

ИЗВЕЩЕНИЕ № 2017/05

о проведении открытого конкурса по закупке услуг по добровольному медицинскому страхованию персонала Евразийского патентного ведомства Евразийской патентной организации, в том числе вышедшего на пенсию, и их супруг (супругов) в 2018 году

Настоящий открытый конкурс проводится в соответствии с Основными принципами организации закупок товаров, работ и услуг, утвержденными Административным советом Евразийской патентной организации (далее – ЕАПО) на тридцать втором (двадцать третьем очередном) заседании 1–3 ноября 2016 года, Положением о закупке товаров, работ и услуг ЕАПО, утвержденным приказом Евразийского патентного ведомства ЕАПО от 28 марта 2017 года № 11.

1. Способ закупки: открытый конкурс.

Под открытым конкурсом понимается конкурс, при котором информация о закупке сообщается заказчиком неограниченному кругу лиц путем размещения на внешнем портале ЕАПВ ЕАПО извещения о проведении такого конкурса, конкурсной документации и к участникам закупки предъявляются единые требования.

2. Сведения о заказчике:

Наименование: Евразийская патентная организация (международная межправительственная организация)

Место нахождения: Российская Федерация, 109012, г. Москва, М. Черкасский пер., д. 2

Почтовый адрес: Российская Федерация, 109012, г. Москва, М. Черкасский пер., д. 2

Официальный сайт (веб-портал ЕАПО): www.eapo.org

Адрес электронной почты (по вопросам закупок): zakupki@eapo.org

Контактный телефон: + 7 (495) 411-61-61

Факс: + 7 (495) 621-24-23

3. Предмет открытого конкурса: оказание услуг по добровольному медицинскому страхованию здоровья персонала Евразийского патентного ведомства Евразийской патентной организации, в том числе вышедшего на пенсию, и их супруг (супругов) на 2018 год.

Необходимые условия договора и содержание программ добровольного медицинского страхования приведены в техническом задании (приложение № 1 к Извещению).

4. Сведения о начальной (максимальной) цене договора: начальная (максимальная) цена договора составляет 16 700 000,00 (шестнадцать миллионов семьсот тысяч) рублей 00 копеек, в том числе НДС 18%.

5. Предоставление документации на участие в открытом конкурсе: документация на участие в открытом конкурсе, а также все относящиеся к ней изменения и разъяснения размещены на официальном сайте Заказчика (веб-портале ЕАПО) в разделе «Закупки».

6. Срок, место и порядок предоставления заявок на участие в закупке:

Заявки на участие в открытом конкурсе представляются с 25 октября 2017 года по 15 ноября 2017 года включительно по адресу: 109012, г. Москва, М. Черкасский пер., д. 2.

Комплект заявки на участие в открытом конкурсе должен содержать следующие документы:

1. Опись документов, представляемых для участия в открытом конкурсе.
2. Заявку на участие в открытом конкурсе.
3. Квалификационную анкету участника открытого конкурса.
4. Предложения участника о качестве оказываемых услуг и иные предложения об условиях исполнения договора.
5. Выписку из государственного реестра юридических лиц страны регистрации участника закупки или заверенную копию такой выписки (для юридического лица),

полученную не ранее чем за 6 (шесть) месяцев до дня размещения на официальном сайте Извещения.

6. Документ, подтверждающий полномочия лица на осуществление действий от имени участника закупки – юридического лица (копия решения о назначении или об избрании, либо приказа о назначении физического лица на должность, в соответствии с которым такое физическое лицо обладает правом действовать от имени участника закупки без доверенности (далее – руководитель). В случае если от имени участника закупки действует иное лицо, заявка на участие в открытом конкурсе должна содержать также доверенность на осуществление действий от имени участника закупки, заверенную печатью (при наличии) участника закупки (для юридических лиц) и подписанную руководителем участника закупки или уполномоченным этим руководителем лицом, либо заверенную копию такой доверенности. В случае если указанная доверенность подписана лицом, уполномоченным руководителем участника закупки, заявка на участие в открытом конкурсе должна содержать также документ, подтверждающий полномочия такого лица.

7. Копии документов (свидетельство о государственной регистрации; свидетельство о регистрации в налоговом органе, устав (учредительный договор).

8. Бухгалтерский баланс и отчет о финансовых результатах (отчет о прибылях и убытках) за последний отчетный период (с отметками соответствующих налоговых органов или с приложением документа, подтверждающего их приемку в электронном виде соответствующими налоговыми органами), заверенные печатью (при наличии) организации и подписью руководителя.

9. Копию справки установленной формы соответствующего налогового органа об отсутствии у участника закупки задолженности по начисленным налогам, сборам и иным обязательным платежам в бюджеты любого уровня или государственные внебюджетные фонды, на дату не ранее чем за 2 (два) месяца до даты, предшествующей дате размещения на официальном сайте Извещения.

10. Решение об одобрении или о совершении крупной сделки, либо справка в случае, если такое одобрение не требуется в соответствии с законодательством.

11. Информацию, подтверждающую наличие долгосрочных договоров с медицинскими учреждениями, на базе которых планируется осуществлять обслуживание застрахованных лиц в соответствии с Техническим заданием (письма, справки и др.).

12. Копии документов, подтверждающих соответствие участника закупки требованиям, устанавливаемым в соответствии с законодательством Российской Федерации к лицам, осуществляющим оказание услуг, являющихся предметом договора (лицензии на осуществление страхования по ДМС).

13. Проект договора, заполненный участником закупки.

14. Любые другие документы по усмотрению участника закупки.

Указанные выше документы (их копии) должны быть составлены на русском языке либо содержать их перевод на русский язык, заверенный в установленном порядке.

Участник закупки отстраняется от участия в открытом конкурсе в любой момент до заключения договора, если Заказчик обнаружит, что участник представил недостоверную (в том числе неполную, противоречивую) информацию в отношении его квалификационных данных.

Заявки на участие в открытом конкурсе, оформленные на бумажном носителе, могут быть направлены Заказчику заказными или ценными почтовыми отправлениями, либо они могут быть доставлены Заказчику курьерами по адресу Заказчика, указанному в пункте 2 настоящего извещения.

Заявка на участие в открытом конкурсе подается в письменной форме в запечатанном конверте. На конверте с заявкой на участие в открытом конкурсе, помимо наименования участника закупки и его почтового адреса, должна быть надпись «Заявка на участие в открытом конкурсе». Участнику открытого конкурса, заявка которого доставлена курьером или иным представителем, по требованию последнего выдается расписка в получении Заказчиком запечатанного конверта с заявкой.

Участник, направляющий заявку на участие в открытом конкурсе по почте несет риск того, что его заявка может быть доставлена адресату после окончания указанного в настоящем извещении срока приема таких заявок Заказчиком, вследствие чего такая заявка на участие в

открытом конкурсе может быть признана закупочной комиссией поступившей по истечении срока, установленного для приема Заказчиком заявок на участие в открытом конкурсе.

Каждая заявка на участие в открытом конкурсе, полученная Заказчиком в установленный срок, регистрируется в журнале регистрации заявок на участие в закупках, ведущемся Заказчиком, в порядке поступления таких заявок и вне зависимости от способа их предоставления (доставки) адресату.

Заявки, поступившие Заказчику после окончания срока их приема, независимо от причин, признаются закупочной комиссией поступившими по истечении срока, установленного для приема Заказчиком заявок на участие в открытом конкурсе, и к рассмотрению не принимаются. Конверты с заявками на участие в открытом конкурсе, полученные Заказчиком после окончания срока приема заявок, вскрываются (в случае, если на конверте не указаны почтовый адрес участника закупки) и возвращаются участникам открытого конкурса вместе с соответствующим уведомлением.

7. Место и дата рассмотрения предложений участников открытого конкурса и подведения итогов открытого конкурса:

Вскрытие конвертов с заявками на участие в открытом конкурсе будет осуществлено закупочной комиссией Заказчика 16 ноября 2017 года по адресу: г. Москва, М. Черкасский пер., д. 2., этаж 4, кабинет переговоров (каб. 400).

Вскрытие конвертов, осуществляется закупочной комиссией в порядке их поступления, согласно записям в журнале регистрации заявок на участие в закупках. При вскрытии конвертов с заявками на участие в открытом конкурсе, результаты их вскрытия фиксируются в соответствующем протоколе с объявлением председателем закупочной комиссии или уполномоченным им на это членом закупочной комиссии наименования (имени) лица, от которого в установленный срок получена заявка на участие в открытом конкурсе, даты и времени ее получения Заказчиком, перечня документов, обнаруженных в конверте после его вскрытия.

Рассмотрение принятых заявок на участие в открытом конкурсе будет осуществлено закупочной комиссией Заказчика до 05 декабря 2017 года. В случае необходимости Заказчик вправе запросить у участника открытого конкурса информацию, уточняющую сведения, представленные в заявке на участие в открытом конкурсе.

Решение закупочной комиссии Заказчика об определении победителя открытого конкурса, с которым подлежит заключению соответствующий договор, будет размещено на официальном сайте Заказчика (веб-портале ЕАПО) в течение 3 (трех) рабочих дней с момента его определения закупочной комиссией.

8. Порядок формирования цены договора: цена договора, предложенная лицом, подающим заявку на участие в открытом конкурсе, не должна превышать указанную в пункте 4 настоящего извещения начальную (максимальную) цену и должна включать все расходы, обязательные платежи, издержки и иные расходы, связанные с подготовкой, заключением и исполнением договора.

9. Требования к участникам закупки для подтверждения их соответствия установленным требованиям:

Участниками закупки могут быть юридические лица, соответствующие следующим требованиям:

1) участники закупки, а также их уполномоченные представители, должны быть правомочны заключать договор;

2) непроведение ликвидации участника закупки (юридического лица) и отсутствие решения суда или иного компетентного органа государства, резидентом которого является юридическое лицо, о признании участника закупки банкротом и об открытии конкурсного производства;

3) наличие финансовых ресурсов для исполнения договора;

4) наличие оборудования и других материальных ресурсов для исполнения договора;

- 5) наличие трудовых ресурсов для исполнения договора;
- 6) опыт работы на рынке добровольного медицинского страхования не менее 7 лет;
- 7) наличие опыта страхования здоровья сотрудников международных организаций;
- 8) наличие собственного круглосуточного диспетчерского пульта, не менее 2 телефонных номеров, в том числе бесплатный федеральный номер на всей территории Российской Федерации;
- 9) наличие собственной службы медицинских кураторов, не менее 2 телефонных номеров, в том числе бесплатный федеральный номер на всей территории Российской Федерации;
- 10) наличие собственной службы медицинских экспертов, не менее 2 телефонных номеров, в том числе бесплатный федеральный номер на всей территории Российской Федерации;
- 11) наличие собственной или привлеченной на основании договора службы скорой помощи;
- 12) наличие дополнительных бонусных программ и сервисных услуг.

Указанные требования предъявляются в равной мере ко всем участникам закупки и подтверждаются документами, из которых в достаточной степени следует их соответствие указанным требованиям.

Перечень документов, которыми подтверждается соответствие участников предъявляемым к ним требованиям указан в пункте 6 Извещения.

Участник закупки не допускается к участию в открытом конкурсе в случае непредставления им или его уполномоченным представителем Заказчику какого-либо из документов, указанных в пункте 6 Извещения.

Участник закупки отстраняется от участия в открытом конкурсе в любой момент до заключения договора, если Заказчик обнаружит, что участник представил недостоверную (в том числе неполную, противоречивую) информацию в отношении его квалификационных данных.

10. Критерии и порядок оценки и сопоставления заявок на участие в закупке в форме открытого конкурса:

Рассмотрение и оценка заявок на участие в закупке производится закупочной комиссией.

Для оценки заявок на участие в закупке используются следующие критерии и величины их значимости:

<i>Наименование критерия</i>	<i>Величина значимости (%)</i>	<i>Весовой коэффициент</i>
Объем услуг, предоставляемых программами ДМС	25	0,25
Уровень и качество медицинских учреждений, предусмотренных программами ДМС	25	0,25
Квалификация участника	20	0,20
Цена договора	15	0,15
Условия предоставления услуг по договору ДМС	15	0,15

Заявки на участие в закупке участников оцениваются по шкале 0-100 баллов.

100 (сто) баллов получает заявка, максимально удовлетворяющая Заказчика по объему предоставляемых услуг (в соответствии с техническим заданием (приложение № 1 к Извещению)). Все остальные заявки получают оценку по данному критерию относительно заявки с максимальным баллом по этому критерию.

100 (сто) баллов получает заявка, максимально удовлетворяющая Заказчика по уровню и качеству медицинских учреждений, предлагаемых программой ДМС (в соответствии с техническим заданием (приложение № 1 к Извещению)). Все остальные заявки получают оценку по данному критерию относительно заявки с максимальным баллом по этому критерию.

100 (сто) баллов получает заявка, максимально удовлетворяющая Заказчика по квалификации участника закупки. При оценке квалификации участника закупки Заказчик оценивает опыт участника в области ДМС, деловую репутацию, объем выплат по договорам ДМС, партнерскую сеть участника закупки (сеть клиник), доступность колл-центров, персональный подход (персональный менеджер и т.д.). Все остальные заявки получают оценку по квалификации участника относительно заявки с максимальным баллом по этому критерию.

100 (сто) баллов получает заявка с минимальной ценой, при соответствии всем условиям технического задания. Все остальные заявки получают оценку по стоимости относительно заявки с максимальным баллом по ценовому критерию.

100 (сто) баллов получает заявка, предоставляющая максимально гибкие условия страхования. Все остальные заявки получают оценку по данному критерию относительно заявки с максимальным баллом по этому критерию.

При подсчете суммарного балла заявки Заказчиком учитываются величины значимости критериев, указанные в настоящем пункте извещения. Балл, набранный заявкой по каждому из критериев, умножается на соответствующий весовой коэффициент и суммируется с другой взвешенной оценкой по всем критериям.

Заявки на участие в закупке участников ранжируются по совокупному набранному баллу. Участнику, чья заявка получила максимальный балл, присваивается первый номер, а участнику, чья заявка получила следующее место в ранжировке, присваивается второй номер и т.д.

В случае если в нескольких заявках на участие в закупке содержатся одинаковые условия исполнения договора (совпадает итоговый балл у двух и более участников), меньший порядковый номер присваивается заявке, которая поступила ранее других заявок, содержащих такие же условия.

Закупочная комиссия оформляет протокол оценки и сопоставления заявок на участие в закупке, в котором должны содержаться сведения о месте, дате, времени проведения оценки и сопоставления таких заявок, об участниках закупки, заявки которых оценивались, о порядке оценки и сопоставлении заявок, о принятом на основании результатов оценки и сопоставления заявок решении, о присвоении заявкам порядковых номеров, а также наименования и почтовые адреса участников закупки, заявкам которых присвоен первый и второй номера. Протокол подписывается всеми присутствующими членами закупочной комиссии.

Победителем закупки признается участник, представивший заявку, которая, по мнению закупочной комиссии, наилучшим образом удовлетворяет потребностям Заказчика и заявке которого присвоен первый порядковый номер.

11. Внесение изменений в документацию и отказ от закупки:

Заказчик вправе принять решение о внесении изменений в документацию о проведении открытого конкурса не позднее, чем за 5 (пять) дней до даты окончания срока подачи заявок на участие в открытом конкурсе. Изменение предмета открытого конкурса не допускается. В течение 1 (одного) дня со дня принятия указанного решения такие изменения размещаются заказчиком на официальном сайте (веб-портале ЕАПО).

При этом, когда изменения в документации о проведении открытого конкурса требуют дополнительного сбора документов, срок подачи заявок будет продлен с таким расчетом,

чтобы со дня размещения на официальном сайте (веб-портале ЕАПО) изменений, внесенных в документацию о проведении открытого конкурса, до даты окончания срока подачи заявок на участие в открытом конкурсе было не менее 10 (десяти) рабочих дней.

Заказчик, разместивший на официальном сайте (веб-портале ЕАПО) извещение, вправе отказаться от проведения открытого конкурса не позднее, чем за 5 (пять) рабочих дней до даты окончания срока подачи заявок на участие в открытом конкурсе. Извещение об отказе от проведения открытого конкурса размещается Заказчиком в течение 1 (одного) рабочего дня со дня принятия решения об отказе от проведения открытого конкурса.

Участники закупки должны самостоятельно отслеживать размещение на официальном сайте (веб-портале ЕАПО) изменений и разъяснений о проведении открытого конкурса.

12. Разъяснение документации о проведении открытого конкурса:

Участник закупки, желающий получить разъяснения в отношении положений документации о проведении открытого конкурса, может направить Заказчику в письменной форме запрос о разъяснении документации об открытом конкурсе.

Заказчик обязан в течение 3 (трех) рабочих дней со дня поступления указанного запроса направить в письменной форме разъяснения положений документации об открытом конкурсе, если указанный запрос поступил к Заказчику не позднее, чем за 3 (три) рабочих дня до дня окончания срока подачи заявок на участие в открытом конкурсе. В течение 1 (одного) рабочего дня со дня направления разъяснения положений документации об открытом конкурсе по запросу участника закупки такое разъяснение должно быть размещено Заказчиком на официальном сайте (веб-портале ЕАПО) с указанием предмета запроса, но без указания участника закупки, от которого поступил запрос. Разъяснение положений документации об открытом конкурсе не должно изменять ее суть.

13. Порядок извещения участников открытого конкурса об итогах (результатах) проведения открытого конкурса и срок, в течение которого победитель открытого конкурса обязан подписать договор, согласованный с заказчиком:

Итоги (результаты) проведения открытого конкурса, а также сведения о победителе открытого конкурса будут размещены на официальном сайте (веб-портале ЕАПО) в течение 3 (трех) рабочих дней с момента определения победителя открытого конкурса закупочной комиссией.

Победителю открытого конкурса в течение 5 (пяти) рабочих дней после даты опубликования на официальном сайте (веб-портале ЕАПО) сведений об итогах (результатах) проведения открытого конкурса будет направлено два экземпляра проекта договора, который должен быть подписан победителем и возвращен Заказчику в течение 3 (трех) рабочих дней.

Документация о закупке:

приложение № 1 – техническое задание;

приложение № 2 – проект договора добровольного медицинского страхования;

приложение № 3 – опись документов, представляемых для участия в открытом конкурсе по закупке услуг по добровольному медицинскому страхованию персонала Евразийского патентного ведомства Евразийской патентной организации, в том числе вышедшего на пенсию, и их супруг (супругов) в 2018 году;

приложение № 4 – заявка на участие в открытом конкурсе по закупке услуг по добровольному медицинскому страхованию персонала Евразийского патентного ведомства Евразийской патентной организации, в том числе вышедшего на пенсию, и их супруг (супругов) в 2018 году;

приложение № 5 – квалификационная анкета участника закупки;

приложение № 6 – предложение о качестве оказываемых услуг и иные предложения об условиях исполнения договора.

Техническое задание по добровольному медицинскому страхованию персонала Евразийского патентного ведомства Евразийской патентной организации, в том числе вышедших на пенсию, и их супруг (супругов) на 2018 год

Основные особенности:

- Срок страхования – 1 год. Начало действия полиса – 15 января 2018 г.;
- Ориентировочная численность страхуемых за счет работодателя – около 250 чел. (STAFFc (сотрудники) – 144 человек; STAFFa – 2 человека; STAFFp (родственники) – 62 человека; TOPc – 19 человек; TOPp – 13 человек; VIP – 9 человек; наблюдение пациента с последствиями ОНKM – 1 человек);
- Оплата премии – поквартальная;
- Страхование коллектива без предварительного анкетирования;
- Страховая сумма на каждого застрахованного – до 6 млн. руб. (суммарно по программам «Поликлиническое обслуживание», «Стационар», «Стоматология»). При существенно более низких страховых суммах возможно обсуждение других вариантов гарантий полного объема лечения в рамках программы независимо от тяжести и продолжительности заболевания;
- Страховые тарифы остаются неизменными в течение всего срока действия договора страхования;
- В течение срока действия договора – прикрепление новых сотрудников по фиксированным тарифам, исключение сотрудников из списка застрахованных при увольнении, возможность изменения программы сотрудника;
- Евразийское патентное ведомство Евразийской патентной организации (далее – ЕАПВ) является страхователем по ДМС для всего персонала, в том числе вышедшего на пенсию, и их супруг (супругов);
- Некоторые сотрудники ЕАПВ являются нерезидентами в РФ и имеют аккредитацию в МИД;
- Страхование родственников (включая детей) за наличный расчет по корпоративным тарифам с применением фиксированных коэффициентов по возрасту;
- Для облегчения работ по возможной дальнейшей оптимизации предложенной программы желательно в предложении помимо общей суммы указывать отдельной строкой стоимость составляющих, вариантов и опций, например: *«Оформление годового полиса выезжающих за пределы постоянного места жительства – 1000 руб./чел., добавление поликлиники ЦП Литфонда – 580 руб./чел., добавление гирудотерапии с ограничением 20 сеансов в год – 100 руб./чел., услуга СМП 30 км. за МКАД – 500 руб./чел., анализ на онкомаркеры 1 раз в год – 500 руб./чел.»* и т.д.

Состав программы для всех застрахованных:

- Амбулаторно-поликлиническое обслуживание;
- Помощь на дому (ПНД) (в т.ч. в пределах 30 и 50 км за МКАД);
- Скорая и неотложная медицинская помощь (СМП) (в т.ч. в пределах 30 и 50 км за МКАД);
- Стоматология в специализированных клиниках (также дополнительно в базовых ЛПУ), желательно прикрепление с оплатой по каждому факту обращения, а не фиксированная оплата за каждого прикрепленного;
- Госпитализация экстренная и плановая;
- Бонусная программа.

Особенности запрашиваемой программы страхования:

- Разделение застрахованных на несколько категорий по уровню лечебных учреждений;
- Неограниченный прямой доступ в ЛПУ, указанные в полисе;
- Выдача медицинской документации (в том числе справок для физкультурно-оздоровительных мероприятий, проведение обследований и выдача санаторно-курортной карты, справок для получения санаторно-курортной путевки);
- Лабораторные диагностические исследования, включая клинические, биохимические, онкомаркеры, иммунологические, аллергические, вирусологические (ПЦР-диагностика и контроль измененных показателей после курса лечения, ИФА), бактериологические, микроскопические, гормональные (в т.ч. гормоны щитовидной железы);
- Инструментальные диагностические исследования, включая рентгенологические, ультразвуковые (в т.ч. УЗДГ магистральных сосудов, нейросонография), эндоскопические (в т.ч. фиброэзофагогастродуоденоскопия, колоноскопия, ректосигмоидоскопия, бронхоскопия), функциональная диагностика (в т.ч. ЭКГ, реовазография, велоэргометрия, фонокардиография, исследование функции внешнего дыхания, холтеровское мониторирование АД и ЭКГ, электромиография) исследования на компьютерном и магнитно-резонансном томографе, радиоизотопные исследования;
- Физиотерапевтическое лечение, включая электро-, свето-, тепло-, водолечение, магнито-, лазеро-, ультразвуковая терапия, ингаляции;
- ЛФК, классический лечебный массаж (для VIP программ не менее 2 курсов по 10 сеансов, для программ категорий TOP и STAFF не менее 1 курса (10 сеансов) в течение срока действия договора), корпоральная иглорефлексотерапия (для VIP программ не менее 20 процедур, для программ категорий TOP и STAFF не менее 10 процедур в течение срока действия договора), мануальная терапия (для VIP программ не менее 2 курсов по 10 сеансов, для программ категорий TOP и STAFF не менее 1 курса (10 сеансов) в течение срока действия договора);
- Лечебные амбулаторные манипуляции (включая в т.ч. оказание медицинских услуг в условиях «дневного стационара» или «стационара одного дня»);
- Углубленный медицинский осмотр (диспансеризация) по медицинским показаниям с целью ранней диагностики заболеваний;
- Стоматологическая помощь, включая в т.ч. консультации врачей–стоматологов хирургического и терапевтического профиля, анестезии (аппликационная, инфильтрационная, проводниковая), рентгеноологическое и радиовизиографическое обследование, включая ортопантограмму по медицинским показаниям, терапевтическую стоматологию (лечение кариеса, пульпита и периодонтита с применением химио- и светоотверждаемых композитных материалов; механическая и медикаментозная обработка каналов; пломбирование каналов с использованием гуттаперчевых штифтов; восстановление коронковой части зуба при условии разрушения не более 50%, включая анкерные штифты; лечение острых заболеваний слизистой оболочки полости рта (гингивита, стоматита и др.); покрытие зубов фторосодержащим лаком; снятие зубных отложений), хирургическую стоматологию (удаление зубов; лечение перикоронарита, периостита, альвеолита и др. острых состояний; механическая и медикаментозная остановка кровотечения; послабляющие разрезы; вскрытие абсцессов), пародонтическое лечение, физиотерапию (по медицинским показаниям при лечении осложненного кариеса и осложнений, связанных с удалением зубов);
- По направлению врача-куратора организация медицинского обслуживания в другом лечебном учреждении (соответствующему уровню выбранной программы) при невозможности в выбранном ЛПУ оказания каких-либо услуг по программе (болезнь и отпуск узкого специалиста, отсутствие необходимой диагностики и пр.);
- Специализированная консультационно-диагностическая помощь по согласованию со страховой компанией на базе ведущих специализированных медицинских учреждений, напр. ФГУ «Эндокринологический научный центр Росмедтехнологий», ГУ «Научный

центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н.Бакулева» РАМН, ФГБУ «НИИ нейрохирургии им. акад. Н.Н.Бурденко» РАМН, ГУ «Российский онкологический научный центр им. Н.Н.Блохина РАМН», ФГУ «Центральный научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова Росмедтехнологий», ФГУ «Московский научно-исследовательский онкологический институт им. П.А.Герцена Росмедтехнологий», ФГУ «Московский научно-исследовательский институт глазных болезней им. Гемгольца Росмедтехнологий», ФГУ «Институт хирургии им. А.В. Вишневского Росмедтехнологий», ФГУ «МНТК «Микрохирургии глаза» им. Акад. С.Н. Федорова Росмедтехнологий» ФГУ «Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии Росмедтехнологий», ГУ «Институт ревматологии» РАМН, ГУ «Научный центр неврологии РАМН», ГУ «НИИ глазных болезней РАМН» и др.;

- Скорая и неотложная помощь – компании уровня ООО «Инпромед», ООО «Медицинская служба Хотлайн»;
- Неограниченное количество госпитализаций и их продолжительность (для VIP программ – 1-местные палаты, для TOP – 2-х-местные, для STAFF – 2-3-х-местные палаты);
- Желательно отдельно прописать возможность и стоимость включения дорогостоящих видов лечения: операции по поводу катаракты, нейрохирургические операции, операции на сердце и сосудах (включая аорто-коронарное шунтирование и операции по стентированию коронарных артерий). Экстракорпоральные методы лечения, необходимые по жизненным показаниям при нахождении застрахованного в отделении реанимации. Кардиостимуляторы, стенты и расходные материалы для проведения ангиопластики и стентирования;
- Программа STAFFa – к программе STAFFc добавляется наблюдение (диагностика, контроль и консультация эндокринолога) больных неосложненным сахарным диабетом 2 типа;
- Программа 7 – наблюдение пациента с последствиями ОНKM.
- **Бонусная программа:**
 - Противогриппозная вакцинация для желающих – 1 раз в год;
 - Оформление полисов выезжающих за рубеж (выезжающих за пределы постоянного места жительства) – по запросу застрахованных: годовой полис категории «бизнес - весь мир», либо на каждую поездку. В случае включения этой услуги в предложение, просьба ее стоимость указывать отдельной строкой.

ДОГОВОР №
добровольного медицинского страхования

г. Москва

00.00.2017 г.

Евразийская патентная организация (ЕАПО), именуемая в дальнейшем «Страхователь», в лице **Президента Евразийского патентного ведомства (ЕАПВ) ЕАПО Тлевлесовой Сауле**, действующей на основании Евразийской патентной конвенции, с одной стороны, и _____, именуемое в дальнейшем «Страховщик», _____, с другой стороны, (далее вместе – Стороны) заключили настоящий Договор о нижеследующем.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Настоящий Договор заключен в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

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 (далее – Список, Приложение 1 к настоящему Договору), медицинских услуг в соответствии с Программами добровольного медицинского страхования, являющимися неотъемлемой частью настоящего Договора (далее – Программы, Приложение 2 к настоящему Договору), а Страхователь обязуется уплатить страховую премию в размере и сроки, установленные настоящим Договором.

Программа, установленная для конкретного Застрахованного лица, указывается в Списке.

1.3. Общая численность Застрахованных лиц на дату заключения настоящего Договора в соответствии со Списком составляет 250 (Двести пятьдесят) человек.

Для Застрахованных лиц от 55-59 лет применяется повышающий коэффициент – 1,20, от 60-69 лет – 1,50, от 70-79 лет – 2,00, лица 80 и более лет принимаются на страхование по согласованию со Страховщиком.

По Варианту №7 (Наблюдение пациента с последствием ОНМК), повышающие коэффициенты не применяются.

2. СТРАХОВЫЕ СЛУЧАИ

2.1. По настоящему Договору страховым случаем является:

2.1.1. обращение Застрахованного лица в течение срока действия настоящего Договора в медицинскую организацию из числа предусмотренных настоящим Договором (Приложение 2 к настоящему Договору) или согласованных Страховщиком для организации и оказания ему медицинских услуг (медицинской и лекарственной помощи), предусмотренных Программой, а также для проведения профилактических мероприятий, предусмотренных Программой, снижающих степень опасных для жизни или здоровья угроз и (или) устраняющих их.

2.2. Не является застрахованным и не оплачивается Страховщиком обращение Застрахованного лица с целью получения медицинских услуг:

2.2.1. в связи с патологическими состояниями и травмами, возникшими в состоянии любой формы опьянения или под воздействием наркотических, психотропных, токсикологических, медикаментозных препаратов, употребленных без назначения врача;

2.2.2. в связи с получением травматического повреждения или иного расстройства здоровья, наступившего в результате совершения Застрахованным лицом умышленных противоправных действий;

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

2.2.4. в связи с умышленным причинением себе телесных повреждений Застрахованным лицом;

2.2.5. в связи с особо опасной инфекционной болезнью (натуральной оспой, чумой, холерой, вирусными геморрагическими лихорадками, полиомиелитом, ТОРС) в случае возникновения эпидемии и/или объявления государственного карантина.

2.3. Не являются застрахованными случаи обращения за медицинскими услугами:

2.3.1. если Застрахованным лицом получены медицинские услуги, не предусмотренные настоящим Договором и/или Программой, или услуги получены в объемах, превышающих предусмотренные настоящим Договором и/или Программой добровольного медицинского страхования;

2.3.2. если Застрахованным лицом получены медицинские услуги в медицинских организациях, не предусмотренных настоящим Договором, без согласования со Страховщиком;

2.3.3. если медицинские услуги были оказаны лицу, не являющемуся Застрахованным лицом;

2.3.4. в связи с ВИЧ-инфекцией, СПИД (в соответствии с Федеральным законом от 30.03.1995 № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)»);

2.3.5. в связи с туберкулезом независимо от клинической формы и стадии процесса (в соответствии с Федеральным законом от 18.06.2001 № 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации»).

2.4. В соответствии со ст. 964 Гражданского кодекса Российской Федерации

Страховщик освобождается от обязанности производить оплату медицинских услуг, если обращение за предоставлением данных услуг наступило вследствие:

2.4.1. воздействия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения;

2.4.2. военных действий, а также маневров или иных военных мероприятий;

2.4.3. гражданской войны, народных волнений всякого рода или забастовок.

2.5. Прочие исключения из страхования изложены в Программах, приложенных к настоящему Договору.

3. СТРАХОВАЯ СУММА, СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ

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

Наименование Программы	Количество застрахованных лиц по 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
Программа VIP						
Программа ТОРС (сотрудники)						
Программа ТОРр (родственники)						
Программа STAFFc (сотрудники)						
Программа STAFFa						
Программа STAFFр (родственники)						
Программа Наблюдение пациента с последствием ОНМК						

3.2. Общая страховая сумма по настоящему Договору составляет 000 000 000,00 (_____) рублей 00 копеек.

Страховые выплаты производятся в пределах индивидуальной страховой суммы, установленной в отношении Застрахованного лица и указанной в п.3.1.

Общая сумма страховых выплат по всем Застрахованным лицам не может превышать общей страховой суммы, указанной в п.3.2.

3.3. Общая страховая премия по настоящему Договору составляет: 000000,00 (_____) рублей 00 копеек.

Страховая премия уплачивается путем перечисления денежных средств на расчетный счет Страховщика на основании выставленного счета в рассрочку в следующем порядке:

Первый страховой взнос за период с 00.00.2018 г. по 00.00.2018 г. в размере 000000,00 (_____) рубля 00 копеек в срок до 00.00.2018 г.

Второй страховой взнос за период с 00.00.2018 г. по 00.00.2018 г. в размере 000000,00 (_____) рубля 00 копеек в срок до 00.00.2018 г.

Третий страховой взнос за период с 00.00.2018 г. по 00.00.2018 г. в размере 000000,00 (_____) рубля 00 копеек в срок до 00.00.2018 г.

Четвертый страховой взнос за период с 00.00.2018 г. по 00.00.2018 г. в размере 000000,00 (_____) рубля 00 копеек в срок до 00.00.2018 г.

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

3.5. При неуплате в определенный настоящим Договором срок всей суммы первого страхового взноса, либо всей суммы очередного страхового взноса Страховщик вправе досрочно прекратить настоящий Договор в одностороннем порядке путем направления соответствующего уведомления Страхователю.

3.6. При прекращении действия настоящего Договора Страхователь не освобождается от обязанности уплатить страховой взнос за период времени, в течение которого действовал настоящий Договор.

3.7. Размеры страховых премий по Программам, установленные на одно Застрахованное лицо, не могут быть увеличены Страховщиком в течение срока действия настоящего Договора в отношении лиц, уже застрахованных по настоящему Договору, кроме случаев, указанных в п.3.8. Договора.

3.8. Страховщик имеет право изменить размеры страховых премий:

3.8.1. при уменьшении численности Застрахованных лиц в период действия настоящего Договора на 40% и более 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 организации предоставления Застрахованным лицам в медицинских организациях, предусмотренных настоящим Договором, медицинских услуг, определенных Программой, при наступлении страхового случая;

4.1.2. в течение срока действия настоящего Договора обратиться к Страховщику с предложением изменить объем медицинских услуг, предусмотренный Программой, перечень медицинских организаций, размер страховой суммы, срок действия настоящего Договора;

4.1.3. обратиться к Страховщику с предложением досрочно прекратить настоящий Договор, в том числе, прекратить страхование в отношении отдельных Застрахованных лиц в порядке, указанном в п. 7.3.1, 7.3.4 настоящего Договора.

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

4.1.4. обратиться к Страховщику с предложением дополнительно включить в настоящий Договор новых Застрахованных лиц 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 2 (Два) месяца до окончания срока действия настоящего Договора. При возникновении у Страхователя необходимости увеличить количество Застрахованных лиц в этот период, заключается дополнительное соглашение к Договору и в отношении каждого нового Застрахованного лица уплачивается страховой взнос в размере 2/12 от индивидуальной годовой страховой премии по соответствующей программе ДМС на одно Застрахованное лицо.

4.2.Страхователь обязан:

4.2.1. уплачивать страховую премию в сроки и в размере, предусмотренные настоящим Договором;

4.2.2. предоставить Страховщику списки Застрахованных лиц в порядке и по форме, установленной Страховщиком;

4.2.3. обеспечить достоверность и правильность сведений о Застрахованных лицах, сообщаемых Страховщику при заключении настоящего Договора, а также предоставлять Страховщику сведения о дополнительно включаемых или заменяемых Застрахованных лицах при внесении изменений в Список Застрахованных лиц. По требованию Страховщика предоставить анкету о состоянии здоровья Застрахованного лица и/или результаты медицинского освидетельствования при принятии его на страхование;

4.2.4. передать Застрахованному лицу индивидуальные страховые полисы, а при их утрате - дубликаты, а также ознакомить Застрахованных лиц с условиями настоящего Договора;

4.2.5. своевременно сообщить Страховщику об изменении своих банковских реквизитов, адреса места нахождения, номеров контактных телефонов и телефаксов, адресов электронной почты, а также об изменении фамилии, имени, отчества Застрахованного лица и его фактического места жительства;

4.2.6. получить от Застрахованных лиц письменное согласие на обработку Страховщиком и организациями, оказывающими медицинские услуги, персональных данных Застрахованных лиц, в том числе персональных данных специальной категории, включая данные, составляющие врачебную тайну, в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации;

4.2.7. предоставить Страховщику оригиналы письменных согласий Застрахованных лиц, указанные в п.4.2.6. настоящего Договора, в течение 3 рабочих дней с даты получения запроса от Страховщика;

4.2.8. произвести доплату страховой премии в случаях, указанных в п.п.4.1.2 настоящего Договора, в срок, указанный в дополнительном соглашении к настоящему Договору;

4.2.9. в период действия настоящего Договора незамедлительно сообщить Страховщику о ставших ему известными обстоятельствах, которые могут повлиять на увеличение страхового риска, в частности, о выявлении у Застрахованного лица определенных заболеваний, состояний, повышающих вероятность обращения за оказанием медицинских услуг, установление Застрахованному лицу инвалидности.

Страховщик, уведомленный об обстоятельствах, влекущих увеличение страхового риска, вправе потребовать изменения условий настоящего Договора или уплаты дополнительной страховой премии соразмерно увеличению риска. Если Страхователь возражает против изменения условий настоящего Договора или доплаты страховой премии, Страховщик вправе потребовать расторжения настоящего Договора в целом или прекращения страхования в отношении отдельного (отдельных) Застрахованных лиц в порядке, предусмотренном главой 29 Гражданского кодекса Российской Федерации.

При неисполнении Страхователем обязанности, указанной в данном пункте, Страховщик вправе потребовать расторжения настоящего Договора и возмещения убытков, причиненных расторжением настоящего Договора в соответствии с п.5 статьи 453 Гражданского кодекса Российской Федерации.

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.-2.5. настоящего Договора;

4.3.3. при выявлении или уведомлении Страхователем об обстоятельствах, влекущих увеличение страхового риска, в соответствии с п.4.2.9 настоящего Договора, требовать уплаты дополнительной страховой премии соразмерно увеличению страхового риска или изменения условий настоящего Договора (в т.ч. сокращения срока его действия, уменьшения объема услуг, установления лимитов ответственности и др.);

4.3.4. если Страховщику стало достоверно известно, что Застрахованное лицо отказалось предоставить согласие на обработку Страховщиком своих персональных данных, в том числе персональных данных специальной категории, включающих данные, составляющие врачебную тайну, или отозвало его, такой отказ признается Страховщиком и Страхователем в качестве волеизъявления Страхователя и Застрахованного лица об отказе от оказания услуг по добровольному медицинскому страхованию в отношении данного Застрахованного лица в рамках настоящего Договора в связи с чем Страховщик вправе прекратить страхование в отношении данного Застрахованного лица.

4.4.Страховщик обязан:

4.4.1. по требованию Страхователя (Застрахованного лица), разъяснять положения, содержащиеся в настоящем Договоре и Правилах;

4.4.2. организовать предоставление Застрахованным лицам медицинских услуг в объеме, предусмотренном Программой;

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

4.4.4. в течение 10 (десяти) рабочих дней с даты вступления в силу настоящего Договора выдать Страхователю для последующей передачи Застрахованным лицам индивидуальные страховые полисы, страховые карточки.

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

4.4.5. в случае невозможности оказания медицинской организацией Застрахованному лицу отдельных услуг, предусмотренных настоящим Договором, организовать и оплатить оказание аналогичных по качеству медицинских услуг в другой медицинской организации.

При самостоятельной организации Застрахованным лицом получения медицинских услуг без участия Страховщика, если это не предусмотрено Программой и настоящим Договором, последний вправе не возмещать понесенные Застрахованным лицом расходы (если они не были согласованы со Страховщиком);

4.4.6. контролировать объём и качество предоставляемых Застрахованному лицу медицинских услуг.

4.5.Застрахованное лицо имеет право:

4.5.1. требовать организации предоставления медицинских услуг в соответствии с условиями настоящего Договора и Программой;

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, распорядок, установленный медицинской организацией, условия Программы;

4.6.2. заботиться о сохранности индивидуального страхового полиса, страховой карточки и не передавать их другим лицам с целью получения ими медицинских услуг;

4.6.3. при обращении в медицинскую организацию, предъявить документ удостоверяющий личность, страховой полис, страховую карточку.

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 факте

обращения Застрахованного лица за медицинскими услугами, 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 15.01.2018 г. и действует до 24 часов 00 минут 14.01.2019 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 установленной для данного Застрахованного лица страховой суммы, указанной в п.п.3.1-3.2 настоящего Договора.

6.2. Страховая выплата за оказанные Застрахованному лицу медицинские услуги производится в следующем порядке:

6.2.1. в медицинскую организацию в порядке, в сроки и по расценкам, предусмотренным договором, заключенным между Страховщиком и медицинской организацией.

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 или уплаты взноса в меньшем размере. В случае прекращения настоящего Договора по этой причине Страховщик уведомляет Страхователя и медицинские организации о прекращении оказания медицинских услуг по настоящему Договору.

Досрочное прекращение настоящего Договора по причине неуплаты очередного страхового взноса производится путем направления Страховщиком письменного уведомления в адрес Страхователя о прекращении настоящего Договора нарочным или почтовым отправлением, позволяющим достоверно установить и зафиксировать дату такого почтового отправления (например, заказным письмом).

Дата досрочного прекращения настоящего Договора указывается Страховщиком в уведомлении или определяется исходя из оплаченного периода действия настоящего Договора, рассчитанного пропорционально уплаченной части страховой премии:

– если оплаченный период действия настоящего Договора превышает срок, прошедший с даты вступления договора в силу до даты, до которой должен был быть уплачен очередной страховой взнос, то при просрочке его уплаты настоящий Договор прекращается с 00 часов дня, следующего за последним днем оплаченного периода;

– если оплаченный период действия настоящего Договора не превышает срок, прошедший с даты вступления настоящего Договора в силу до даты, до которой должен был быть уплачен очередной страховой взнос, то при просрочке его уплаты датой досрочного

прекращения настоящего Договора будет являться дата отправления уведомления или дата вручения уведомления Страхователю при доставке нарочным.

Досрочное прекращение настоящего Договора страхования по причине неуплаты очередного страхового взноса не освобождает Страхователя от обязанности уплатить страховую премию за период, в течение которого действовало страхование;

7.1.3. смерти Застрахованного лица. Настоящий Договор в этом случае прекращается только в отношении умершего Застрахованного лица с момента его смерти. Страховщик возвращает Страхователю часть уплаченной страховой премии за неистекший срок действия договора страхования, уплаченной за данное Застрахованное лицо.

7.1.4. исполнения Страховщиком обязательств перед Страхователем по настоящему Договору в полном объеме;

7.1.5. по соглашению сторон. Договор страхования может быть прекращен, в том числе, может быть прекращено страхование в отношении отдельных Застрахованных лиц. Порядок взаиморасчетов сторон по данным основаниям указан в п.7.2.1 настоящего Договора;

7.1.6. в других случаях, предусмотренных законодательными актами Российской Федерации. В данном случае порядок взаиморасчетов Сторон определяется действующим законодательством.

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

7.2.1. При досрочном прекращении настоящего Договора по соглашению сторон, в том числе, при прекращении страхования 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 действовало страхование в отношении данных Застрахованных лиц, а также за вычетом 15% от фактически поступившей по Договору страхования суммы страховых взносов за указанных Застрахованных лиц.

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 настоящего Договора в части изменения численности Застрахованных лиц и досрочном прекращении настоящего Договора:

7.3.1. При прекращении страхования в отношении отдельных Застрахованных лиц Страхователь направляет Страховщику список Застрахованных лиц, в отношении которых прекращается страхование, по установленной Страховщиком форме с указанием даты прекращения страхования, рассчитанной с учетом положений п.7.3.3 настоящего Договора.

7.3.2. При включении в настоящий Договор новых Застрахованных лиц Страхователь направляет Страховщику список Застрахованных лиц, включаемых в настоящий Договор, по установленной Страховщиком форме с указанием даты начала действия страхования в отношении этих лиц, рассчитанной с учетом положений п.7.3.3 настоящего Договора.

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

Изменение списка Застрахованных лиц по настоящему Договору допускается путем подписания дополнительного соглашения к Договору 1 раз в месяц ежемесячно с даты начала отчетного периода.

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.

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

Во всех случаях досрочного прекращения настоящего Договора, в том числе, при прекращении страхования в отношении отдельных Застрахованных лиц, Страхователь по требованию Страховщика обязан вернуть Страховщику страховые полисы, страховые карточки 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. Стороны признают юридическую силу дополнительных соглашений и счетов, подписанных со стороны Страховщика факсимильной подписью.

7.4.1. Внесение изменений, связанных с переменной фамилии, имени, отчества, адреса проживания, домашнего и служебного телефонов Застрахованных лиц производится на основании уведомления от Страхователя, направленного в электронной форме, 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. Отношения Сторон, не предусмотренные настоящим Договором, регулируются Правилами и действующим законодательством Российской Федерации.

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

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

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

9. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ ЧЛЕНОВ СЕМЕЙ РАБОТНИКОВ СТРАХОВАТЕЛЯ

9.1. Застрахованное по настоящему Договору лицо в течение 60 (шестидесяти) дней с даты его принятия на страхование вправе направить Страховщику заявление на страхование членов своей семьи (родители, дети, супруг/супруга) по индивидуальному договору ДМС.

9.2. Индивидуальные договоры страхования членов семьи Застрахованного лица заключаются на условиях, аналогичных условиям настоящего Договора. Страхование взрослых членов семьи Застрахованного лица осуществляется исключительно по Программе Застрахованного лица. Страхование детей осуществляется по Программам, предложенным Страховщиком.

9.3. При страховании членов семьи Застрахованного лица Страховщик вправе применить медицинское анкетирование.

9.4. Заключение индивидуальных договоров ДМС на условиях, аналогичных условиям настоящего договора, прекращается за 90 (девяносто) дней до даты окончания настоящего договора.

9.5. Страховщик заключает индивидуальные договоры ДМС на условиях, аналогичных условиям настоящего Договора, сроком на один год.

10. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

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

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

- Приложение 1. Список Застрахованных лиц.
- Приложение 2. Программа добровольного медицинского страхования.

• Приложение 3. Форма согласия застрахованного лица на обработку его персональных данных.

10.3. Стороны признают юридическую силу документов, направленных по электронной почте, при условии получения подлинных экземпляров указанных документов.

11. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Страхователь

Страховщик

ЕАПО

Юридический и фактический адрес: 109012,
г.Москва, Малый Черкасский переулок, д. 2
ИНН/КПП 9909057949/773863001
р/с 40807810400010493672
к/с 30101810300000000545
АО ЮниКредит Банк, г.Москва
БИК 044525545
Регистрационный №77-77-15/006/2010-833

Президент Евразийского патентного
ведомства Евразийской патентной
организации

_____/Тлевлесова С./
М.П.

_____/ /
М.П.

**ОПИСЬ ДОКУМЕНТОВ, ПРЕДСТАВЛЯЕМЫХ ДЛЯ УЧАСТИЯ
В ОТКРЫТОМ КОНКУРСЕ**
**по закупке услуг по добровольному медицинскому страхованию персонала
Евразийского патентного ведомства Евразийской патентной организации, в том числе
вышедшего на пенсию, и их супруг (супругов) в 2018 году**

Настоящим _____ подтверждает,
(наименование организации-участника закупки)

что для участия в открытом конкурсе на право заключения договора на оказание услуг по добровольному медицинскому страхованию персонала Евразийского патентного ведомства Евразийской патентной организации, в том числе вышедшего на пенсию, и их супруг (супругов) в 2018 году направляет нижеперечисленные документы.

№	Наименование	Номера страниц	Количество листов
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

На бланке организации
« ____ » _____ 201__ г. № ____

Заказчику

**ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В ОТКРЫТОМ КОНКУРСЕ
по закупке услуг по добровольному медицинскому страхованию персонала
Евразийского патентного ведомства Евразийской патентной организации, в том числе
вышедшего на пенсию, и их супруг (супругов) в 2018 году**

1. Изучив извещение о проведении открытого конкурса по закупке услуг по добровольному медицинскому страхованию персонала Евразийского патентного ведомства Евразийской патентной организации, в том числе вышедшего на пенсию, и их супруг (супругов) _____ в _____ 2018 году _____

(наименование организации - участника закупки)

в лице _____
(наименование должности руководителя и его Ф.И.О.)

сообщает о согласии участвовать в открытом конкурсе на условиях, установленных в извещении о проведении открытого конкурса, и направляет настоящую заявку на участие в открытом конкурсе.

2. Мы согласны предоставить услуги, являющиеся предметом открытого конкурса, в соответствии с требованиями извещения о проведении открытого конкурса и на условиях, которые мы представили в настоящей заявке на участие в открытом конкурсе.

3. Предлагаемая цена договора составляет: _____ *(прописью)* рублей.

4. Мы согласны с тем, что в случае, если нами не были учтены какие-либо расценки на предоставление услуг, составляющие полный комплекс по предмету открытого конкурса, данные услуги будут в любом случае предоставлены в полном соответствии с Техническим заданием в пределах предлагаемой нами цены договора.

5. Если наши предложения будут приняты, мы берем на себя обязательство по оказанию услуг в соответствии с требованиями извещения о проведении открытого конкурса и согласно нашим предложениям, которые мы просим включить в договор.

6. Настоящим гарантируем достоверность представленной нами в заявке информации и подтверждаем право заказчика, не противоречащее требованию формирования равных для всех участников закупки условий, запрашивать у нас, в уполномоченных органах власти и у упомянутых в нашей заявке на участие в открытом конкурсе юридических и физических лиц информацию, уточняющую представленные нами в ней сведения.

7. Настоящей заявкой декларируем, что против _____

(наименование организации участника закупки)

не проводится процедура ликвидации, отсутствует решение арбитражного суда о признании банкротом и об открытии конкурсного производства, деятельность в порядке, предусмотренном законодательством, не приостановлена.

8. В случае если наши предложения будут признаны лучшими, мы берем на себя обязательства подписать проект договора с _____ *(наименование заказчика)* на оказание услуг в соответствии с требованиями извещения о проведении открытого конкурса и условиями наших предложений в срок в течение _____ дней со дня размещения на официальном сайте протокола оценки и сопоставления заявок на участие в открытом конкурсе.

9. Сообщаем, что для оперативного уведомления нас по вопросам организационного характера и взаимодействия с заказчиком нами уполномочен _____

(Ф.И.О., телефон представителя организации – участника закупки).

Все сведения о проведении открытого конкурса просим сообщать уполномоченному лицу.

10. К настоящей заявке на участие в открытом конкурсе прилагаются документы согласно описи – на ____ л.

Руководитель организации _____
(подпись)

(Ф.И.О.)

КВАЛИФИКАЦИОННАЯ АНКЕТА УЧАСТНИКА ЗАКУПКИ
(заполняется в произвольной форме)

Руководитель организации _____
(подпись) (Ф.И.О.)

**ПРЕДЛОЖЕНИЕ О КАЧЕСТВЕ ОКАЗЫВАЕМЫХ УСЛУГ
И ИНЫЕ ПРЕДЛОЖЕНИЯ ОБ УСЛОВИЯХ ИСПОЛНЕНИЯ ДОГОВОРА**

Участник закупки в данной форме представляет описание подлежащих оказанию услуг в рамках предмета открытого конкурса, а также сведения, характеризующие их качество, необходимые для оценки и сопоставления заявок на участие в открытом конкурсе согласно принятым в Извещении критериям оценки качества услуг.

Описание подлежащих оказанию услуг в рамках предмета открытого конкурса осуществляется в произвольной форме с обоснованием представляемых предложений в соответствии с Техническим заданием.

Руководитель организации _____
(подпись)

(Ф.И.О.)