |  |
| 5. | Юридический адрес |  |
| 6. | Почтовый адрес |  |
| 7. | Филиалы: перечислить наименования и почтовые адреса |  |
| 8. | Банковские реквизиты (наименование и адрес банка, номер расчетного счета Участника в банке, телефоны банка, прочие банковские реквизиты) |  |
| 9. | Телефоны Участника (с указанием кода города) |  |
| 10. | Факс Участника (с указанием кода города) |  |
| 11. | Адрес электронной почты Участника |  |
| 12. | Фамилия, Имя и Отчество руководителя Участника, имеющего право подписи согласно учредительным документам Участника, с указанием должности и контактного телефона |  |
| 13. | Фамилия, Имя и Отчество главного бухгалтера Участника |  |
| 14. | Фамилия, Имя и Отчество ответственного лица Участника с указанием должности и контактного телефона |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество подписавшего, должность)

**конец формы**

5.3.2 **Инструкции по заполнению**

5.3.2.1 Участник указывает дату и номер Предложения в соответствии с письмом о подаче оферты (подраздел 5.1).

5.3.2.2 Участник указывает свое фирменное наименование (в т. ч. организационно-правовую форму) и свой адрес.

5.3.2.3 Участники должны заполнить приведенную выше таблицу по всем позициям.

5.3.2.4 В графе 8 «Банковские реквизиты…» указываются реквизиты, которые будут использованы при заключении Договора.

**5.5 Справка о материально-технических ресурсах (форма 4)**

**5.5.1 Форма Справки о материально-технических ресурсах**

**начало формы**

Приложение 3 к письму о подаче оферты  
от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Справка о материально-технических ресурсах**

Наименование и адрес Участника: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование | Местонахождение | Право собственности или иное право (хозяйственного ведения, оперативного управления) | Предназначение (с точки зрения выполнения Договора) | Состояние | Примечания |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

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

(подпись)

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

(фамилия, имя, отчество подписавшего, должность)

**конец формы**

* + 1. **Инструкции по заполнению**

5.5.2.1 Участник указывает дату и номер Предложения в соответствии с письмом о подаче оферты.

* + - 1. Участник указывает свое фирменное наименование (в т.ч. организационно-правовую форму) и свой адрес.
      2. В данной справке перечисляются материально-технические ресурсы, которые Участник считает ключевыми и планирует использовать в ходе выполнения Договора (склады, транспортные средства, средства обеспечения условий хранения продукции в процессе перевозки, средства связи, компьютерной обработки данных и тому подобное).
  1. **Справка о кадровых ресурсах (форма 5)**

**5.6.1 Форма Справки о кадровых ресурсах**

**начало формы**

Приложение 4 к письму о подаче оферты  
от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Справка о кадровых ресурсах**

Наименование и адрес Участника: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Таблица 1. Основные кадровые ресурсы**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество специалиста | Образование (какое учебное заведение окончил, год окончания, полученная специальность), группы допуска, сертификаты, лицензии и пр. | Должность | Стаж работы в данной или аналогичной должности, лет |
| Руководящее звено (руководитель и его заместители, главный бухгалтер) | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
| Специалисты (менеджеры, администраторы и т.д.) | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
| Прочий персонал (водители, охранники и т.д.) | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

**Таблица 2. Прочий персонал (**указывается в общем численность всех специалистов, находящихся в штате Участника ОЗП)

|  |  |
| --- | --- |
| Группа специалистов | Штатная численность, чел. |
| Руководящий персонал |  |
| Инженерно-технический персонал |  |
| Рабочие и вспомогательный персонал |  |

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

(подпись)

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

(фамилия, имя, отчество подписавшего, должность)

**конец формы**

**5.6.2 Инструкции по заполнению**

5.6.2.1 Участник указывает дату и номер Предложения в соответствии с письмом о подаче оферты.

5.6.2.2 Участник указывает свое фирменное наименование (в т.ч. организационно-правовую форму) и свой адрес.

5.6.2.3 В таблице 1 данной справки перечисляются только те работники, которые будут непосредственно привлечены Участником в ходе выполнения Договора.

5.6.2.4 В таблице 2 данной справки указывается, в общем, штатная численность всех специалистов, находящихся в штате Участника.

5.6.2.5 По разделу «прочий персонал» можно не заполнять данные по образованию и стажу работы (знак «х»), или же можно ограничиться указанием общего числа работников данной категории.