|  |
| --- |
| **«УТВЕРЖДАЮ»** |
| **Председатель закупочной комиссии по направлению «энергосбытовая деятельность»**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ С.Г. Салтыков |
| «Согласовано»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Т.В. Абрамова  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_В.В. Пушкарев  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ В.Д. Ураева  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_В.В. Ковалев  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_А.К. Абрамов  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Д.В. Момотов  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_А.М. Челноков  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Г.А. Жмыхов |
| 02.12.2025 г. |

**ДОКУМЕНТАЦИЯ**

**Запрос предложений в электронной форме**

**Оказание услуг добровольного медицинского страхования сотрудников**

**Калуга**

**2025 год**

СОДЕРЖАНИЕ

[1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ………………………………………………………………………………..3](#_Toc360535502)

2. Техническое задание……………………………………………………………….……….….6

**3. ПРОЕКТ ДОГОВОРА……………..…………………………………………………………………...30**

**4. ОБЩИЙ ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ЗАПРОСА ПРЕДЛОЖЕНИЙ. ИНСТРУКЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ ЗАПРОСА ПРЕДЛОЖЕНИЙ………………………………………………………...36**

[5. ОБРАЗЦЫ ОСНОВНЫХ ФОРМ ДОКУМЕНТОВ, ВКЛЮЧАЕМЫХ В ПРЕДЛОЖЕНИЕ.](#_Toc360535538)45

Приложение № 1 к Документации "Обоснование начальной (максимальной цены договора)………53

# ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

## Общие сведения о запросе предложений

1.1.1. Заказчик – ПАО «Калужская сбытовая компания», юр. адрес: 248001, г. Калуга, пер. Суворова, д.8; почтовый адрес: 248001, г. Калуга, пер. Суворова, д.8; Извещением о проведении запроса предложений в электронной форме, опубликованным 02.12.2025 г. в ЕИС на официальном сайте, на официальном сайте Заказчика https://kskkaluga.ru и на электронной торговой площадке Газпромбанка (ЭТП ГПБ) https://etpgpb.ru, приглашает любое юридическое лицо или несколько юридических лиц, выступающих на стороне одного Участника закупки, независимо от организационно-правовой формы, формы собственности, места нахождения и места происхождения капитала, либо любое физическое лицо или несколько физических лиц, выступающих на стороне одного Участника закупки, в том числе индивидуальный предприниматель или несколько индивидуальных предпринимателей, выступающих на стороне одного Участника закупки, и подавшие в установленные сроки в установленном порядке заявку на участие в запросе предложений в электронной форме.

1.1.2. К участию не допускаются лица, в отношении которых применяются специальные экономические меры, предусмотренные подпунктом «а» пункта 2 Указа Президента РФ от 03.05.2022 № 252 «О применении ответных специальных экономических мер в связи с недружественными действиями некоторых иностранных государств и международных организаций», либо организация, находящаяся под контролем таких лиц.

1.1.3. Информация об Участнике закупки должна отсутствовать в реестре иностранных агентов, предусмотренном статьей 5 Федерального закона от 14.07.2022 № 255-ФЗ «О контроле за деятельностью лиц, находящихся под иностранным влиянием».

* + 1. Заказчик: ПАО «Калужская сбытовая компания», 248001, г. Калуга, пер. Суворова, д. 8.
    2. Предмет договора – оказание услуг добровольного медицинского страхования сотрудникам ПАО «Калужская сбытовая компания».
    3. Подробные требования к оказываемым услугам изложены в Техническом задании (Раздел 2) (здесь и далее ссылки относятся к настоящей Документации). Проект договора, который будет заключен по результатам эапроса предложений, приведен в Разделе 3. Порядок проведения запроса предложений и участия в нем, а также инструкции по подготовке предложений, приведены в Разделе 4. Формы документов, которые необходимо подготовить и подать в составе предложения, приведены в Разделе 5.
    4. Для справок обращаться: Семенова Екатерина Евгеньевна – секретарь закупочной комиссии по направлению «энергосбытовая деятельность».

тел.: (4842)701-854, eep@ksk.kaluga.ru.

* + 1. В условия запроса предложений, в Техническое задание (Раздел 2), в проект Договора (Раздел 2), в требования к Участникам запроса предложений, могут быть внесены изменения, в том числе существенные.
    2. Участники запроса предложений должны подать предложения в электронном виде на ЭТП ГПБ.
    3. Срок приема заявок на участие в закупке: с даты размещения в ЕИС на официальном сайте Извещения о проведении запроса предложений в электронной форме до 09 ч. 00 мин. (по московскому времени) 12.12.2025 г. на ЭТП ГПБ.

Заказчик проведет рассмотрение заявок Участников 15.12.2025 г.

Подведение итогов запроса предложений состоится не позднее 16.12.2025 г. Заказчик вправе, при необходимости, изменить данный срок.

* + 1. Обеспечение заявки на участие в закупке: не требуется.
    2. Обеспечение исполнения Договора: не требуется.
  1. **Правовой статус документов**
     1. Запрос предложений проводится в соответствии с «Положением о порядке проведения регламентированных закупок товаров, работ, услуг для нужд ПАО «Калужская сбытовая компания», утвержденным решением Совета Директоров ПАО «Калужская сбытовая компания».
     2. 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—1061 части второй Гражданского кодекса Российской Федерации. Таким образом, проводимая процедура запроса предложений не накладывает на Заказчика соответствующего объема гражданско-правовых обязательств.
     3. Заключенный по результатам запроса предложений и преддоговорных переговоров Договор фиксирует все достигнутые сторонами договоренности.
     4. При определении условий договора с Победителем используются следующие документы с соблюдением указанной иерархии (в случае их противоречия):
* Протокол преддоговорных переговоров между Заказчиком и Победителем (по условиям, не оговоренным ни в настоящей Документации, ни в предложении Победителя запроса предложений);
* Извещение о проведении запроса предложений и настоящая Документация со всеми дополнениями и разъяснениями;
* Предложение Победителя со всеми дополнениями и разъяснениями, соответствующими требованиям Заказчика.

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

* + 1. Во всем, что не урегулировано Извещением о проведении запроса предложений и настоящей Документацией, стороны руководствуются Гражданским кодексом Российской Федерации.
    2. Если в отношении сторон договора, заключаемого по результатам запроса предложений, действуют также иные специальные нормативно-правовые акты, изданные и зарегистрированные в установленном порядке, настоящая Документация (и проект договора как ее часть) и предложение Победителя запроса предложений будут считаться приоритетными по отношению к диспозитивным нормам указанных документов.
  1. **Обжалование**

1.3.1. Заказчик вправе отменить запрос предложений до наступления даты и времени окончания подачи заявок на участие в запросе предложений.

1.3.2. Любой Участник, который заявляет о нарушении своих прав Заказчиком или отдельными членами закупочной комиссии по направлению «энергосбытовая деятельность» (далее – закупочная комиссия), имеет право подать заявление о рассмотрении разногласий, связанных с проведением запроса предложений (далее — разногласий).

1.3.3. Все споры и разногласия, возникающие в связи с проведением запроса предложений, в том числе касающиеся исполнения Заказчиком и Участниками запроса предложений своих обязательств, в связи с проведением запроса предложений и участия в нём, должны решаться в претензионном порядке. Для реализации этого порядка заинтересованная сторона в случае нарушения её прав должна обратиться с претензией к другой стороне. Сторона, получившая претензию, должна направить другой стороне мотивированный ответ на претензию в течение не более 20 рабочих дней с момента её получения.

1.3.4. Все споры и разногласия, возникающие в связи с проведением запроса предложений, в том числе, касающиеся исполнения Заказчиком и Участниками запроса предложений своих обязательств, не урегулированные в порядке, предусмотренном п.1.3.3, могут быть решены в Арбитражном суде Калужской области в соответствии с документами, определяющими его правовой статус и порядок разрешения споров, действующими на дату подачи искового заявления.

* 1. **Прочие положения**
     1. Участник самостоятельно несет все расходы, связанные с подготовкой и подачей предложения, а Заказчик по этим расходам не отвечает и не имеет обязательств, независимо от хода и результатов процедуры, за исключением случаев, прямо предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.
     2. Предполагается, что Участник изучит все инструкции, формы, условия, технические условия и другую информацию, содержащуюся в Документации. Никакие претензии Заказчику не будут приниматься на том основании, что Участник не понимал какие-либо вопросы. Неполное представление информации, запрашиваемой в Документации, или же подача предложения, не отвечающего требованиям Документации, представляют собой риск для Участника и может привести к отклонению его предложения.
     3. Заказчик обеспечивает разумную конфиденциальность относительно всех полученных от Участников запроса предложений сведений, в том числе содержащихся в предложениях. Предоставление этой информации другим Участникам или третьим лицам возможно только в случаях, прямо предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации или настоящей Документацией.
     4. Заказчик, по решению закупочной комиссии, вправе отклонить предложение, если он установит, что Участник прямо или косвенно дал, согласился дать или предложил сотруднику Заказчика вознаграждение в любой форме: работу, услугу, какую-либо ценность, в качестве стимула, который может повлиять на принятие закупочной комиссией решения по определению Победителя запроса предложений.
     5. Заказчик, по решению закупочной комиссии, вправе отклонить предложения Участников, заключивших между собой какое-либо соглашение с целью повлиять на определение Победителя.

1. ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ
   1. **Объекты страхования** 
      1. Объектом добровольного медицинского страхования являются не противоречащие действующему законодательству Российской Федерации имущественные интересы Застрахованного лица, связанные с оказанием ему медицинских услуг в объеме, предусмотренном Программой добровольного медицинского страхования, в порядке и на условиях, указанных в договоре страхования.
   2. **Застрахованные лица и срок страхования**
      1. Застрахованными лицами являются работники ПАО «Калужская сбытовая компания».
      2. Общая численность Застрахованных лиц составляет 459 человека (из них: 18 человек – высшие менеджеры, 48 человек – руководители структурных подразделений, 393 человека – рядовой персонал).
      3. Количество застрахованных лиц может быть изменено Страхователем в сторону уменьшения или увеличения при заключении договора ДМС, а также в течение всего срока страхования.
      4. Сотрудники компании территориально находятся в следующих населенных пунктах: г. Москва , Калужская область: г. Калуга, г. Обнинск, г. Киров, г. Кондрово, г. Козельск, г. Жуков, г. Жиздра, г. Балабаново, г. Людиново, г. Малоярославец, г. Медынь, г. Мещовск, г. Мосальск, г. Сосенский, г. Спас-Деменск, г. Сухиничи, г. Таруса, г. Юхнов, п. Бабынино, п. Барятино, п. Бетлица, п. Думиничи, п. Товарково, п. Ферзиково, с. Износки, с. Льва-Толстого, с. Перемышль, с. Ульяново, с. Хвастовичи.
      5. Страхование производится на срок 365 дней (1 год).

2.2.6. Максимальный срок выдачи страховых полисов Заказчику - 10 дней.

**2.3. Страховые случаи**

Страховым случаем является:

- обращение Застрахованного лица в течение срока действия договора страхования в медицинское учреждение, указанное в Программе добровольного медицинского страхования, для оказания медицинских услуг в соответствии с Программой добровольного медицинского страхования, предусмотренной договором страхования;

- обращение застрахованного лица за получением медицинской помощи в течение срока действия договора страхования в другие медицинские учреждения, помимо предусмотренных договором страхования, если это обращение согласовано и/или организовано Страховщиком;

- обращение застрахованного лица за получением медицинской помощи в любой филиал Страховщика, осуществляющий добровольное медицинское страхование и имеющий возможность организации неотложной медицинской помощи Застрахованным лицам, в объеме, предусмотренном договором страховании.

**2.4. Объем медицинских услуг:**

2.4.1. **ПРОГРАММА ДМС (Высшие менеджеры)**

Страховщик **гарантирует** Застрахованным предоставление и оплату комплекса медицинских услуг в амбулаторных и стационарных медицинских организациях, предусмотренных договором страхования, в соответствии с конкретной страховой медицинской программой и перечнем медицинских услуг.

**Страховым случаем является:** обращение Застрахованного лица в течение периода страхования в медицинскую организацию из числа предусмотренных договором страхования по поводу острых заболеваний или обострения хронических заболеваний, травм, отравлений, требующих получения медицинских или иных услуг, предусмотренных договором страхования и Программой страхования, и повлекших возникновение обязательств Страховщика произвести оплату данных медицинских и иных услуг, оказанных Застрахованному.

*Стра­хо­вым слу­ча­ем признается также* факт обращения Застрахованно­го лица в ме­ди­цин­ские организации, помимо предусмотренных договором страхования, в те­че­ние все­го сро­ка его дей­ст­вия, если это обращение согласовано и/или организовано Страховщиком.

1. **ОБЪЕМ ПРЕДОСТАВЛЯЕМОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

**Комплексная программа ДМС**

В рамках настоящей страховой медицинской программы предоставляются медицинские услуги по следующим основным направлениям амбулаторно-поликлинической, стационарной и скорой медицинской помощи, в т.ч.:

**1. Амбулаторно-поликлиническая помощь (первичная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях)**

Программа амбулаторно-поликлинической помощи **предусматривает** профилактику, диагностику и лечение острых заболеваний и обострений хронических заболеваний (травм) до выздоровления или достижения стадии компенсации, и не требующих госпитализации Застрахованных лиц в стационары, в т.ч.:

***1.1. Поликлиническое обслуживание***

Программа поликлинического обслуживания Застрахованных включает:

**1). Первичные и повторные приемы врачей-специалистов:** аллерголога-иммунолога, гастроэнтеролога, гинеколога, дерматолога, инфекциониста, кардиолога, колопроктолога, невролога, нефролога, оториноларинголога, офтальмолога, пульмонолога, ревматолога, терапевта, травматолога-ортопеда, уролога, физиотерапевта, хирурга, эндокринолога, нейрохирурга, челюстно-лицевого хирурга, рефлексотерапевта, врачей других специальностей в соответствии с лицензиями медицинских организаций, предусмотренных договором страхования.

**2.) Проведение диагностических исследований:**

* лабораторная диагностика: общеклинические, биохимические, гистологические, бактериологические, серологические, иммунологические, аллергологические, цитологические исследования, исследования методом ПЦР, включая скрининговые исследования;
* инструментальные методы исследования: в том числе рентгенодиагностика, ультразвуковые исследования, компьютерная томография (КТ), позитронная эмиссионная томография (ПЭТ), магнитно-резонансная томография (МРТ), ангиография, исследования с помощью радионуклидов - по медицинским показаниям и применительно к страховому случаю; функциональная диагностика; электрофизиологические исследования; эндоскопические исследования (в том числе использование всех видов наркоза после согласования со Страховщиком).

**3.) Лечебные вмешательства, процедуры и манипуляции:**

* амбулаторные оперативные вмешательства по индивидуальным медицинским показаниям (за исключением косметических вмешательств);
* лечебные манипуляции и процедуры, выполняемые врачами в амбулаторных условиях;
* выполняемые средним медицинским персоналом по назначению врача манипуляции и процедуры;
* физиотерапевтическое лечение (ФТЛ): электро-, свето-, тепло-, магнито- и лазеротерапия, ультразвуковая терапия; водолечение: лечебные ванны (за исключением бассейна и сауны) и лечебный душ; ингаляции; лечебный массаж (в том числе аппаратный); мануальная и иглорефлексотерапия; лечебная физкультура (ЛФК), ударно-волновая терапия.

4.) **Выдача медицинских документов,** предусмотренных законодательством РФ: листков временной нетрудоспособности, медицинских справок; справки на управление транспортным средством в ГИБДД, разрешения хранения и ношения оружия (при наличии справки от психиатра и нарколога по месту жительства); справок для посещения бассейна; проведение обследований и выдача санаторно-курортной карты, справок для получения санаторно-курортной путевки.

5.) Оформление рецептов на лекарственные препараты (за исключением льготных рецептов).

6.) Проведение профилактики заболеваний путем вакцинации импортными и отечественными вакцинами.

***1.2. Стоматологическая помощь***

В Программу стоматологической помощи включены следующие медицинские услуги:

1). **Первичный прием** врачей-специалистов (терапевта, хирурга, ортодонта, ортопеда и врачей других специальностей), составление зубной формулы и плана лечения.

2). **Проведение диагностических исследований:**

Рентгенодиагностика стоматологических заболеваний: компьютерная рентгенодиагностика, прицельная рентгенография отдельных зубов, ортопантомография.

3). **Терапевтическая помощь:**

* лечение поверхностного, среднего и глубокого кариеса с использованием любых пломбировочных материалов;
* лечение острого и хронического пульпита;
* механическая и медикаментозная обработка и пломбирование зубных каналов с использованием гутапперчивых штифтов, паст;
* лечение периодонтита;
* использование микроскопа в случае сложного лечения каналов зубов
* замена старых пломб с распломбировкой и расширением зубного канала ранее леченного зуба.

4). **Хирургическое лечение:**

* разрезы при периоститах, периодонтитах, вскрытие абсцессов, иссечение слизистого «капюшона»;
* удаление зубов;
* неотложная хирургическая помощь (в часы приема специалистами).

5). **Зубопротезирование** и подготовка к нему, в т.ч.: использование имплантатов, изготовление виниров; восстановление коронковой части зуба при помощи внутриканальных, парапульпарных и анкерных штифтов.

6). **Дополнительные виды лечения:**

* консервативное и хирургическое лечение при заболеваниях пародонта;
* снятие над- и поддесневых зубных отложений (зубного камня);
* отбеливание зубов и покрытие их фторосодержащими препаратами (включая глубокое фторирование);
* замену пломб и пломбирование зубов по профилактическим показаниям;
* все виды ортодонтического лечения.

7). **Вспомогательные медицинские процедуры (пособия),** в т.ч.:

* анестезиологические пособия: аппликационная, инфильтрационная и проводниковая анестезии; общая анестезия (наркоз) по медицинским показаниям (при наличии технической возможности медицинской организации, предусмотренной договором страхования);
* физиотерапевтические процедуры;
* проведение четкого инфекционного контроля за счет использования одноразового инструмента и шприцев, стерилизации стоматологических инструментов и т.д.

Примечание: при оказании стоматологической помощи не оплачиваются услуги, связанные:

- с заменой пломб и пломбированием зубов в косметических целях;

- с косметологией полости рта.

***1.3. Медицинская помощь на дому:***

Программа предусматривает оказание медицинской помощи на дому Застрахованным, которые по состоянию здоровья, характеру заболевания не могут самостоятельно посетить медицинскую организацию, нуждаются в постельном режиме.

**Оказание медицинской помощи на дому включает:**

* выезд врача-терапевта на дом и оказание необходимой медицинской помощи;
* первичный и повторный осмотры врача-терапевта (в режиме работы поликлиники, предусмотренной договором страхования);
* консультации другими специалистами – по медицинским показаниям.

Примечание:медицинская помощь на дому предоставляется Застрахованным, проживающим в пределах административной границы города

***1.4. Скорая медицинская помощь:***

* выезд врачебной бригады (в составе: врача, фельдшера или медицинской сестры) службы скорой медицинской помощи;
* оказание необходимой врачебной помощи, лечебных и иных медицинских манипуляций по купированию экстренных и неотложных состояний;
* организация госпитализации с медицинской транспортировкой и врачебным сопровождением Застрахованного в медицинскую организацию по экстренным и неотложным показаниям.

Примечание:

1. Госпитализация Застрахованных по экстренным и неотложным показаниям осуществляется:

а) в медицинские организации, предусмотренные договором страхования, - через представителя Страховщика.

б) в городскую (муниципальную) медицинскую организацию, не предусмотренную договором страхования, - через муниципальную службу скорой медицинской помощи «03» - с последующим переводом Застрахованного (в случае необходимости) в профильную медицинскую организацию, указанную в договоре страхования.

2. Скорая медицинская помощь предоставляется Застрахованным, проживающим в пределах административной границы города.

***1.5. Диспансерное наблюдение и обследование***

Программа диспансерного наблюдения и обследования Застрахованных предусматривает проведение мероприятий в объеме ежегодного одноразового углубленного медицинского обследования (УМО), которые включают:

* **осмотры врачей-специалистов** (согласно диспансерному плану)**:** терапевта, хирурга, офтальмолога, невропатолога, отоларинголога, дерматолога, гинеколога, проктолога;
* **консультации других специалистов** – согласно диспансерному плану или по медицинским показаниям и согласованию со Страховщиком;
* **проведение лабораторных и инструментальных методов обследования** согласно диспансерному плану, в т.ч.:

- общий анализ крови; общий анализ мочи;

- рентгенография органов грудной клетки;

- электрокардиография (ЭКГ);

- другие лабораторные и инструментальные методы обследования (только согласно диспансерному плану или по медицинским показаниям и согласованию со Страховщиком).

Порядок и сроки проведения диспансеризации согласовываются со Страховщиком заранее.

***1.6. Реабилитационно-восстановительное лечение***

Реабилитационно-восстановительное лечение оказывается только в рамках программы амбулаторно-поликлинической помощи и включает следующие мероприятия:

* **реабилитацию Застрахованных** по медицинским показаниям в амбулаторных и стационарных медицинских организациях, в т.ч. и в медицинских организациях санаторно-курортного типа;
* **прием и консультации врачей по специальностям,** указанным в программе добровольного медицинского страхования;
* **амбулаторное обследование и лечение;**
* **проведение всех необходимых диагностических** и лечебно-профилактических процедур в полном объеме по медицинским показаниям.

В рамках настоящей программы (только в лечебных целях) оказывается:

* реабилитационно-восстановительное лечение, физиотерапевтическое лечение, медикаментозное лечение, лечебное питание, грязелечение, водолечение, ароматерапия, гидротерапия, лазеротерапия, иглорефлексотерапия, мануальная терапия, применение фито- и гомеопатических препаратов, климатотерапия, бальнеотерапия, метод психофизиологической коррекции, коррекция биоэнергетического статуса, лечебная гимнастика (физкультура), социальная адаптация, специальные методы лечения.

**2. Стационарная помощь (специализированная медицинская помощь в стационарных условиях)**

Программа стационарной помощи предусматривает оказание медицинской помощи и услуг в условиях стационаров, предусмотренных договором страхования, и включает следующий объем медицинских услуг:

1) **госпитализация (экстренная и неотложная)** в стационар медицинской организации и лечение Застрахованных с острыми заболеваниями (травмами) и обострениями хронических заболеваний (травм), требующих госпитального режима, интенсивной терапии и круглосуточного наблюдения;

2) **плановая госпитализация** с целью проведения комплексного клинического обследования Застрахованного (при наступлении страхового случая) по поводу заболевания (состояния больного), послужившего причиной госпитализации, **включая:**

* консультативные приемы (осмотры) врачей-специалистов по поводу основного заболевания до установки диагноза и выработка рекомендаций по лечению Застрахованного;
* диагностические исследования, в т.ч.: лабораторную и функциональную диагностику; инструментальные методы обследования (в том числе рентгенодиагностика, УЗИ);
* другие лечебные процедуры, предписанные лечащим врачом для терапии заболевания, послужившего причиной госпитализации Застрахованного;

Примечание:

2.1. Предоставление медицинских услуг свыше объема, указанного в настоящей страховой программе, осуществляется по медицинским показаниям и только по согласованию со Страховщиком.

2.2. При невозможности оказания Застрахованному лечебно-диагностической помощи установленного вида, объема в данной медицинской организации, привлечение других медицинских организаций для компенсации недостающих видов медицинской помощи, включенных в страховую программу, осуществляется Страховщиком по медицинским показаниям.

2.3. Консультации врачей-специалистов и дорогостоящие методы обследования по поводу сопутствующих заболеваний (не страховых случаев) проводятся по медицинским показаниям и согласованию со Страховщиком.

3) **лечение в отделении интенсивной терапии** и реанимационные мероприятия; **проведение адекватного консервативного лечения** и выполнение оперативных вмешательств;

4) **физиотерапевтическое лечение (ФТЛ)**, лечебный массаж (классический, сегментарный), классическая мануальная и иглорефлексотерапия, лечебная физкультура (ЛФК) и бальнеологическое лечение (кроме бассейна и сауны), предписанные лечащим врачом для терапии заболевания, послужившего причиной госпитализации**;**

5) **лекарственное (медикаментозное) обеспечение** Застрахованных лекарственными препаратами, перевязочными материалами, анестетиками, кислородом (другими медицинскими газами – в лечебных целях и медицинским показаниям), а также другим расходным имуществом медицинского назначения;

6) по согласованию со Страховщиком – установка протезов, имплантов

7) **полное медицинское обеспечение и опека** Застрахованных при нахождении в стационаре, создание необходимых условий для обследования и лечения, в т.ч.:

* размещение в специализированном отделении по профилю заболевания: **при плановой госпитализации** - преимущественно в одно-двухместной палате повышенной комфортности; **в случае экстренной и неотложной госпитализации** – в палате, предусмотренной для этих случаев, с последующим переводом преимущественно в одно-двухместную палату повышенной комфортности;
* обеспечение лечебным питанием;
* постоянное наблюдение (уход) врачебным, средним и младшим медицинским персоналом.

8) **выдача медицинских документов** (листков временной нетрудоспособности, медицинских справок),предусмотренных законодательством РФ по окончанию лечения.

**Программа «Лечение осложнений»**

* **В рамках настоящей страховой программы** оказывается медицинская помощь при неправильных или некачественных действиях медицинского персонала, повлекших за собой вред здоровью Застрахованного.
* **Застрахованному лицу гарантируется:**
* ***оплата амбулаторной* и *стационарной медицинской помощи,* а также *лекарственного обеспечения*** при возникновении осложнений и заболеваний, если они по письменному заключению лечащего врача явились результатом неправильных или некачественных действий медицинского персонала.
* Медицинские услуги в рамках **амбулаторно-поликлинической и стационарной медицинской помощи** предоставляются по всем специальностям (профилям), перечисленным в разделе 1.1. программы добровольного медицинского страхования.
* **1. Амбулаторно-поликлиническая помощь** включает следующие мероприятия:
* диагностику, консультации и лечение осложнений и заболеваний, возникших в результате неправильных или некачественных действий медицинского персонала, до выздоровления или достижения стадии компенсации в условиях медицинской организации амбулаторно-поликлинического типа;
* диагностику, консультации и лечение на дому Застрахованных лиц с осложнениями и заболеваниями, возникшими в результате неправильных или некачественных действий медицинского персонала, при которых Застрахованные по состоянию здоровья не могут посещать медицинскую организацию.
* **2. Стационарная медицинская помощь** включает следующие мероприятия:
* плановую, неотложную и экстренную госпитализации в медицинские организации Застрахованных с осложнениями и заболеваниями, возникшими в результате неправильных или некачественных действий медицинского персонала, при которых Застрахованные нуждаются в госпитальном режиме, интенсивной терапии и круглосуточном наблюдении;
* диагностику, консультации и лечение осложнений и заболеваний, возникших у Застрахованных в результате неправильных или некачественных действий медицинского персонала, до выздоровления или достижения стадии компенсации в условиях стационара;
* полное медицинское обеспечение и опеку Застрахованных при нахождении в стационаре медицинской организации, создание необходимых условий для обследования и лечения Застрахованных лиц.

**II. НЕ ОПЛАЧИВАЕТСЯ ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ И ЛЕЧЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ**

Не является страховым случаем и не входит в комплекс медицинских услуг амбулаторно-поликлинической, стационарной, скорой медицинской помощи и программы лечения осложнений:

* услуги, не предписанные врачом, оказанные в медицинских организациях, не предусмотренных договором страхования и после окончания сроков его действия, выполненные по просьбе Застрахованного;
* заболевания, травмы, увечья, полученные в результате противоправных действий, участия в беспорядках или военных действиях, при обращении с оружием, полученные в результате участия и/или подготовки к соревнованиям, а также полученные в результате членовредительства;
* лечение СПИДа;
* пластические и косметические операции, трансплантации органов и тканей;
* медицинские процедуры, способствующие или предотвращающие половое зачатие, диагностика и лечение сексуальных расстройств, первичного бесплодия;
* проведение процедуры ЭКО;
* компенсация расходов Застрахованного на приобретение лекарственных средств и изделий медицинского назначения (без согласования со Страховщиком).
* оказание услуг, не входящих в разделы амбулаторно-поликлинической, стационарной, скорой медицинской помощи и программы лечения осложнений, без согласования со Страховщиком.

**III. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ**

1. На страхование не принимаются граждане, состоящие на учете в наркологическом, психоневрологическом, противотуберкулезном, кожно-венерологическом, онкологическом и других диспансерах, а также в центрах профилактики и борьбы со СПИДом или имеющие инвалидность I –II группы. Указанные лица могут быть застрахованы на иных условиях с учетом оценки страхового риска Страховщиком.

**IV. ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

1. Медицинская помощь (услуги) в рамках настоящей Программы добровольного медицинского страхования предоставляется при предъявлении Застрахованным страхового полиса и/или индивидуальной страховой медицинской карточки и документа, удостоверяющего личность Застрахованного лица (паспорта).

2. На каждого Застрахованного, обратившегося в медицинскую организацию за амбулаторно-поликлинической помощью (услугой), заполняется амбулаторная медицинская карта, куда заносятся необходимые паспортные данные о больном, сведения о болезни и всех проводимых в отношении Застрахованного лечебно-диагностических мероприятиях.

На каждого Застрахованного, помещенного в стационар, ведется история болезни, а при выписке – выдаются, предусмотренные законодательством, медицинские документы.

Хранение амбулаторных карт и историй болезни Застрахованных, закончивших обследование и лечение, обеспечивается медицинскими организациями, указанными в договоре страхования, в установленном законодательством РФ порядке.

3. Плановая госпитализация Застрахованных в стационары, предусмотренные договором страхования, в соответствии с их специализацией, характером заболевания и состоянием больного (Застрахованного) производится после предварительного согласования порядка госпитализации с представителем Страховщика.

Госпитализация (экстренная и неотложная) Застрахованных осуществляется:

а) *в медицинские организации, предусмотренные договором страхования* через Страховщика.

б) *в городскую (муниципальную) медицинскую организацию, не предусмотренную договором страхования,* - через муниципальную службу скорой медицинской помощи «03» - с последующим переводом Застрахованного (в случае необходимости) в профильную медицинскую организацию, предусмотренную договором страхования.

4. Выдача необходимой медицинской документации - листка нетрудоспособности, рецептов (кроме льготных и бесплатных), выписных эпикризов, санаторной книжки производится по окончанию лечения на общих основаниях согласно действующему законодательству.

5. Страховщик имеет право на ознакомление с медицинской документацией Застрахованного, отражающей его историю заболевания, физическое и психическое состояние, диагноз, ход и прогноз результатов лечения. Страховщик имеет право использовать данную информацию для решения вопросов, связанных с реализацией договора страхования, оплатой оказанных Застрахованному услуг, защитой прав Застрахованного.

6. Страховщик гарантирует соблюдение врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

**Список медицинских и иных организаций**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№п/п** | **Наименование** | **Адрес** |
| 1 | АО "Группа компаний "Медси" (КДЦ Красная пресня) | г. Москва, ул. Красная Пресня, д. 16 |
| 2 | АО "Группа компаний "Медси" (Клиника "МЕДСИ" в Марьино) | 109369, г. Москва, ул. Маршала Голованова, д. 1, корп. 2 |
| 3 | АО "Группа компаний "Медси" (Клиника "МЕДСИ" на Ленинградском просп.) | 125167, г. Москва, ул. Ленинградский проспект, д. 52 |
| 4 | АО "Группа компаний "Медси" (Клиника "МЕДСИ" в г. Красногорске) | Московская область, 143408, г. Красногорск, ул. Успенская, д. 5 |
| 5 | АО "Группа компаний "Медси" (Клиника "МЕДСИ" на Пречистенке) | 119021, г. Москва, ул. Пречистенка, д. 39 |
| 6 | АО "Группа компаний "Медси" (Клиника "МЕДСИ" на Дубининской) | 115054, г. Москва, ул. Дубининская, д. 57, стр. 8 |
| 7 | АО "Группа компаний "Медси" (Клиника "МЕДСИ" в Благовещенском переулке) | 123001, г. Москва, ул. Благовещенский переулок, д. 6, стр. 1 |
| 8 | АО "Группа компаний "Медси" (Клиника "МЕДСИ" в Отрадном) | Московская область, 143442, г. пос. Отрадное, р-н Красногорский, ул. Пятницкое шоссе, 6 км |
| 9 | АО "Группа компаний "Медси" (Клиника "МЕДСИ" на Рублевском шоссе) | г. Москва, ул. Рублевское шоссе, д. 10 |
| 10 | АО "Группа компаний "Медси" (Клиника "МЕДСИ" в Хорошёвском проезде.) | г. Москва, ул. 3-й Хорошевский проезд, д. 1, стр. 2 |
| 11 | АО "Группа компаний "Медси" (Клиника "МЕДСИ" на Полянке) | 115184, г. Москва, ул. Малая Полянка, д. 7/7, стр. 1 |
| 12 | АО "Группа компаний "Медси" (Клиника "МЕДСИ" на Ленинской Слободе) | г. Москва, ул. Ленинская Слобода, д. 26 |
| 13 | АО "Группа компаний "Медси" (Клиника "МЕДСИ" на Ленинском проспекте) | г. Москва, ул. Ленинский проспект, д. 20, стр. 1 |
| 14 | АО "Группа компаний "Медси" (Клиника "МЕДСИ" на Тульской) | г. Москва, ул. Гамсоновский пер, д. 2, стр. 6 |
| 15 | АО "Группа компаний "Медси" (на Покрышкина) | 119602, г. Москва, ул. Покрышкина, д. 7 |
| 16 | АО "Группа компаний "Медси" (Клиника "МЕДСИ" на Авиационной) | 123182, г. Москва, ул. Авиационная, д. 77 |
| 17 | АО "Группа компаний "Медси" (на Полетаева) | 109378, г. Москва, ул. Фёдора Полетаева, д. 15а |
| 18 | АО "Группа компаний "Медси" (Клиника "МЕДСИ" на Пражской) | г. Москва, ул. Кировоградская, д. 22б |
| 19 | АО "Группа компаний "Медси" (Клиника "МЕДСИ" на Лазоревом) | г. Москва, ул. Лазоревый проезд, д. 1а, корп. 2 |
| 20 | АО "Группа компаний "Медси" (Клиника "МЕДСИ" на Староалексеевской) | 129626, г. Москва, ул. Староалексеевская, д. 20 |
| 21 | АО "Группа компаний "Медси" (Клиника "МЕДСИ" на Астрадамском) | г. Москва, ул. Астрадамский проезд, д. 4А, корп. 1 |
| 22 | АО "Группа компаний "Медси" (Клиника "МЕДСИ" в Федосьино) | 119634, г. Москва, ул. Федосьино, д. 2 |
| 23 | АО "Группа компаний "Медси" (Клиника "МЕДСИ" в Митино) | 125627, г. Москва, ул. Пятницкое шоссе, д. 37 |
| 24 | АО "Группа компаний "Медси" (Клиника "МЕДСИ" на Пролетарском проспекте) | г. Москва, ул. Пролетарский проспект, д. 24 |
| 25 | АО "Группа компаний "Медси" (Клиника Медси на Краснобогатырской) | г. Москва, ул. Краснобогатырская, д. 90, стр. 2 |
| 26 | АО "Группа компаний "Медси" (Клиника "МЕДСИ" на Дмитровском шоссе) | г. Москва, ул. Дмитровское шоссе, д. 107А, корп. 4 |
| 27 | АО "Группа компаний "Медси" (Клиника "МЕДСИ" в Котельниках) | Московская область, г. Котельники, ул. Сосновая , д. 5, оф. пом.5,6 |
| 28 | АО "Группа компаний "Медси" (Клиника "МЕДСИ" на Первомайской) | г. Москва, ул. Первомайская, д. 25/26 |
| 29 | АО "Группа компаний "Медси" (Клиника "МЕДСИ" в Мытищах) | Московская область, г. Мытищи, ул. Мира, д. 43 |
| 30 | АО "Группа компаний "Медси" (Клиника "МЕДСИ" на Ильинском бульваре) | Московская область, г. Красногорск, ул. Ильинский бульвар, д. 7 |
| 31 | АО "Группа компаний "Медси" (Клиника "МЕДСИ" в Химках) | Московская область, г. Химки, ул. Мельников, д. 5, корп. 1 |
| 32 | АО "Группа компаний "Медси" (Клиника "МЕДСИ" в Ступино на ул. Андропова) | Московская область, 142800, г. Ступино, ул. ул. Андропова, д. 64 и 48/22 |
| 33 | АО "Группа компаний "Медси" (Клиника "МЕДСИ" в Ступино на ул. Службина) | Московская область, 143800, г. Ступино, ул. Службина, д. 2 |
| 34 | АО "Группа компаний "Медси" (Клиника "Медси" в Южном Бутово) | г. Москва, р-н Бутово, ул. Поляны, д. 5 |
| 35 | АО "Группа компаний "Медси" (Клиника "МЕДСИ" на Радиальной) | г. Москва, ул. 6-я Радиальная, д. 5, корп. 2 |
| 36 | АО "Группа компаний "Медси" (Клиника МЕДСИ на Станционной (Мытищи) | Московская область, г. Мытищи, ул. Станционная, стр. 7 |
| 37 | АО "Группа компаний "Медси" (Клиника "МЕДСИ" на Гамалеи) ООО "Ниармедик Плюс" | г. Москва, ул. Гамалеи, д. 18 |
| 38 | АО "Группа компаний "Медси" (Клиника "МЕДСИ" в Домодедово) | Московская область, г. Домодедово, ул. Каширское шоссе, д. 57 |
| 39 | АО "Группа компаний "Медси" (Клиника "МЕДСИ" в Бутово) | г. Москва, ул. Старокачаловская, д. 3, корп. 3 |
| 40 | АО "Группа компаний "Медси" (Клиника "МЕДСИ" в Боткинском проезде) | г. Москва, ул. 2-й Боткинский проезд, д. 5, корп. 3,4 |
| 41 | АО "Группа компаний "Медси" (Клиническая больница №1 МЕДСИ Отрадное) | Московская область, 143442, г. пос. Отрадное, р-н Красногорский, ул. Пятницкое шоссе, 6 км |
| 42 | АО "Группа компаний "Медси" (Клиническая больница №2 МЕДСИ) | г. Москва, ул. 2-й Боткинский проезд, д. 5, корп. 3,4 |
| 43 | АО "Группа компаний "Медси" (КДЦ в Марьино) | г. Москва, ул. Перерва, д. 53 |
| 44 | АО "Группа компаний "Медси" (Клинико-диагностический центр Медси на Мичуринском проспекте) | г. Москва, ул. Мичуринский проспект, д. 56, стр. 1 |
| 45 | АО "Группа компаний "Медси" (Клиника Медси СмартЛаб на Веласкеса) | г. Москва, ул. бульвар Веласкеса , д. 6 |
| 46 | АО "Группа компаний "Медси" (Клиника Медси СмартЛаб на Васильцовском стане) | г. Москва, ул. Васильцовский стан, д. 11 |
| 47 | АО "Группа компаний "Медси" (Клиника Медси СмартЛаб на улице Татьянин парк) | г. Москва, пос. Московский, ул. Татьянин парк, д. 19, корп. 3 |
| 48 | ГАУЗ КО "КОСЦИЗ и СПИД" | Калужская область, 248023, г. Калуга, ул. Степана Разина, д. 1 |
| 49 | ГАУЗ КО "КОСЦИЗ и СПИД" на Грабцевском | Калужская область, 248009, г. Калуга, ул. Грабцевское шоссе, д. 115 |
| 50 | ГАУЗ КО "КОКСП" | Калужская область, 248000, г. Калуга, ул. Ленина, д. 111 |
| 51 | ГАУЗ КО "КОКСП" пер. Тульский, 42 | Калужская область, 248002, г. Калуга, ул. пер. Тульский, д. 42 |
| 52 | ГАУЗ КО "КОКСП" пер. Строительный, 10 | Калужская область, 248006, г. Калуга, ул. пер. Строительный, д. 10 |
| 53 | ГБУЗ КО "ГКБ "Сосновая роща" | Калужская область, 248010, г. Калуга, ул. Социалистическая, д. 2а |
| 54 | ГБУЗ КО "КОВФД" | Калужская область, г. Калуга, ул. Космонавта Комарова, д. 55 |
| 55 | ГБУЗ КО "КОКБ" | Калужская область, 248007, г. Калуга, ул. Вишневского, д. 1 |
| 56 | ГБУЗ КО "КОКБСМП" | Калужская область, 248650, г. Калуга, ул. Октябрьская, д. 3 |
| 57 | ГБУЗ КО «КОКОД» | Калужская область, 248007, г. Калуга, ул. Вишневского, д. 2 |
| 58 | ГБУЗ КО "ЦМБ №2" на Маяковского | Калужская область, 249400, г. Людиново, ул. Маяковкого, д. 21 |
| 59 | ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России | Калужская область, 249036, г. Обнинск, ул. Королева, д. 4 |
| 60 | ЧУЗ «РЖД-Медицина» г.Калуга» | Калужская область, 248018, г. Калуга, ул. Болотникова, д. 1 |
| 61 | Кировское отделение ЧУЗ "РЖД-Медицина» г.Калуга" | Калужская область, 249440, г. Киров, ул. пер.Первомайский, д. 2а |
| 62 | ОАО Санаторий "Красная Талка" | Краснодарский край, 353460, г. Геленджик, ул. Мира, д. 38 |
| 63 | ООО "АВСМЕДИЦИНА" (Калуга) | Калужская область, 248001, г. Калуга, ул. Суворова, д. 119А |
| 64 | ООО «АМ-СП» | Калужская область, 248926, г. Калуга, ул. проезд 1-й Автомобильный, д. 9, оф. 2 |
| 65 | ООО "Д.С.Стоматология" | Калужская область, 248000, г. Калуга, ул. Пролетарская, д. 51 |
| 66 | ООО «Доктор Вера» | Калужская область, 248009, г. Калуга, ул. Моторная, д. 40 |
| 67 | ООО "ЕвроМед" | Калужская область, 248000, г. Калуга, ул. Луначарского, д. 57, стр. 1 |
| 68 | ООО «Инвитро-Калуга» | Калужская область, 248000, г. Калуга, ул. пер. Старичков, д. 16/10 |
| 69 | ООО "Инвитро-Калуга" Поле свободы | Калужская область, 248000, г. Калуга, ул. Поле свободы, д. 129 |
| 70 | ООО "Калужская Клиника БОЛИ" | Калужская область, 248018, г. Калуга, ул. Болотникова, д. 23 |
| 71 | ООО "Клиника Фомина Калуга" | Калужская область, 248000, г. Калуга, ул. Пушкина, д. 4, оф. 1 |
| 72 | ООО "Клиника ЗДОРОВьЯ" на Телевизионной | Калужская область, 248000, г. Калуга, ул. Телевизионная, д. 31 |
| 73 | ООО "Клиника на Маросейке" | 101000, г. Москва, ул. Маросейка, д. 6-8, стр. 4 |
| 74 | ООО "Клиника на Маросейке" (ООО "Орхидея") | Калужская область, 249034, г. Обнинск, ул. Гагарина, д. 37Б |
| 75 | ООО "Клиника на Маросейке" (ООО БерканаМедика") | 111401, г. Москва, ул. 1-ая Владимирская, д. 27, корп. 2 |
| 76 | ООО "Клиника на Маросейке" (ООО "МРТ АЗБУКА ЗДОРОВЬЯ") | 125284, г. Москва, ул. 2-ой Боткинский проезд, д. 8 |
| 77 | ООО "Клиника на Маросейке" (АО "Национальный Медицинский Сервис") | 123154, г. Москва, ул. проспект Маршала Жукова, д. 38, корп. 1 |
| 78 | ООО "ЛДЦ МИБС - Калуга" | Калужская область, 248000, г. Калуга, ул. Болотникова, д. 1 |
| 79 | ООО "Медикал Плюс" | Калужская область, 249035, г. Обнинск, ул. пр-т Ленина, д. 137, корп. 2 |
| 80 | ООО "МедикПро" | Калужская область, 248023, г. Калуга, ул. Степана Разина, д. 7, оф. 146 |
| 81 | ООО "Медицина-Элит" | Калужская область, 248021, г. Калуга, ул. Поле Свободы, д. 129 |
| 82 | ООО «Семейный Медицинский Центр» | 129626, г. Москва, ул. Никулинская, д. 5, корп. 2 |
| 83 | ООО "Медицинский консилиум" | Калужская область, 248600, г. Калуга, ул. Фомушина, д. 8, корп. 1 |
| 84 | ООО "ММЦ" (Клиника Ланцет) | Краснодарский край, 353465, г. Геленджик, ул. Мира, д. 23 |
| 85 | ООО "Наномед" | Калужская область, 248030, г. Калуга, ул. Никитина, д. 42 |
| 86 | ООО "Рэмси Диагностика Рус" | 127473, г. Москва, ул. Краснопролетарская, д. 16, стр. 2 |
| 87 | ООО "Рэмси Диагностика Рус" (Фрунзенская) | 119435, г. Москва, ул. Малая Пироговская, д. 13/1, стр. 1 |
| 88 | ООО "СИТИЛАБ ВО" | 123308, г. Москва, ул. Хорошевское шоссе, д. 43Г, стр. 9 |
| 89 | ООО "Современная медицина" | Калужская область, 248600, г. Калуга, ул. Циолковского, д. 67/1, оф. 4 |
| 90 | ООО "Стоматолог" | Калужская область, 248002, г. Калуга, ул. Московская, д. 36 |
| 91 | ООО "Стоматологическая поликлиника "Стоматолог-2" | Калужская область, 248001, г. Калуга, ул. Московская, д. 36 |
| 92 | ООО "Стоматологический центр "Жемчуг" | Калужская область, 249038, г. Обнинск, ул. проспект Ленина, д. 84а |
| 93 | ООО "Теорема-Мед" | Калужская область, 248018, г. Калуга, ул. М. Жукова, д. 20 |
| 94 | ООО "Теорема-Мед" на Московской | Калужская область, 248017, г. Калуга, ул. Московская, д. 249, стр. 1 |
| 95 | ООО "Топ Дент" | Калужская область, 248016, г. Калуга, ул. Суворова, д. 153, корп. 2 |
| 96 | ООО "Центр медицинских технологий" | Калужская область, 248000, г. Калуга, ул. Луначарского, д. 6 |
| 97 | ООО "Центр МИЛМ" | 119296, г. Москва, ул. проспект Университетский, д. 5, пом.7 |
| 98 | ООО "Центр реабилитации" | Калужская область, 249038, г. Обнинск, ул. Любого, д. 2 |
| 99 | ООО "Чарака Аюрведа" | 107031, г. Москва, ул. Варсонофьевский переулок, д. 6 |
| 100 | ООО "Эндохирургический центр" | Калужская область, 248019, г. Калуга, ул. Луначарского, д. 57, стр. 3 |
| 101 | ООО «Клиника №1» | Калужская область, 249030, г. Обнинск, ул. проспект Ленина, 74В |
| 102 | ООО «Клиника №1» (Калужская область, г. Боровск) | Калужская область, 249010, г. Боровск, ул. площадь Ленина, д. 32, кв. 1 |
| 103 | ООО «Клиника №1» (Калужская область, г. Ермолино) | Калужская область, 249028, г. Ермолино, ул. Мичурина, д. 1а, кв. 45 |
| 104 | ООО «Клиника №1» (г. Обнинск, ул. Аксенова) | Калужская область, 249030, г. Обнинск, ул. Аксенова, д. 6а |
| 105 | ООО «МТК «МГ» | Калужская область, 248003, г. Калуга, ул. Максима Горького, д. 63 |
| 106 | ООО «Протон» | Калужская область, 249031, г. Обнинск, ул. Королева, д. 4, оф. 1 |
| 107 | ООО Медицинская клиника "Семья" | Калужская область, 248016, г. Калуга, ул. Театральная, д. 6 |
| 108 | ООО Медицинская клиника "Семья" на Платова | Калужская область, 248009, г. Калуга, ул. Платова, д. 19 |
| 109 | ООО СК "Панацея А" | Калужская область, 248000, г. Калуга, ул. Добровольского, д. 49, оф. 2 |
| 110 | АО "Клиника К+31" | 119415, г. Москва, ул. Лобачевского, д. 42, стр. 4 |
| 111 | ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н.Федорова» Минздрава России | Калужская область, 248007, г. Калуга, ул. им. Святослава Федорова, д. 5 |
| 112 | ФГБУ "НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова" Минздрава России | 125299, г. Москва, ул. Приорова, д. 10 |
| 113 | ФГБУ "НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова" Минздрава России (ЦИТО им. Н.Н. Приорова на Таганской) | г. Москва, ул. Новоспасский переулок, д. 9 |
| 114 | ФГБУЗ КБ №8 ФМБА России | Калужская область, 249033, г. Обнинск, ул. проспект Ленина, д. 85 |
| 115 | ФГБУЗ КБ №8 ФМБА России Реаб, отделение на Пирогова 19 | Калужская область, г. Обнинск, ул. Пирогова, д. 19 |
| 116 | ФГБУЗ КБ №8 ФМБА России Стационар на Пирогова 21 | Калужская область, г. Обнинск, ул. Пирогова, д. 21 |
| 117 | ФГБУЗ КБ №8 ФМБА России АПП на Пирогова 23 | Калужская область, г. Обнинск, ул. Пирогова, д. 23 |
| 118 | ФГБУЗ КБ №8 ФМБА России АПП Медосмотры на Бондаренко | Калужская область, г. Обнинск, ул. площадь Бондаренко, д. 1 |
| 119 | ГАУЗ КО «КОДСП» | Калужская область, 248002, г. Калуга, ул. Вилонова, д. 35 |
| 120 | ООО "МЦ Консилиум" | 119049, г. Москва, ул. 4-й Добрынинский переулок, д. 1/9, стр. 7 |
| 121 | ООО «Детская стоматология №2» | 117335, г. Москва, ул. Гарибальди, д. 15, пом. .ХХ |
| 122 | ООО ДК "Маруся" | Калужская область, 248000, г. Калуга, ул. Георгиевская, д. 6, корп. 1, кв. 4 |
| 123 | ФГАУ "НМИЦ здоровья детей" Минздрава России | 119991, г. Москва, ул. Ломоносовский пр-т, д. 2, стр. 1 |
| 124 | ООО «Кураре – Звезды Хирургии» | 125367, г. Москва, ул. Полесский проезд, д. 16, стр. 6 |
| 125 | ООО "Инвестмедком" | 115162, г. Москва, ул. Лестева, д. 20 |
| 126 | ООО «Медицинские центры-4» | 119602, г. Москва, ул. Никулинская, д. 5, корп. 2 |
| 127 | ООО "Центр МИЛМ" | 119296, г. Москва, ул. проспект Университетский, д. 5, пом.7 |
| 128 | ООО "Чарака Аюрведа" | 107031, г. Москва, ул. Варсонофьевский переулок, д. 6 |
| 129 | ООО "Рэмси Диагностика Рус" | 127473, г. Москва, ул. Краснопролетарская, д. 16, стр. 2 |
| 130 | ГБУЗ КО "КГКБ №4" | Калужская область, 248003, г. Калуга, ул. Болдина, д. 4 |
| 131 | ООО "Про-Дента-Люкс" | Калужская область, 248000, г. Калуга, ул. Достоевского, д. 53, оф. 2, 1 эт. |
| 132 | ООО "Здоровье семьи" | Калужская область, 249030, г. Обнинск, ул. проспект Ленина, д. 209 |
| 133 | ООО ЛДЦ "Здоровье" | Калужская область, 249440, г. Киров, ул. Кирова, д. 2а |
| 134 | ГБУЗ КО "ЦМБ № 1" | Калужская область, 249440, г. Киров, ул. Энгельса , д. 1 |
| 135 | ГБУЗ КО «ЦМБ №2 | Калужская область, 249400, г. Людиново, ул. Маяковского, д. 6 |
| 136 | ЧУЗ "РЖД-Медицина" г.Брянск" | Брянская область, 241020, г. Брянск, р-н Фокинский, ул. проспект Московский, д. 95 |
| 137 | ООО "МедЦентр" | Калужская область, 249400, г. Людиново, ул. Ф.Энгельса, д. 7А |
| 138 | ООО «Денталия» | Калужская область, 248010, г. Калуга, ул. Пухова, д. 23А, офис. 302 |
| 139 | ООО «Наномед» | Калужская область. 248030, г. Калуга, ул. Никитина, д.42 |

2.4.2. **ПРОГРАММА ДМС (Руководители структурных подразделений)**

Страховщик **гарантирует** Застрахованным предоставление и оплату комплекса медицинских услуг в амбулаторных и стационарных медицинских организациях, предусмотренных договором страхования, в соответствии с конкретной страховой медицинской программой и перечнем медицинских услуг.

**Страховым случаем является:**обращение Застрахованного лица в течение периода страхования в медицинскую организацию из числа предусмотренных договором страхования по поводу острых заболеваний или обострения хронических заболеваний, травм, отравлений, требующих получения медицинских или иных услуг, предусмотренных договором страхования и Программой страхования, и повлекших возникновение обязательств Страховщика произвести оплату данных медицинских и иных услуг, оказанных Застрахованному.

Стра­хо­вым слу­ча­ем признается такжефакт обращения Застрахованно­го лица в ме­ди­цин­ские организации, помимо предусмотренных договором страхования, в те­че­ние все­го сро­ка его дей­ст­вия, если это обращение согласовано и/или организовано Страховщиком.

**I. ОБЪЕМ ПРЕДОСТАВЛЯЕМОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

**Комплексная программа добровольного медицинского страхования**

В рамках настоящей страховой медицинской программы предоставляются медицинские услуги по следующим основным направлениям амбулаторно-поликлинической, стационарной и скорой медицинской помощи, в т.ч.:

**1. Амбулаторно-поликлиническая помощь (первичная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях)**

Программа амбулаторно-поликлинической помощи **предусматривает** профилактику, диагностику и лечение острых заболеваний и обострений хронических заболеваний (травм) до выздоровления или достижения стадии компенсации, и не требующих госпитализации Застрахованных лиц в стационары, в т.ч.:

***1.1. Поликлиническое обслуживание***

Программа поликлинического обслуживания Застрахованных включает:

**1) Первичные и повторные приемы врачей-специалистов:** аллерголога-иммунолога, гастроэнтеролога, гинеколога, дерматолога, инфекциониста, кардиолога, колопроктолога, невролога, нефролога, оториноларинголога, офтальмолога, пульмонолога, ревматолога, терапевта, травматолога-ортопеда, уролога, физиотерапевта, хирурга, эндокринолога, нейрохирурга, челюстно-лицевого хирурга, рефлексотерапевта, врачей других специальностей в соответствии с лицензиями медицинских организаций, предусмотренных договором страхования.

**2) Проведение диагностических исследований:**

* лабораторная диагностика: общеклинические, биохимические, гистологические, бактериологические, серологические, иммунологические, аллергологические, цитологические исследования, исследования методом ПЦР, включая скрининговые исследования;
* инструментальные методы исследования: в том числе рентгенодиагностика, ультразвуковые исследования, компьютерная томография (КТ), позитронная эмиссионная томография (ПЭТ), магнитно-резонансная томография (МРТ), ангиография, исследования с помощью радионуклидов - по медицинским показаниям и применительно к страховому случаю; функциональная диагностика; электрофизиологические исследования; эндоскопические исследования (в том числе использование всех видов наркоза после согласования со Страховщиком).

**3) Лечебные вмешательства, процедуры и манипуляции:**

* амбулаторные оперативные вмешательства по индивидуальным медицинским показаниям (за исключением косметических вмешательств);
* лечебные манипуляции и процедуры, выполняемые врачами в амбулаторных условиях;
* выполняемые средним медицинским персоналом по назначению врача манипуляции и процедуры;
* физиотерапевтическое лечение (ФТЛ): до 3-х видов (электро-, свето-, тепло-, магнито- и лазеротерапия (кроме внутривенной), ультразвуковая терапия; водолечение: лечебные ванны (за исключением бассейна и сауны) и лечебный душ; ингаляции; лечебный массаж (в том числе аппаратный); мануальная (кроме общей) и иглорефлексотерапия; лечебная физкультура (ЛФК), ударно-волновая терапия - все до 10 сеансов/процедур каждого вида ФТЛ (мануальная терапия – до 5 сеансов), назначенных в комплексе с другими видами медицинской помощи в процессе лечения конкретного заболевания.

Примечание: увеличение видов и курсов (сеансов/процедур) ФТЛ – строго по медицинским показаниям и только по согласованию со Страховщиком.

4.) **Выдача медицинских документов,** предусмотренных законодательством РФ: листков временной нетрудоспособности, медицинских справок; справки на управление транспортным средством в ГИБДД, разрешения хранения и ношения оружия (при наличии справки от психиатра и нарколога по месту жительства); справок для посещения бассейна; проведение обследований и выдача санаторно-курортной карты, справок для получения санаторно-курортной путевки.

5.) Оформление рецептов на лекарственные препараты (за исключением льготных рецептов).

6.) Проведение профилактики заболеваний путем вакцинации импортными и отечественными вакцинами.

***1.2. Медицинская помощь на дому:***

Программа предусматривает оказание медицинской помощи на дому Застрахованным, которые по состоянию здоровья, характеру заболевания не могут самостоятельно посетить медицинскую организацию, нуждаются в постельном режиме.

**Оказание медицинской помощи на дому включает:**

* выезд врача-терапевта на дом и оказание необходимой медицинской помощи;
* первичный и повторный осмотры врача-терапевта (в режиме работы поликлиники, предусмотренной договором страхования);
* консультации другими специалистами – по медицинским показаниям.

*Примечание:* медицинская помощь на дому предоставляется Застрахованным, проживающим в пределах административной границы города.

***1.3. Скорая медицинская помощь:***

* выезд врачебной бригады (в составе: врача, фельдшера или медицинской сестры) службы скорой медицинской помощи;
* оказание необходимой врачебной помощи, лечебных и иных медицинских манипуляций по купированию экстренных и неотложных состояний;
* организация госпитализации с медицинской транспортировкой и врачебным сопровождением Застрахованного в медицинскую организацию по экстренным и неотложным показаниям.

Примечание:

1. Госпитализация Застрахованных по экстренным и неотложным показаниям осуществляется:

а) в медицинские организации, предусмотренные договором страхования, - через представителя Страховщика.

б) в городскую (муниципальную) медицинскую организацию, не предусмотренную договором страхования, - через муниципальную службу скорой медицинской помощи «03» - с последующим переводом Застрахованного (в случае необходимости) в профильную медицинскую организацию, указанную в договоре страхования.

2. Скорая медицинская помощь предоставляется Застрахованным, проживающим в пределах административной границы города.

***1.5. Диспансерное наблюдение и обследование***

Программа диспансерного наблюдения и обследования Застрахованных предусматривает проведение мероприятий в объеме ежегодного одноразового углубленного медицинского обследования (УМО), которые включают:

* **осмотры врачей-специалистов** (согласно диспансерному плану)**:** терапевта, хирурга, офтальмолога, невропатолога, отоларинголога, дерматолога, гинеколога, проктолога;
* **консультации других специалистов** – согласно диспансерному плану или по медицинским показаниям и согласованию со Страховщиком;
* **проведение лабораторных и инструментальных методов обследования** согласно диспансерному плану, в т.ч.:

- общий анализ крови; общий анализ мочи;

- рентгенография органов грудной клетки;

- электрокардиография (ЭКГ);

- другие лабораторные и инструментальные методы обследования (только согласно диспансерному плану или по медицинским показаниям и согласованию со Страховщиком).

Порядок и сроки проведения диспансеризации согласовываются со Страховщиком заранее.

***1.6. Реабилитационно-восстановительное лечение***

Реабилитационно-восстановительное лечение оказывается только в рамках программы амбулаторно-поликлинической помощи и включает следующие мероприятия:

* **реабилитацию Застрахованных** по медицинским показаниям в амбулаторных и стационарных медицинских организациях, в т.ч. и в медицинских организациях санаторно-курортного типа;
* **прием и консультации врачей по специальностям,** указанным в программе добровольного медицинского страхования;
* **амбулаторное обследование и лечение;**
* **проведение всех необходимых диагностических** и лечебно-профилактических процедур в полном объеме по медицинским показаниям.

В рамках настоящей программы (только в лечебных целях) оказывается:

* реабилитационно-восстановительное лечение, физиотерапевтическое лечение, медикаментозное лечение, лечебное питание, грязелечение, водолечение, ароматерапия, гидротерапия, лазеротерапия, иглорефлексотерапия, мануальная терапия, применение фито- и гомеопатических препаратов, климатотерапия, бальнеотерапия, метод психофизиологической коррекции, коррекция биоэнергетического статуса, лечебная гимнастика (физкультура), социальная адаптация, специальные методы лечения.

***1.7. Стоматологическая помощь***

Услуги стоматолога-пародонтолога:

• снятие твердых зубных отложений (в том числе ультразвуком), снятие зубных отложений и пигментированного налета методом Air-Flow с последующим покрытием зубов фторлаком при гиперестезии (однократно за период страхования).

**2. Стационарная помощь (специализированная медицинская помощь в стационарных условиях)**

Программа стационарной помощи предусматривает оказание медицинской помощи и услуг в условиях стационаров, предусмотренных договором страхования, и включает следующий объем медицинских услуг:

1) **госпитализация (экстренная и неотложная)** в стационар медицинской организации и лечение Застрахованных с острыми заболеваниями (травмами) и обострениями хронических заболеваний (травм), требующих госпитального режима, интенсивной терапии и круглосуточного наблюдения;

2) **плановая госпитализация** с целью проведения комплексного клинического обследования Застрахованного (при наступлении страхового случая) по поводу заболевания (состояния больного), послужившего причиной госпитализации, **включая:**

* консультативные приемы (осмотры) врачей-специалистов по поводу основного заболевания до установки диагноза и выработка рекомендаций по лечению Застрахованного;
* диагностические исследования, в т.ч.: лабораторную и функциональную диагностику; инструментальные методы обследования (в том числе рентгенодиагностика, УЗИ);
* другие лечебные процедуры, предписанные лечащим врачом для терапии заболевания, послужившего причиной госпитализации Застрахованного

Примечание:

2.1. Предоставление медицинских услуг свыше объема, указанного в настоящей страховой программе, осуществляется по медицинским показаниям и только по согласованию со Страховщиком.

2.2. При невозможности оказания Застрахованному лечебно-диагностической помощи установленного вида, объема в данной медицинской организации, привлечение других медицинских организаций для компенсации недостающих видов медицинской помощи, включенных в страховую программу, осуществляется Страховщиком по медицинским показаниям.

2.3. Консультации врачей-специалистов и дорогостоящие методы обследования по поводу сопутствующих заболеваний (не страховых случаев) проводятся по медицинским показаниям и согласованию со Страховщиком.

3) **лечение в отделении интенсивной терапии** и реанимационные мероприятия;

**проведение адекватного консервативного лечения** и выполнение оперативных вмешательств;

4) **физиотерапевтическое лечение (ФТЛ)**, лечебный массаж (классический, сегментарный), классическая мануальная и иглорефлексотерапия, лечебная физкультура (ЛФК) и бальнеологическое лечение (кроме бассейна и сауны), предписанные лечащим врачом для терапии заболевания, послужившего причиной госпитализации (**все до 10 сеансов/процедур каждого вида, но не более 3-4 видов;**

5) **лекарственное (медикаментозное) обеспечение** Застрахованных лекарственными препаратами, перевязочными материалами, анестетиками, кислородом (другими медицинскими газами – в лечебных целях и медицинским показаниям), а также другим расходным имуществом медицинского назначения;

6) **полное медицинское обеспечение и опека** Застрахованных при нахождении в стационаре, создание необходимых условий для обследования и лечения, в т.ч.:

* размещение в специализированном отделении по профилю заболевания: **при плановой госпитализации** - преимущественно в одно-двухместной палате повышенной комфортности; **в случае экстренной и неотложной госпитализации** – в палате, предусмотренной для этих случаев, с последующим переводом преимущественно в одно-двухместную палату повышенной комфортности;
* обеспечение лечебным питанием;
* постоянное наблюдение (уход) врачебным, средним и младшим медицинским персоналом.

7) **выдача медицинских документов** (листков временной нетрудоспособности, медицинских справок),предусмотренных законодательством РФ по окончанию лечения.

**Программа «Лечение осложнений»**

* **В рамках настоящей страховой программы** оказывается медицинская помощь при неправильных или некачественных действиях медицинского персонала, повлекших за собой вред здоровью Застрахованного.
* **Застрахованному лицу гарантируется:**
* ***оплата амбулаторной* и *стационарной медицинской помощи,* а также *лекарственного обеспечения*** при возникновении осложнений и заболеваний, если они по письменному заключению лечащего врача явились результатом неправильных или некачественных действий медицинского персонала.
* Медицинские услуги в рамках **амбулаторно-поликлинической и стационарной медицинской помощи** предоставляются по всем специальностям (профилям), перечисленным в разделе 1.1. программы добровольного медицинского страхования.
* **1. Амбулаторно-поликлиническая помощь** включает следующие мероприятия:
* диагностику, консультации и лечение осложнений и заболеваний, возникших в результате неправильных или некачественных действий медицинского персонала, до выздоровления или достижения стадии компенсации в условиях медицинской организации амбулаторно-поликлинического типа;
* диагностику, консультации и лечение на дому Застрахованных лиц с осложнениями и заболеваниями, возникшими в результате неправильных или некачественных действий медицинского персонала, при которых Застрахованные по состоянию здоровья не могут посещать медицинскую организацию.
* **2. Стационарная медицинская помощь** включает следующие мероприятия:
* плановую, неотложную и экстренную госпитализации в медицинские организации Застрахованных с осложнениями и заболеваниями, возникшими в результате неправильных или некачественных действий медицинского персонала, при которых Застрахованные нуждаются в госпитальном режиме, интенсивной терапии и круглосуточном наблюдении;
* диагностику, консультации и лечение осложнений и заболеваний, возникших у Застрахованных в результате неправильных или некачественных действий медицинского персонала, до выздоровления или достижения стадии компенсации в условиях стационара;
* полное медицинское обеспечение и опеку Застрахованных при нахождении в стационаре медицинской организации, создание необходимых условий для обследования и лечения Застрахованных лиц.

**II. НЕ ОПЛАЧИВАЕТСЯ ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ И ЛЕЧЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ**

Не является страховым случаем и не входит в комплекс медицинских услуг амбулаторно-поликлинической, стационарной, скорой медицинской помощи и программы лечения осложнений:

* услуги, не предписанные врачом, оказанные в медицинских организациях, не предусмотренных договором страхования и после окончания сроков его действия, выполненные по просьбе Застрахованного;
* заболевания, травмы, увечья, полученные в результате противоправных действий, участия в беспорядках или военных действиях, при обращении с оружием, полученные в результате участия и/или подготовки к соревнованиям, а также полученные в результате членовредительства;
* лечение СПИДа;
* пластические и косметические операции, трансплантации органов и тканей;
* медицинские процедуры, способствующие или предотвращающие половое зачатие, диагностика и лечение сексуальных расстройств, первичного бесплодия;
* проведение процедуры ЭКО;
* компенсация расходов Застрахованного на приобретение лекарственных средств и изделий медицинского назначения (без согласования со Страховщиком).
* оказание услуг, не входящих в разделы амбулаторно-поликлинической, стационарной, скорой медицинской помощи и программы лечения осложнений, без согласования со Страховщиком.

**III. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ:**

1. На страхование не принимаются граждане, состоящие на учете в наркологическом, психоневрологическом, противотуберкулезном, кожно-венерологическом, онкологическом и других диспансерах, а также в центрах профилактики и борьбы со СПИДом или имеющие инвалидность I –II группы. Указанные лица могут быть застрахованы на иных условиях с учетом оценки страхового риска Страховщиком.

**IV. ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

1. Медицинская помощь (услуги) в рамках настоящей Программы добровольного медицинского страхования предоставляется при предъявлении Застрахованным страхового полиса и/или индивидуальной страховой медицинской карточки и документа, удостоверяющего личность Застрахованного лица (паспорта).

2. На каждого Застрахованного, обратившегося в медицинскую организацию за амбулаторно-поликлинической помощью (услугой), заполняется амбулаторная медицинская карта, куда заносятся необходимые паспортные данные о больном, сведения о болезни и всех проводимых в отношении Застрахованного лечебно-диагностических мероприятиях.

На каждого Застрахованного, помещенного в стационар, ведется история болезни, а при выписке – выдаются, предусмотренные законодательством, медицинские документы.

Хранение амбулаторных карт и историй болезни Застрахованных, закончивших обследование и лечение, обеспечивается медицинскими организациями, указанными в договоре страхования, в установленном законодательством РФ порядке.

3. Плановая госпитализация Застрахованных в стационары, предусмотренные договором страхования, в соответствии с их специализацией, характером заболевания и состоянием больного (Застрахованного) производится после предварительного согласования порядка госпитализации с представителем Страховщика.

Госпитализация (экстренная и неотложная) Застрахованных осуществляется:

а) *в медицинские организации, предусмотренные договором страхования* через Страховщика.

б) *в городскую (муниципальную) медицинскую организацию, не предусмотренную договором страхования,* - через муниципальную службу скорой медицинской помощи «03» - с последующим переводом Застрахованного (в случае необходимости) в профильную медицинскую организацию, предусмотренную договором страхования.

4. Выдача необходимой медицинской документации - листка нетрудоспособности, рецептов (кроме льготных и бесплатных), выписных эпикризов, санаторной книжки производится по окончанию лечения на общих основаниях согласно действующему законодательству.

5. Страховщик имеет право на ознакомление с медицинской документацией Застрахованного, отражающей его историю заболевания, физическое и психическое состояние, диагноз, ход и прогноз результатов лечения. Страховщик имеет право использовать данную информацию для решения вопросов, связанных с реализацией договора страхования, оплатой оказанных Застрахованному услуг, защитой прав Застрахованного.

6. Страховщик гарантирует соблюдение врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

**Список медицинских и иных организаций**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№п/п** | **Наименование** | **Адрес** |
| 1 | ГАУЗ КО "КОСЦИЗ и СПИД" | Калужская область, 248023, г. Калуга, ул. Степана Разина, д. 1 |
| 2 | ГБУЗ КО "ГКБ "Сосновая роща" | Калужская область, 248010, г. Калуга, ул. Социалистическая, д. 2а |
| 3 | ГБУЗ КО "КОВФД" | Калужская область, г. Калуга, ул. Космонавта Комарова, д. 55 |
| 4 | ГБУЗ КО "КОКБ" | Калужская область, 248007, г. Калуга, ул. Вишневского, д. 1 |
| 5 | ГБУЗ КО "КОКБСМП" | Калужская область, 248650, г. Калуга, ул. Октябрьская, д. 3 |
| 6 | ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России | Калужская область, 249036, г. Обнинск, ул. Королева, д. 4 |
| 7 | ЧУЗ «РЖД-Медицина» г.Калуга» | Калужская область, 248018, г. Калуга, ул. Болотникова, д. 1 |
| 8 | ООО "АВСМЕДИЦИНА" (Калуга) | Калужская область, 248001, г. Калуга, ул. Суворова, д. 119А |
| 9 | ООО «АМ-СП» | Калужская область, 248926, г. Калуга, ул. проезд 1-й Автомобильный, д. 9, оф. 2 |
| 10 | ООО «Доктор Вера» | Калужская область, 248009, г. Калуга, ул. Моторная, д. 40 |
| 11 | ООО "ЕвроМед" | Калужская область, 248000, г. Калуга, ул. Луначарского, д. 57, стр. 1 |
| 12 | ООО «Инвитро-Калуга» | Калужская область, 248000, г. Калуга, ул. пер. Старичков, д. 16/10 |
| 13 | ООО "Инвитро-Калуга" Поле свободы | Калужская область, 248000, г. Калуга, ул. Поле свободы, д. 129 |
| 14 | ООО "Калужская Клиника БОЛИ" | Калужская область, 248018, г. Калуга, ул. Болотникова, д. 23 |
| 15 | ООО "Клиника Фомина Калуга" | Калужская область, 248000, г. Калуга, ул. Пушкина, д. 4, оф. 1 |
| 16 | ООО "Клиника ЗДОРОВьЯ" на Телевизионной | Калужская область, 248000, г. Калуга, ул. Телевизионная, д. 31 |
| 17 | ООО "Клиника на Маросейке" (ООО "Орхидея") | Калужская область, 249034, г. Обнинск, ул. Гагарина, д. 37Б |
| 18 | ООО "ЛДЦ МИБС - Калуга" | Калужская область, 248000, г. Калуга, ул. Болотникова, д. 1 |
| 19 | ООО "Медикал Плюс" | Калужская область, 249035, г. Обнинск, ул. пр-т Ленина, д. 137, корп. 2 |
| 20 | ООО "Медицина-Элит" | Калужская область, 248021, г. Калуга, ул. Поле Свободы, д. 129 |
| 21 | ООО "Медицинский консилиум" | Калужская область, 248600, г. Калуга, ул. Фомушина, д. 8, корп. 1 |
| 22 | ООО "Наномед" | Калужская область, 248030, г. Калуга, ул. Никитина, д. 42 |
| 23 | ООО "Современная медицина" | Калужская область, 248600, г. Калуга, ул. Циолковского, д. 67/1, оф. 4 |
| 24 | ООО "Центр медицинских технологий" | Калужская область, 248000, г. Калуга, ул. Луначарского, д. 6 |
| 25 | ООО "Центр реабилитации" | Калужская область, 249038, г. Обнинск, ул. Любого, д. 2 |
| 26 | ООО "Эндохирургический центр" | Калужская область, 248019, г. Калуга, ул. Луначарского, д. 57, стр. 3 и |
| 27 | ООО «МТК «МГ» | Калужская область, 248003, г. Калуга, ул. Максима Горького, д. 63 |
| 28 | ООО Медицинская клиника "Семья" на Платова | Калужская область, 248009, г. Калуга, ул. Платова, д. 19 |
| 29 | ООО Медицинская клиника "Семья" | Калужская область, 248016, г. Калуга, ул. Театральная, д. 6 |
| 30 | ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н.Федорова» Минздрава России | Калужская область, 248007, г. Калуга, ул. им. Святослава Федорова, д. 5 |
| 31 | ФГБУЗ КБ №8 ФМБА России | Калужская область, 249033, г. Обнинск, ул. проспект Ленина, д. 85 |
| 32 | ГБУЗ КО "КГКБ №4" | Калужская область, 248003, г. Калуга, ул. Болдина, д. 4 |
| 33 | ООО "Здоровье семьи" | Калужская область, 249030, г. Обнинск, ул. проспект Ленина, д. 209 |
| 34 | ООО ЛДЦ "Здоровье" | Калужская область, 249440, г. Киров, ул. Кирова, д. 2а |
| 35 | ГБУЗ КО "ЦМБ № 1" | Калужская область, 249440, г. Киров, ул. Энгельса , д. 1 |
| 36 | ГБУЗ КО «ЦМБ №2 | Калужская область, 249400, г. Людиново, ул. Маяковского, д. 6 |
| 38 | ООО "МедЦентр" | Калужская область, 249400, г. Людиново, ул. Ф.Энгельса, д. 7А |
| 39 | ООО «Антониус Медвизион Калуга-Скорая помощь» | Калужская область, г. Калуга, ул. Баумана, д.5, оф.1 |
| 40 | ООО "Теорема-Мед" | Калужская область, 248018, г. Калуга, ул. М. Жукова, д. 20;  Калужская область, 248017, г. Калуга, ул. Московская, д. 249, стр. 1 |
| 41 | "Клиника №1" ООО | Калужская обл., г. Обнинск, Ленина пр-кт, дом № 74В |
| 42 | Кировское отделение ЧУЗ "РЖД-Медицина» | Калужская область, г. Киров, пер. Первомайский, д.2а |
| 44 | АО "Группа компаний "Медси" (Клиника на Советской) | Брянская область, 241050, г. Брянск, р-н Советский, ул. Советская, д. 116 |
| 45 | ЧУЗ "РЖД-Медицина" г.Брянск" | Брянская область, 241020, г. Брянск, р-н Фокинский, ул. проспект Московский, д. 95;  Брянская область, 241020, г. Брянск, р-н Фокинский, ул. Дзержинского, д. 6;  Брянская область, 241022, г. Брянск, р-н Володарский, ул. Энгельса, д. 2, корп. А;  Калужская область, 249275, г. Сухиничи, ул. Железнодорожная, д. 7;  Брянская область, 243300, г. Унеча, ул. Советская, д. 3. |
| 46 | ООО "Медицинский центр "Мой доктор" | Брянская область, 241050, г. Брянск, ул. Красноармейская, д. 100;  Брянская область, 241035, г. Брянск, р-н Бежицкий, ул. 50 лет Октября, д. 38;  Брянская область, 241007, г. Брянск, р-н Советский, ул. Дуки, д. 69;  Брянская область, 241037, г. Брянск, р-н Советский, ул. Красноармейская, д. 121/1. |
| 47 | ООО «Научно-клинический центр микрохирургии глаза» | Брянская область, 241050, г. Брянск, р-н Советский, ул. проспект Станке Димитрова, д. 94, оф. 1 |
| 48 | ООО "Семейный доктор" (СЕМЕЙНАЯ КЛИНИКА) | Брянская область, 241035, г. Брянск, р-н Бежицкий, ул. Ульянова, стр. 4, оф. 203;  Брянская область, 241020, г. Брянск, р-н Фокинский, ул. Челюскинцев, д. 4;  Брянская область, 241006, г. Брянск, р-н Бежицкий, ул. Комарова, д. 61, оф. 2 |
| 49 | ООО «БАРС» (МК Наномедика) | Брянская область, 241050, г. Брянск, р-н Советский, ул. проспект Станке Димитрова, д. 88В |
| 50 | ООО "Мега Лаб" (сеть КДЛ "СИТИЛАБ") | Брянская область, 241035, г. Брянск, р-н Бежицкий, ул. Брянской пролетарской дивизии, д. 22, оф. 29;  Брянская область, 241007, г. Брянск, р-н Советский, ул. Дуки, д. 71;  Брянская область, 241028, г. Брянск, р-н Советский, ул. проспект Станке Димитрова, д. 67, корп. 1;  Брянская область, 241050, г. Брянск, р-н Советский, ул. Фокина, д. 27. |
| 51 | ООО "Медицинский центр "Лазер" | Брянская область, 241037, г. Брянск, р-н Советский, ул. Крахмалева, д. 47/1, оф. 1 |
| 52 | ООО "Медикус-плюс" | Брянская область, 241050, г. Брянск, р-н Советский, ул. Ромашина, д. 60, оф. 248 |
| 53 | ООО СК "ТЕСТ" | Брянская область, 241050, г. Брянск, р-н. Советский, ул. Дуки, д. 65 |
| 54 | ООО "СПЕКТР-ДИАГНОСТИКА БРЯНСК" | Брянская область, 241019, г. Брянск, р-н Советский, ул. Красноармейская, д. 91;  Брянская область, 243140, г. Клинцы, ул. Пушкина, д. 22. |
| 55 | ИП Волков Александр Михайлович (Стоматологический кабинет От и До) | Брянская область, 241050, г. Брянск, р-н Советский, ул. Пролетарская, д. 34 |
| 56 | ООО ЛДЦ "Здоровье" | Калужская область, 249440, г. Киров, ул. Кирова, д. 2а |
| 57 | ООО "МедЦентр" | Калужская область, 249400, г. Людиново, ул. Ф.Энгельса, д. 7А |
| 58 | ГБУЗ КО "ЦМБ № 1" | Калужская область, 249440, г. Киров, ул. Энгельса , д. 1 |
| 59 | ООО «Стоматология 32 Жемчужины» | Калужская область, 248016, г. Калуга, ул. Пролетарская, д. 155, корп. А |
| 60 | ООО "Д.С.Стоматология" | Калужская область, 248000, г. Калуга, ул. Пролетарская, д. 51 |
| 61 | ООО "Про-Дента-Люкс" | Калужская область, 248000, г. Калуга, ул. Достоевского, д. 53, оф. 2, 1 эт. |
| 62 | ООО "Стоматолог" | Калужская область, 248002, г. Калуга, ул. Московская, д. 36 |
| 63 | ООО "Стоматологическая поликлиника "Стоматолог-2" | Калужская область, 248001, г. Калуга, ул. Московская, д. 36 |
| 64 | ООО «МЦ доктора Ермакова» | Калужская область, 248000, г. Калуга, ул. Достоевского, д. 53, оф. 4 |
| 65 | ООО «ЭОЛ» | Калужская область, 248000, г. Калуга, ул. Октябрьская, д. 14, корп. А |
| 66 | ООО "Стоматологический центр "Жемчуг" | Калужская область, 249038, г. Обнинск, ул. проспект Ленина, д. 84а |
| 67 | ООО «Лайк Смайл Клиник» | Калужская область, 249030, г. Обнинск, ул. проспект Маркса, д. 87, оф. 6 |
| 68 | ООО "Доктор Дент" | Калужская область, 249030, г. Обнинск, ул. Горького, д. 60 |
| 69 | ООО "Топ Дент" | Калужская область, 248016, г. Калуга, ул. Суворова, д. 153, корп. 2 |

2.4.3. **ПРОГРАММА ДМС (Рядовой персонал)**

Страховщик **гарантирует** Застрахованным предоставление и оплату комплекса медицинских услуг в амбулаторных и стационарных медицинских организациях, предусмотренных договором страхования, в соответствии с конкретной страховой медицинской программой и перечнем медицинских услуг.

**Страховым случаем является:**

* обращение Застрахованного лица в течение периода страхования в медицинскую организацию из числа предусмотренных договором страхования по поводу острых заболеваний или обострения хронических заболеваний, травм, отравлений, требующих получения медицинских или иных услуг, предусмотренных договором страхования и Программой страхования, и повлекших возникновение обязательств Страховщика произвести оплату данных медицинских и иных услуг, оказанных Застрахованному.

Стра­хо­вым слу­ча­ем признается такжефакт обращения Застрахованно­го лица в ме­ди­цин­ские организации, помимо предусмотренных договором страхования, в те­че­ние все­го сро­ка его дей­ст­вия, если это обращение согласовано и/или организовано Страховщиком.

**I. ОБЪЕМ ПРЕДОСТАВЛЯЕМОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

**Комплексная программа добровольного медицинского страхования**

В рамках настоящей страховой медицинской программы предоставляются медицинские услуги по следующим основным направлениям амбулаторно-поликлинической, стационарной и скорой медицинской помощи, в т.ч.:

**1. Амбулаторно-поликлиническая помощь (первичная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях)**

Программа амбулаторно-поликлинической помощи **предусматривает** профилактику, диагностику и лечение острых заболеваний и обострений хронических заболеваний (травм) до выздоровления или достижения стадии компенсации, и не требующих госпитализации Застрахованных лиц в стационары, в т.ч.:

***1.1. Поликлиническое обслуживание***

Программа поликлинического обслуживания Застрахованных включает:

**1) Первичные и повторные приемы врачей-специалистов:** аллерголога-иммунолога, гастроэнтеролога, гинеколога, дерматолога, инфекциониста, кардиолога, колопроктолога, невролога, нефролога, оториноларинголога, офтальмолога, пульмонолога, ревматолога, терапевта, травматолога-ортопеда, уролога, физиотерапевта, хирурга, эндокринолога, нейрохирурга, челюстно-лицевого хирурга, рефлексотерапевта, врачей других специальностей в соответствии с лицензиями медицинских организаций, предусмотренных договором страхования.

**2) Проведение диагностических исследований:**

* лабораторная диагностика: общеклинические, биохимические, гистологические, бактериологические, серологические, иммунологические, аллергологические, цитологические исследования, исследования методом ПЦР, включая скрининговые исследования;
* инструментальные методы исследования: в том числе рентгенодиагностика, ультразвуковые исследования, компьютерная томография (КТ), позитронная эмиссионная томография (ПЭТ), магнитно-резонансная томография (МРТ), ангиография, исследования с помощью радионуклидов - по медицинским показаниям и применительно к страховому случаю; функциональная диагностика; электрофизиологические исследования; эндоскопические исследования (в том числе использование всех видов наркоза после согласования со Страховщиком).

**3) Лечебные вмешательства, процедуры и манипуляции:**

* амбулаторные оперативные вмешательства по индивидуальным медицинским показаниям (за исключением косметических вмешательств);
* лечебные манипуляции и процедуры, выполняемые врачами в амбулаторных условиях;
* выполняемые средним медицинским персоналом по назначению врача манипуляции и процедуры;
* физиотерапевтическое лечение (ФТЛ): до 3-х видов (электро-, свето-, тепло-, магнито- и лазеротерапия (кроме внутривенной), ультразвуковая терапия; водолечение: лечебные ванны (за исключением бассейна и сауны) и лечебный душ; ингаляции; лечебный массаж (в том числе аппаратный); мануальная (кроме общей) и иглорефлексотерапия; лечебная физкультура (ЛФК), ударно-волновая терапия - все до 10 сеансов/процедур каждого вида ФТЛ (мануальная терапия – до 5 сеансов), назначенных в комплексе с другими видами медицинской помощи в процессе лечения конкретного заболевания.

Примечание: увеличение видов и курсов (сеансов/процедур) ФТЛ – строго по медицинским показаниям и только по согласованию со Страховщиком.

4.) **Выдача медицинских документов,** предусмотренных законодательством РФ: листков временной нетрудоспособности, медицинских справок; справки на управление транспортным средством в ГИБДД, разрешения хранения и ношения оружия (при наличии справки от психиатра и нарколога по месту жительства); справок для посещения бассейна; проведение обследований и выдача санаторно-курортной карты, справок для получения санаторно-курортной путевки.

5.) Оформление рецептов на лекарственные препараты (за исключением льготных рецептов).

6.) Проведение профилактики заболеваний путем вакцинации импортными и отечественными вакцинами.

***1.2. Медицинская помощь на дому:***

Программа предусматривает оказание медицинской помощи на дому Застрахованным, которые по состоянию здоровья, характеру заболевания не могут самостоятельно посетить медицинскую организацию, нуждаются в постельном режиме.

**Оказание медицинской помощи на дому включает:**

* выезд врача-терапевта на дом и оказание необходимой медицинской помощи;
* первичный и повторный осмотры врача-терапевта (в режиме работы поликлиники, предусмотренной договором страхования);
* консультации другими специалистами – по медицинским показаниям.

*Примечание:* медицинская помощь на дому предоставляется Застрахованным, проживающим в пределах административной границы города.

***1.3. Скорая медицинская помощь:***

* выезд врачебной бригады (в составе: врача, фельдшера или медицинской сестры) службы скорой медицинской помощи;
* оказание необходимой врачебной помощи, лечебных и иных медицинских манипуляций по купированию экстренных и неотложных состояний;
* организация госпитализации с медицинской транспортировкой и врачебным сопровождением Застрахованного в медицинскую организацию по экстренным и неотложным показаниям.

Примечание:

1. Госпитализация Застрахованных по экстренным и неотложным показаниям осуществляется:

а) в медицинские организации, предусмотренные договором страхования, - через представителя Страховщика.

б) в городскую (муниципальную) медицинскую организацию, не предусмотренную договором страхования, - через муниципальную службу скорой медицинской помощи «03» - с последующим переводом Застрахованного (в случае необходимости) в профильную медицинскую организацию, указанную в договоре страхования.

2. Скорая медицинская помощь предоставляется Застрахованным, проживающим в пределах административной границы города.

***1.5. Диспансерное наблюдение и обследование***

Программа диспансерного наблюдения и обследования Застрахованных предусматривает проведение мероприятий в объеме ежегодного одноразового углубленного медицинского обследования (УМО), которые включают:

* **осмотры врачей-специалистов** (согласно диспансерному плану)**:** терапевта, хирурга, офтальмолога, невропатолога, отоларинголога, дерматолога, гинеколога, проктолога;
* **консультации других специалистов** – согласно диспансерному плану или по медицинским показаниям и согласованию со Страховщиком;
* **проведение лабораторных и инструментальных методов обследования** согласно диспансерному плану, в т.ч.:

- общий анализ крови; общий анализ мочи;

- рентгенография органов грудной клетки;

- электрокардиография (ЭКГ);

- другие лабораторные и инструментальные методы обследования (только согласно диспансерному плану или по медицинским показаниям и согласованию со Страховщиком).

Порядок и сроки проведения диспансеризации согласовываются со Страховщиком заранее.

***1.6. Реабилитационно-восстановительное лечение***

Реабилитационно-восстановительное лечение оказывается только в рамках программы амбулаторно-поликлинической помощи и включает следующие мероприятия:

* **реабилитацию Застрахованных** по медицинским показаниям в амбулаторных и стационарных медицинских организациях, в т.ч. и в медицинских организациях санаторно-курортного типа;
* **прием и консультации врачей по специальностям,** указанным в программе добровольного медицинского страхования;
* **амбулаторное обследование и лечение;**
* **проведение всех необходимых диагностических** и лечебно-профилактических процедур в полном объеме по медицинским показаниям.

В рамках настоящей программы (только в лечебных целях) оказывается:

* реабилитационно-восстановительное лечение, физиотерапевтическое лечение, медикаментозное лечение, лечебное питание, грязелечение, водолечение, ароматерапия, гидротерапия, лазеротерапия, иглорефлексотерапия, мануальная терапия, применение фито- и гомеопатических препаратов, климатотерапия, бальнеотерапия, метод психофизиологической коррекции, коррекция биоэнергетического статуса, лечебная гимнастика (физкультура), социальная адаптация, специальные методы лечения.

**2. Стационарная помощь (специализированная медицинская помощь в стационарных условиях)**

Программа стационарной помощи предусматривает оказание медицинской помощи и услуг в условиях стационаров, предусмотренных договором страхования, и включает следующий объем медицинских услуг:

1) **госпитализация (экстренная и неотложная)** в стационар медицинской организации и лечение Застрахованных с острыми заболеваниями (травмами) и обострениями хронических заболеваний (травм), требующих госпитального режима, интенсивной терапии и круглосуточного наблюдения;

2) **плановая госпитализация** с целью проведения комплексного клинического обследования Застрахованного (при наступлении страхового случая) по поводу заболевания (состояния больного), послужившего причиной госпитализации, **включая:**

* консультативные приемы (осмотры) врачей-специалистов по поводу основного заболевания до установки диагноза и выработка рекомендаций по лечению Застрахованного;
* диагностические исследования, в т.ч.: лабораторную и функциональную диагностику; инструментальные методы обследования (в том числе рентгенодиагностика, УЗИ);
* другие лечебные процедуры, предписанные лечащим врачом для терапии заболевания, послужившего причиной госпитализации Застрахованного

Примечание:

2.1. Предоставление медицинских услуг свыше объема, указанного в настоящей страховой программе, осуществляется по медицинским показаниям и только по согласованию со Страховщиком.

2.2. При невозможности оказания Застрахованному лечебно-диагностической помощи установленного вида, объема в данной медицинской организации, привлечение других медицинских организаций для компенсации недостающих видов медицинской помощи, включенных в страховую программу, осуществляется Страховщиком по медицинским показаниям.

2.3. Консультации врачей-специалистов и дорогостоящие методы обследования по поводу сопутствующих заболеваний (не страховых случаев) проводятся по медицинским показаниям и согласованию со Страховщиком.

3) **лечение в отделении интенсивной терапии** и реанимационные мероприятия;

**проведение адекватного консервативного лечения** и выполнение оперативных вмешательств;

4) **физиотерапевтическое лечение (ФТЛ)**, лечебный массаж (классический, сегментарный), классическая мануальная и иглорефлексотерапия, лечебная физкультура (ЛФК) и бальнеологическое лечение (кроме бассейна и сауны), предписанные лечащим врачом для терапии заболевания, послужившего причиной госпитализации (**все до 10 сеансов/процедур каждого вида, но не более 3-4 видов;**

5) **лекарственное (медикаментозное) обеспечение** Застрахованных лекарственными препаратами, перевязочными материалами, анестетиками, кислородом (другими медицинскими газами – в лечебных целях и медицинским показаниям), а также другим расходным имуществом медицинского назначения;

6) **полное медицинское обеспечение и опека** Застрахованных при нахождении в стационаре, создание необходимых условий для обследования и лечения, в т.ч.:

* размещение в специализированном отделении по профилю заболевания: **при плановой госпитализации** - преимущественно в одно-двухместной палате повышенной комфортности; **в случае экстренной и неотложной госпитализации** – в палате, предусмотренной для этих случаев, с последующим переводом преимущественно в одно-двухместную палату повышенной комфортности;
* обеспечение лечебным питанием;
* постоянное наблюдение (уход) врачебным, средним и младшим медицинским персоналом.

7) **выдача медицинских документов** (листков временной нетрудоспособности, медицинских справок),предусмотренных законодательством РФ по окончанию лечения.

**Программа «Лечение осложнений»**

* **В рамках настоящей страховой программы** оказывается медицинская помощь при неправильных или некачественных действиях медицинского персонала, повлекших за собой вред здоровью Застрахованного.
* **Застрахованному лицу гарантируется:**
* ***оплата амбулаторной* и *стационарной медицинской помощи,* а также *лекарственного обеспечения*** при возникновении осложнений и заболеваний, если они по письменному заключению лечащего врача явились результатом неправильных или некачественных действий медицинского персонала.
* Медицинские услуги в рамках **амбулаторно-поликлинической и стационарной медицинской помощи** предоставляются по всем специальностям (профилям), перечисленным в разделе 1.1. программы добровольного медицинского страхования.
* **1. Амбулаторно-поликлиническая помощь** включает следующие мероприятия:
* диагностику, консультации и лечение осложнений и заболеваний, возникших в результате неправильных или некачественных действий медицинского персонала, до выздоровления или достижения стадии компенсации в условиях медицинской организации амбулаторно-поликлинического типа;
* диагностику, консультации и лечение на дому Застрахованных лиц с осложнениями и заболеваниями, возникшими в результате неправильных или некачественных действий медицинского персонала, при которых Застрахованные по состоянию здоровья не могут посещать медицинскую организацию.
* **2. Стационарная медицинская помощь** включает следующие мероприятия:
* плановую, неотложную и экстренную госпитализации в медицинские организации Застрахованных с осложнениями и заболеваниями, возникшими в результате неправильных или некачественных действий медицинского персонала, при которых Застрахованные нуждаются в госпитальном режиме, интенсивной терапии и круглосуточном наблюдении;
* диагностику, консультации и лечение осложнений и заболеваний, возникших у Застрахованных в результате неправильных или некачественных действий медицинского персонала, до выздоровления или достижения стадии компенсации в условиях стационара;
* полное медицинское обеспечение и опеку Застрахованных при нахождении в стационаре медицинской организации, создание необходимых условий для обследования и лечения Застрахованных лиц.

**II. НЕ ОПЛАЧИВАЕТСЯ ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ И ЛЕЧЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ**

Не является страховым случаем и не входит в комплекс медицинских услуг амбулаторно-поликлинической, стационарной, скорой медицинской помощи и программы лечения осложнений:

* услуги, не предписанные врачом, оказанные в медицинских организациях, не предусмотренных договором страхования и после окончания сроков его действия, выполненные по просьбе Застрахованного;
* заболевания, травмы, увечья, полученные в результате противоправных действий, участия в беспорядках или военных действиях, при обращении с оружием, полученные в результате участия и/или подготовки к соревнованиям, а также полученные в результате членовредительства;
* лечение СПИДа;
* пластические и косметические операции, трансплантации органов и тканей;
* медицинские процедуры, способствующие или предотвращающие половое зачатие, диагностика и лечение сексуальных расстройств, первичного бесплодия;
* проведение процедуры ЭКО;
* компенсация расходов Застрахованного на приобретение лекарственных средств и изделий медицинского назначения (без согласования со Страховщиком).
* оказание услуг, не входящих в разделы амбулаторно-поликлинической, стационарной, скорой медицинской помощи и программы лечения осложнений, без согласования со Страховщиком.

**III. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ:**

1. На страхование не принимаются граждане, состоящие на учете в наркологическом, психоневрологическом, противотуберкулезном, кожно-венерологическом, онкологическом и других диспансерах, а также в центрах профилактики и борьбы со СПИДом или имеющие инвалидность I –II группы. Указанные лица могут быть застрахованы на иных условиях с учетом оценки страхового риска Страховщиком.

**IV. ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

1. Медицинская помощь (услуги) в рамках настоящей Программы добровольного медицинского страхования предоставляется при предъявлении Застрахованным страхового полиса и/или индивидуальной страховой медицинской карточки и документа, удостоверяющего личность Застрахованного лица (паспорта).

2. На каждого Застрахованного, обратившегося в медицинскую организацию за амбулаторно-поликлинической помощью (услугой), заполняется амбулаторная медицинская карта, куда заносятся необходимые паспортные данные о больном, сведения о болезни и всех проводимых в отношении Застрахованного лечебно-диагностических мероприятиях.

На каждого Застрахованного, помещенного в стационар, ведется история болезни, а при выписке – выдаются, предусмотренные законодательством, медицинские документы.

Хранение амбулаторных карт и историй болезни Застрахованных, закончивших обследование и лечение, обеспечивается медицинскими организациями, указанными в договоре страхования, в установленном законодательством РФ порядке.

3. Плановая госпитализация Застрахованных в стационары, предусмотренные договором страхования, в соответствии с их специализацией, характером заболевания и состоянием больного (Застрахованного) производится после предварительного согласования порядка госпитализации с представителем Страховщика.

Госпитализация (экстренная и неотложная) Застрахованных осуществляется:

а) *в медицинские организации, предусмотренные договором страхования* через Страховщика.

б) *в городскую (муниципальную) медицинскую организацию, не предусмотренную договором страхования,* - через муниципальную службу скорой медицинской помощи «03» - с последующим переводом Застрахованного (в случае необходимости) в профильную медицинскую организацию, предусмотренную договором страхования.

4. Выдача необходимой медицинской документации - листка нетрудоспособности, рецептов (кроме льготных и бесплатных), выписных эпикризов, санаторной книжки производится по окончанию лечения на общих основаниях согласно действующему законодательству.

5. Страховщик имеет право на ознакомление с медицинской документацией Застрахованного, отражающей его историю заболевания, физическое и психическое состояние, диагноз, ход и прогноз результатов лечения. Страховщик имеет право использовать данную информацию для решения вопросов, связанных с реализацией договора страхования, оплатой оказанных Застрахованному услуг, защитой прав Застрахованного.

6. Страховщик гарантирует соблюдение врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

**Список медицинских и иных организаций**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№п/п** | **Наименование** | **Адрес** |
| 1 | ГАУЗ КО "КОСЦИЗ и СПИД" | Калужская область, 248023, г. Калуга, ул. Степана Разина, д. 1 |
| 2 | ГБУЗ КО "ГКБ "Сосновая роща" | Калужская область, 248010, г. Калуга, ул. Социалистическая, д. 2а |
| 3 | ГБУЗ КО "КОВФД" | Калужская область, г. Калуга, ул. Космонавта Комарова, д. 55 |
| 4 | ГБУЗ КО "КОКБ" | Калужская область, 248007, г. Калуга, ул. Вишневского, д. 1 |
| 5 | ГБУЗ КО "КОКБСМП" | Калужская область, 248650, г. Калуга, ул. Октябрьская, д. 3 |
| 6 | ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России | Калужская область, 249036, г. Обнинск, ул. Королева, д. 4 |
| 7 | ЧУЗ «РЖД-Медицина» г.Калуга» | Калужская область, 248018, г. Калуга, ул. Болотникова, д. 1 |
| 8 | ООО "АВСМЕДИЦИНА" (Калуга) | Калужская область, 248001, г. Калуга, ул. Суворова, д. 119А |
| 9 | ООО «АМ-СП» | Калужская область, 248926, г. Калуга, ул. проезд 1-й Автомобильный, д. 9, оф. 2 |
| 10 | ООО «Доктор Вера» | Калужская область, 248009, г. Калуга, ул. Моторная, д. 40 |
| 11 | ООО "ЕвроМед" | Калужская область, 248000, г. Калуга, ул. Луначарского, д. 57, стр. 1 |
| 12 | ООО «Инвитро-Калуга» | Калужская область, 248000, г. Калуга, ул. пер. Старичков, д. 16/10 |
| 13 | ООО "Инвитро-Калуга" Поле свободы | Калужская область, 248000, г. Калуга, ул. Поле свободы, д. 129 |
| 14 | ООО "Калужская Клиника БОЛИ" | Калужская область, 248018, г. Калуга, ул. Болотникова, д. 23 |
| 15 | ООО "Клиника Фомина Калуга" | Калужская область, 248000, г. Калуга, ул. Пушкина, д. 4, оф. 1 |
| 16 | ООО "Клиника ЗДОРОВьЯ" на Телевизионной | Калужская область, 248000, г. Калуга, ул. Телевизионная, д. 31 |
| 17 | ООО "Клиника на Маросейке" (ООО "Орхидея") | Калужская область, 249034, г. Обнинск, ул. Гагарина, д. 37Б |
| 18 | ООО "ЛДЦ МИБС - Калуга" | Калужская область, 248000, г. Калуга, ул. Болотникова, д. 1 |
| 19 | ООО "Медикал Плюс" | Калужская область, 249035, г. Обнинск, ул. пр-т Ленина, д. 137, корп. 2 |
| 20 | ООО "Медицина-Элит" | Калужская область, 248021, г. Калуга, ул. Поле Свободы, д. 129 |
| 21 | ООО "Медицинский консилиум" | Калужская область, 248600, г. Калуга, ул. Фомушина, д. 8, корп. 1 |
| 22 | ООО "Наномед" | Калужская область, 248030, г. Калуга, ул. Никитина, д. 42 |
| 23 | ООО "Современная медицина" | Калужская область, 248600, г. Калуга, ул. Циолковского, д. 67/1, оф. 4 |
| 24 | ООО "Центр медицинских технологий" | Калужская область, 248000, г. Калуга, ул. Луначарского, д. 6 |
| 25 | ООО "Центр реабилитации" | Калужская область, 249038, г. Обнинск, ул. Любого, д. 2 |
| 26 | ООО "Эндохирургический центр" | Калужская область, 248019, г. Калуга, ул. Луначарского, д. 57, стр. 3 и |
| 27 | ООО «МТК «МГ» | Калужская область, 248003, г. Калуга, ул. Максима Горького, д. 63 |
| 28 | ООО Медицинская клиника "Семья" на Платова | Калужская область, 248009, г. Калуга, ул. Платова, д. 19 |
| 29 | ООО Медицинская клиника "Семья" | Калужская область, 248016, г. Калуга, ул. Театральная, д. 6 |
| 30 | ФГАУ «НМИЦ «МНТК Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н.Федорова» Минздрава России | Калужская область, 248007, г. Калуга, ул. им. Святослава Федорова, д. 5 |
| 31 | ФГБУЗ КБ №8 ФМБА России | Калужская область, 249033, г. Обнинск, ул. проспект Ленина, д. 85 |
| 32 | ГБУЗ КО "КГКБ №4" | Калужская область, 248003, г. Калуга, ул. Болдина, д. 4 |
| 33 | ООО "Здоровье семьи" | Калужская область, 249030, г. Обнинск, ул. проспект Ленина, д. 209 |
| 34 | ООО ЛДЦ "Здоровье" | Калужская область, 249440, г. Киров, ул. Кирова, д. 2а |
| 35 | ГБУЗ КО "ЦМБ № 1" | Калужская область, 249440, г. Киров, ул. Энгельса , д. 1 |
| 36 | ГБУЗ КО «ЦМБ №2 | Калужская область, 249400, г. Людиново, ул. Маяковского, д. 6 |
| 37 | ООО "МедЦентр" | Калужская область, 249400, г. Людиново, ул. Ф.Энгельса, д. 7А |
| 38 | ООО «Антониус Медвизион Калуга-Скорая помощь» | Калужская область, г. Калуга, ул. Баумана, д.5, оф.1 |
| 39 | ООО "Теорема-Мед" | Калужская область, 248018, г. Калуга, ул. М. Жукова, д. 20;  Калужская область, 248017, г. Калуга, ул. Московская, д. 249, стр. 1 |
| 40 | "Клиника №1" ООО | Калужская обл., г. Обнинск, Ленина пр-кт, дом № 74В |
| 41 | Кировское отделение ЧУЗ "РЖД-Медицина» | Калужская область, г. Киров, пер. Первомайский, д.2а |
| 42 | АО "Группа компаний "Медси" (Клиника на Советской) | Брянская область, 241050, г. Брянск, р-н Советский, ул. Советская, д. 116 |
| 43 | ЧУЗ "РЖД-Медицина" г.Брянск" | Брянская область, 241020, г. Брянск, р-н Фокинский, ул. проспект Московский, д. 95;  Брянская область, 241020, г. Брянск, р-н Фокинский, ул. Дзержинского, д. 6;  Брянская область, 241022, г. Брянск, р-н Володарский, ул. Энгельса, д. 2, корп. А;  Калужская область, 249275, г. Сухиничи, ул. Железнодорожная, д. 7;  Брянская область, 243300, г. Унеча, ул. Советская, д. 3. |
| 44 | ООО "Медицинский центр "Мой доктор" | Брянская область, 241050, г. Брянск, ул. Красноармейская, д. 100;  Брянская область, 241035, г. Брянск, р-н Бежицкий, ул. 50 лет Октября, д. 38;  Брянская область, 241007, г. Брянск, р-н Советский, ул. Дуки, д. 69;  Брянская область, 241037, г. Брянск, р-н Советский, ул. Красноармейская, д. 121/1. |
| 45 | ООО «Научно-клинический центр микрохирургии глаза» | Брянская область, 241050, г. Брянск, р-н Советский, ул. проспект Станке Димитрова, д. 94, оф. 1 |
| 46 | ООО "Семейный доктор" (СЕМЕЙНАЯ КЛИНИКА) | Брянская область, 241035, г. Брянск, р-н Бежицкий, ул. Ульянова, стр. 4, оф. 203;  Брянская область, 241020, г. Брянск, р-н Фокинский, ул. Челюскинцев, д. 4;  Брянская область, 241006, г. Брянск, р-н Бежицкий, ул. Комарова, д. 61, оф. 2 |
| 47 | ООО «БАРС» (МК Наномедика) | Брянская область, 241050, г. Брянск, р-н Советский, ул. проспект Станке Димитрова, д. 88В |
| 48 | ООО "Мега Лаб" (сеть КДЛ "СИТИЛАБ") | Брянская область, 241035, г. Брянск, р-н Бежицкий, ул. Брянской пролетарской дивизии, д. 22, оф. 29;  Брянская область, 241007, г. Брянск, р-н Советский, ул. Дуки, д. 71;  Брянская область, 241028, г. Брянск, р-н Советский, ул. проспект Станке Димитрова, д. 67, корп. 1;  Брянская область, 241050, г. Брянск, р-н Советский, ул. Фокина, д. 27. |
| 49 | ООО "Медицинский центр "Лазер" | Брянская область, 241037, г. Брянск, р-н Советский, ул. Крахмалева, д. 47/1, оф. 1 |
| 50 | ООО "Медикус-плюс" | Брянская область, 241050, г. Брянск, р-н Советский, ул. Ромашина, д. 60, оф. 248 |
| 51 | ООО "СПЕКТР-ДИАГНОСТИКА БРЯНСК" | Брянская область, 241019, г. Брянск, р-н Советский, ул. Красноармейская, д. 91;  Брянская область, 243140, г. Клинцы, ул. Пушкина, д. 22. |
| 52 | ООО ЛДЦ "Здоровье" | Калужская область, 249440, г. Киров, ул. Кирова, д. 2а |

**2.5.** **Страховые суммы и лимиты ответственности**

Страховая сумма по Программе составляет 111 000 000 (сто одиннадцать миллионов) рублей, в том числе:

- высшие менеджеры - 18 000 000 (восемнадцать миллионов рублей);

- руководители структурных подразделений - 14 400 000 (четырнадцать миллионов четыреста тысяч) рублей;

- рядовой персонал – 78 600 000 (семьдесят восемь миллионов шестьсот) рублей.

Лимиты ответственности по группам заболеваний устанавливаются в соответствии с Заявкой на участие в запросе предложений, поданной Участником.

Сумма страхования, приходящаяся на одно застрахованное лицо:

- высшие менеджеры – 1 000 000 (один миллион) рублей;

- руководители структурных подразделений – 300 000 (триста тысяч) рублей;

- рядовой персонал – 200 000 (двести тысяч) рублей.

**2.6.** **Порядок организации медицинских услуг Застрахованным лицам**

2.6.1. Для оперативного решения вопросов по организации медицинской помощи и сопровождению договора ДМС Страховщик в обязательном порядке предоставляет:

* круглосуточный медицинский диспетчерский пульт с предоставлением бесплатного телефонного номера для связи Застрахованных с медицинским персоналом пульта;
* куратора договора ДМС (по организационным и финансовым вопросам);
* врача-куратора.

2.6.2. Порядок организации медицинских услуг Застрахованным лицам будет указан в договоре добровольного медицинского страхования в соответствии с предложением Участника.

2.6.3.Страховщик ежеквартально предоставляет Страхователю необходимую отчетную информацию об оказании медицинских услуг Застрахованными по договору ДМС, а также расшифровку затрат на лечение отдельных застрахованных лиц по письменной заявке Страхователя.

2.6.4. Страхование осуществляется без заполнения медицинских анкет, проведения предварительного медицинского осмотра лиц, подлежащих страхованию, а также применения повышающих коэффициентов.

**2.7. Правила страхования**

2.7.1. Правила страхования, утвержденные Страховщиком, применяются в части, не противоречащей условиям договора.

**2.8. Начальная (максимальная) цена договора**

2.8.1. Начальная (максимальная) цена договора (максимальная страховая премия) составляет - **11 121 000 (одиннадцать миллионов сто двадцать одна тысяча) рублей 00 копеек (без НДС).**

Для определения начальной (максимальной) цены договора использован метод сопоставимых рыночных цен (анализ рынка).

**2.9. Форма, сроки и порядок оплаты услуг**

2.9.1. Оплата услуг Страховщика осуществляется в безналичной форме в рублях Российской Федерации.

2.9.2. Страховая премия будет оплачиваться равными ежеквартальными платежами.

2.10. Примечание

К заявке на участие в запросе предложений необходимо приложить следующие документы:

- Правила добровольного медицинского страхования;

- Программа добровольного медицинского страхования;

- Перечень медицинских учреждений по каждой из Программ.

**3. ПРОЕКТ ДОГОВОРА**

Договор добровольного медицинского страхования № \_\_\_\_\_\_

г. Калуга « \_\_\_\_ »\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_ (далее по тексту – Cтраховщик), лицензия \_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ г, в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_, с одной стороны, и ПАО «Калужская сбытовая компания», именуемое в дальнейшем Страхователь, в лице Генерального директора Новиковой Галины Владимировны, действующего на основании Устава, с другой стороны, именуемые в дальнейшем «Стороны», заключили настоящий Договор добровольного медицинского страхования (далее-Договор) о нижеследующем.

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. Страховщик, обязуется за обусловленную настоящим Договором плату (страховую премию), уплачиваемую Страхователем, при наступлении страхового случая осуществить организацию и оплату медицинских услуг Застрахованным (работникам Страхователя - лицам, включенным в списки, представленные Страхователем Страховщику) по Страховой программе добровольного медицинского страхования (Приложение № 1 к настоящему Договору).

1.2. Общая численность Застрахованных лиц на момент заключения настоящего Договора составляет \_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) человек. Список Застрахованных лиц (Приложение № 2 к настоящему Договору) является неотъемлемой частью Договора.

1.3. Правила страхования (Приложение №4), утвержденные Страховщиком, применяются в части, не противоречащей настоящему Договору.

1.4. В целях настоящего Договора используются следующие понятия:

1.4.1. Лимит ответственности по разделу I – общая сумма выплат за весь срок действия настоящего Договора за оказанные медицинские услуги в соответствии с разделом I Программы;

1.4.2. Лимит ответственности по разделу II – общая сумма выплат за весь срок действия настоящего Договора за оказанные медицинские услуги в соответствии с разделом «Лечение осложнений».

**2. СТРАХОВЫЕ СЛУЧАИ**

2.1. По настоящему Договору страховым случаем является обращение Застрахованного лица в течение срока действия настоящего Договора в лечебно-профилактическое медицинское учреждение из числа предусмотренных настоящим Договором, за получением лечебной, консультативной, и иной помощи, требующей оказания медицинских услуг в рамках Страховой программы, являющейся неотъемлемой частью Договора.

**3. РАЗМЕР, СРОКИ И ПОРЯДОК ВНЕСЕНИЯ СТРАХОВОЙ ПРЕМИИ**

3.1. Размер индивидуальной годовой страховой премии составляет:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование программы | Количество застрахованных, человек | Индивидуальная страховая премия, рублей (без НДС) | Сумма страховой премии по программе, рублей (без НДС) | Лимит  ответственности, руб. |
| Ведущие менеджеры |  |  |  |  |
| Руководители среднего звена |  |  |  |  |
| Рядовой персонал |  |  |  |  |

3.2. Общая страховая премия по настоящему Договору составляет **\_\_\_\_\_\_** рублей \_\_ копеек.

Общая сумма выплат по всем страховым случаям за весь срок действия настоящего Договора не может превышать общей страховой суммы.

3.3. Оплата страховой премии в размере, указанном в п. 3.2 производится путем перечисления денежных средств на расчетный счет Страховщика в соответствии со следующим графиком оплаты:

- первый платеж в размере **\_\_\_\_\_\_\_** рублей \_\_ копеек, не позднее «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.;

- второй платеж в размере \_\_\_\_\_\_\_ рублей \_\_ копеек, не позднее «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.;

-третий платеж в размере \_\_\_\_\_\_\_ рублей \_\_ копеек, не позднее «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.;

-четвертый платеж в размере \_\_\_\_\_\_\_ рублей \_\_ копеек, не позднее «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

3.4. Страховая сумма по настоящему Договору составляет **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей \_\_ копеек.**

3.5. Лимиты ответственности устанавливаются в следующем размере:

3.5.1. Лимит ответственности по разделу I – **\_\_\_\_\_\_\_** рублей \_\_ копеек.

3.5.2. Лимит ответственности по разделу II (лечение осложнений) – \_\_\_\_\_ рублей \_\_ копеек.

3.6. Страхователь имеет право увеличить страховую сумму и страховую премию, установленные в пп. 3.2., 3.4. настоящего Договора.

3.7. Размер дополнительной страховой суммы и премии, сроки оплаты дополнительной Страховой премии, порядок распоряжения высвободившейся (неиспользованной) суммой в случае уменьшения размера страховой премии устанавливаются дополнительным соглашением к Договору.

**4. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА, УСЛОВИЯ ПРОДЛЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА**

4.1.  Договор страхования вступает в силу с \_\_.\_\_\_.20\_\_ г. и действует в течение 12 месяцев.

4.2. В случае неуплаты Страхователем страховой премии (первого взноса страховой премии) в размере и в сроки, указанные в п. 3.2., 3.3, настоящий Договор считается незаключенным.

4.3. Если Застрахованное лицо обратилось за медицинской помощью в период действия настоящего Договора и лечение продолжается после окончания срока его действия, Застрахованный находится на амбулаторном либо на стационарном лечении, то оказание и оплата медицинских услуг по поводу данного заболевания производится по окончании срока действия настоящего Договора:

* в амбулаторных условиях: на острый период заболевания – до закрытия листа нетрудоспособности, выданного медучреждением;
* при госпитализации в стационаре – до ликвидации состояния, угрожающего жизни, на основании заключения лечащего врача.

4.4. Договор может быть расторгнут досрочно по требованию Страхователя, в том числе в отношении отдельных Застрахованных, а также по соглашению Сторон. О намерении досрочного прекращения настоящего Договора Страхователь обязан уведомить Страховщика, не позднее, чем за 30 дней до предполагаемой даты прекращения Договора, либо, за 5 рабочих дней до предполагаемой даты прекращения договора в отношении отдельных Застрахованных. При этом Страховщик обязан возвратить Страхователю часть страховой премии за не истекший оплаченный период, за вычетом произведенных Страховщиком расходов на ведение дела (РВД) и сумм, выплаченных в виде страхового возмещения.

4.5. Договор страхования прекращается до наступления срока, на который он был заключен, если после его вступления в силу возможность наступления страхового случая отпала, и существование страхового риска прекратилось по обстоятельствам иным, чем страховой случай. В этом случае, Страховщик возвращает Страхователю часть страховой премии (уплаченные взносы) за не истекший срок действия Договора, за вычетом расходов на ведение страхования.

**5. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

**5.1. Страховщик обязан:**

5.1.1. Ознакомить Страхователя со Страховой программой (Приложение № 1 к настоящему Договору);

5.1.2. Прикрепить на медицинское обслуживание Застрахованных лиц согласно списку (Приложение № 2 к настоящему Договору) к лечебно-профилактическим учреждениям, указанным в Страховой программе;

5.1.3. Выдать Страхователю Страховые полисы в течение \_\_ рабочих дней с момента перечисления страховой премии (ее первого взноса) на расчетный счет Страховщика;

5.1.4. Обеспечивать организацию оказания медицинской помощи Застрахованным при наступлении страховых случаев в соответствии с Страховой программой и условиями настоящего Договора.

5.1.5. Обеспечить контроль за объемом, сроками и качеством оказания медицинских услуг Застрахованным лицам;

5.1.6. Сообщать Страхователю не реже, чем один раз в три месяца с момента заключения настоящего Договора в форме отчетаустановленной формы(Приложение №3 к настоящему Договору)сведения о размерах израсходованной и оставшейся части страховой суммы.

5.1.7. По письменной заявке Страхователя предоставлять расшифровку затрат на лечение отдельных застрахованных лиц.

5.1.8. В случае невозможности оказания медицинских услуг в лечебно-профилактическом учреждении, предусмотренном Страховой программой, если это медицинское учреждение прекратило или ограничило оказание медицинской помощи, Страховщик обязан направить Застрахованное лицо в другое лечебно-профилактическое учреждение, имеющее такую возможность;

5.1.9. Страховщик обязан незамедлительно сообщать Страхователю о случаях превышения расходов на медицинское обслуживание свыше соответствующей страховой суммы с течение всего действия настоящего Договора.

5.1.10. Страховщик обязуется соблюдать режим конфиденциальности относительно информации о заболеваниях Застрахованного, полученной Страховщиком в ходе исполнения настоящего Договора от медицинских учреждений, за исключением случаев, предусмотренных законодательством РФ. Страховщик обязуется предпринимать все зависящие от него меры в целях недопущения разглашения любым третьим лицам указанной информации, ставшей известной Страховщику или сотрудникам Страховщика в связи с исполнением настоящего Договора без письменного согласия Застрахованного каким-либо третьим лицам.

**5.2. Страховщик имеет право:**

5.2.1. Не позднее 5 рабочих дней со дня получения письменного уведомление Страхователя о дополнительных кандидатах на медицинское страхование Страховщик принимает решение об увеличении численности Застрахованных лиц;

При принятии решения об увеличении численности Застрахованных, Страховщик производит расчет страховой премии и выставляет счет Страхователю на дополнительную страховую премию;

5.2.2. Проверять в течение действия настоящего Договора медицинскую документацию Страхователя (Застрахованного лица).

**5.3. Страхователь обязан:**

5.3.1. Предоставить Страховщику достоверную информацию, необходимую для заключения и исполнения настоящего Договора, а также связанную с действием настоящего Договора;

5.3.2. Передать Страховщику в течение 5 рабочих дней после подписания настоящего Договора Список Застрахованных лиц (Приложение № 2 к настоящему Договору);

5.3.3. Уплатить страховую премию в размере и в сроки, указанные в п.п. 3.2, 3.3 настоящего Договора;

5.3.4. Ознакомить Застрахованных лиц с условиями настоящего Договора;

5.3.5. Обеспечить выполнение Застрахованными лицами обязанностей по настоящему Договору (п. 5.5);

5.3.6. Согласовывать со Страховщиком списки Застрахованных лиц (уволившиеся, вновь принятые на работу).

5.3.7. Сообщать Страховщику о намерении заменить Застрахованное лицо, указанное в Списке Застрахованных лиц другим лицом. В случае если численность Застрахованных лиц не превышает общую численность, указанную в п.1.2. настоящего Договора, то Страховщик переоформляет Страховые полисы в течение 5 рабочих дней на новое Застрахованное лицо.

5.3.8. В письменной форме сообщать Страховщику об изменении банковских реквизитов, юридического и фактического места нахождения, номеров контактных телефонов, телефаксов, а также об изменении фамилии застрахованных лиц, контактного телефона.

**5.4. Страхователь имеет право:**

5.4.1. Требовать предоставления Застрахованным лицам медицинских услуг в объеме и на условиях, предусмотренных настоящим Договором, в лечебно-профилактических учреждениях, указанных в Страховой программе. В случае непредоставления или некачественного предоставления таких услуг Страхователь должен известить об этом Страховщика;

5.4.2. С согласия Страховщика заключить Дополнительное соглашение к настоящему Договору при необходимости застраховать дополнительное количество лиц, уплатив за них дополнительную страховую премию по ценам, действующим на момент заключения Дополнительного соглашения.

5.4.3. По согласованию со Страховщиком заменить Застрахованное лицо в период действия настоящего Договора;

5.4.4. Досрочно прекратить настоящий Договор при ненадлежащем исполнении Страховщиком условий Договора. Страхователю возвращается уплаченная страховая премия за не истекший срок действия настоящего Договора за вычетом понесенных Страховщиком расходов.

**5.5. Застрахованные лица обязаны:**

5.5.1. Соблюдать условия настоящего Договора;

5.5.2.  Предъявить при первом обращении за медицинской помощью Страховой полис и документы, удостоверяющие личность;

5.5.3. Соблюдать предписания лечащего врача, полученные в ходе предоставления медицинских услуг, и распорядок, установленный лечебно-профилактическим учреждением;

5.5.4. Заботиться о сохранности Страхового полиса, не передавать их другим лицам с целью получения ими медицинских услуг;

5.5.5. Сообщать Страхователю об изменении своей фамилии, контактного телефона, адреса фактического жительства.

**5.6. Застрахованные лица имеют право:**

5.6.1. Сообщать Страховщику в письменном виде о случаях непредоставления, неполного или некачественного предоставления медицинских услуг;

5.6.2. При утрате Страхового полиса незамедлительно известить об этом Страховщика, Страхователя или лечебно-профилактическое учреждение. Взамен утраченных документов Застрахованному лицу выдаются их дубликаты в течение 5 рабочих дней с момента уведомления Страховщика об утере.

**6. ОБСТОЯТЕЛЬСТВА НЕПРЕОДОЛИМОЙ СИЛЫ**

6.1. При возникновении обстоятельств непреодолимой силы (в том числе стихийных бедствий, воздействий ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения, военных действий), препятствующих выполнению обязательств сторонами по настоящему Договору, Стороны освобождаются от своих обязательств по этому Договору.

6.2. В случае, если срок обстоятельств непреодолимой силы продолжается более 15 (пятнадцати) календарных дней, Страхователь имеет право расторгнуть настоящий Договор в одностороннем порядке, при этом Страховщик обязан возвратить Страхователю часть страховой премии за период времени с момента досрочного прекращения действия настоящего Договора до момента истечения срока его действия, указанного в разделе 4 настоящего Договора.

**7. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ**

7.1. Все споры, возникающие по настоящему Договору в процессе его исполнения, рассматриваются и разрешаются путем переговоров и по согласованию Сторон. При недостижении согласия споры рассматриваются в Арбитражном суде Калужской области в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

7.2. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

**8. ИНЫЕ УСЛОВИЯ**

8.1. Отношения сторон, не предусмотренные настоящим Договором, регулируются действующим законодательством Российской Федерации;

8.2. Все счета, уведомления, поручения и сообщения, направляемые в соответствии с настоящим Договором или связанные с ним, должны быть составлены в письменной форме и будут считаться поданными надлежащим образом, если они посланы заказным письмом, телефаксом с подтверждением о получении или доставлены курьером под расписку по местонахождению сторон.

8.3. Страхователь подтверждает, что имеет согласие застрахованных - субъектов персональных данных на обработку их персональных данных (термин дан в соответствии с п.п. 3 ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006 г. "О персональных данных" №152-ФЗ) Страховщиком в целях, связанных с исполнением обязательств по настоящему Договору. Все претензии, возникающие или могущие возникнуть у застрахованных, касающиеся обработки их персональных данных Страховщиком, Страхователь обязуется урегулировать своими силами и за свой счет. Страховщик обязуется при обработке персональных данных, предоставленных ему Страхователем, соблюдать требования Федерального закона от 27.07.2006г. "О персональных данных" №152-ФЗ, других нормативных правовых актов, обеспечивающих безопасность персональных данных при их обработке.

8.4. Все изменения и дополнения к настоящему Договору составляются в письменной форме, подписываются и скрепляются печатями Сторон.

8.5. Настоящий Договор составлен и подписан в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу. Один экземпляр Договора находится у Страхователя, другой - у Страховщика.

**9. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ СТОРОН**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **СТРАХОВЩИК** | | | **СТРАХОВАТЕЛЬ** | |
| **Юридический адрес:**  **Банковские реквизиты:**  р/сч  в  корр/сч  БИК  ИНН  КПП  ОКПО  ОКТМО  ОКВЭД  ОГРН  Телефон  E.mail | **ПАО «Калужская сбытовая компания»**  **Юридический адрес:**  248001, г. Калуга, пер. Суворова, д. 8  **Банковские реквизиты:**  р/сч 40702810802180060156 БИК  047003764 корр/сч  30101810600000000764  ИНН: 4029030252  КПП: 775050001  ОКПО: 72807642  ОКТМО: 29701000  ОКВЭД: 35.14  ОГРН: 1044004751746  Телефон: приемная: 701-801,  бухгалтерия: 701-819  E.mail: sekretary@ksk.kaluga.ru | |

1. ПОДПИСИ СТОРОН

|  |  |
| --- | --- |
| **Страховщик:** | **Страхователь:**  **ПАО «Калужская сбытовая компания»** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| М.П. | М.П. |

1. ОБЩИЙ ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ЗАПРОСА ПРЕДЛОЖЕНИЙ. ИНСТРУКЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ ЗАПРОСА ПЕРЕДЛОЖЕНИЙ

## 4.1. Общий порядок проведения запроса предложений

4.1.1. Запрос предложений проводится в следующем порядке:

Публикация Извещения о проведении запроса предложений;

Предоставление Документации по запросу предложений Участникам процедуры;

Требования к Участникам запроса предложений. Подтверждение соответствия предъявляемым требованиям;

Подача предложений и их прием, изменение и отзыв предложения;

Окончание срока подачи предложений;

Рассмотрение и оценка предложений;

Принятие решения (определение Победителя; признание закупочных процедур несостоявшимися и др.);

Проведение преддоговорных переговоров (при необходимости) и подписание договора;

Извещение Участников о результатах запроса предложений, осуществляется однократно в течение всей процедуры запроса предложений.

## Публикация Извещения о проведении запроса предложений

* + 1. Извещение о проведении запроса предложений опубликовано в порядке, указанном в пункте 1.1.
    2. Иные публикации не являются официальными и не влекут для Организатора запроса предложений никаких последствий.
  1. **Предоставление Документации по запросу предложений Участникам процедуры**
     1. Участники запроса предложений должны получить Закупочную документацию в порядке, указанном в Извещении.
     2. Заказчик отвечает за выполнение условий Извещения о проведении запроса предложений и Закупочной документации только перед теми Участниками запроса предложений, которые получили Закупочную документацию в порядке, указанном в пункте 4.3.1
  2. **Требования к Участникам. Подтверждение соответствия предъявляемым требованиям**
     1. **Требования к Участникам** 
        1. Участвовать в запросе 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, либо любое физическое лицо или несколько физических лиц, выступающих на стороне одного участника закупки, в том числе индивидуальный предприниматель или несколько индивидуальных предпринимателей, выступающих на стороне одного Участника закупки, которые соответствуют требованиям настоящей Документации**,** зарегистрированные на ЭТП ГПБ в качестве участников данной системы, и в качестве Участника данного запроса предложений.
        2. Участник запроса предложений вправе подать только одну заявку на участие в данном запросе предложений.
        3. Участник запроса предложений должен отвечать следующим требованиям:

1. обладать гражданской правоспособностью в полном объеме для заключения и исполнения договора (зарегистрированные в установленном порядке);
2. отсутствие недоимки по налогам, сборам, задолженности по иным обязательным платежам в бюджеты бюджетной системы Российской Федерации (за исключением сумм, на которые предоставлены отсрочка, рассрочка, инвестиционный налоговый кредит в соответствии с [законодательством](consultantplus://offline/ref=7394D45074193CCE24D0DC4BB23405F3B17606445A9DE9DD570B5DF1169666A4B72335BD66B3kF34N) Российской Федерации о налогах и сборах, которые реструктурированы в соответствии с законодательством Российской Федерации, по которым имеется вступившее в законную силу решение суда о признании обязанности заявителя по уплате этих сумм исполненной или которые признаны безнадежными к взысканию в соответствии с [законодательством](consultantplus://offline/ref=7394D45074193CCE24D0DC4BB23405F3B17606445A9DE9DD570B5DF1169666A4B72335BD66B1kF33N) Российской Федерации о налогах и сборах) за прошедший календарный год, размер которых превышает двадцать пять процентов балансовой стоимости активов участника закупки, по данным бухгалтерской отчетности за последний отчетный период. Участник закупки считается соответствующим установленному требованию в случае, если им в установленном порядке подано заявление об обжаловании указанных недоимки, задолженности и решение по такому заявлению на дату рассмотрения заявки на участие в определении поставщика (подрядчика, исполнителя) не принято;
3. не являться неплатежеспособным или банкротом, находиться в процессе ликвидации, на имущество Участника запроса предложений, в части существенной для договора, не должен быть наложен арест, экономическая деятельность Участника запроса предложений не должна быть приостановлена;
4. отсутствие сведений об Участнике в реестре недобросовестных поставщиков, предусмотренном Федеральными законами от 18.07.2011г. №223-ФЗ и от 05.04.2013 №44-ФЗ;
5. e) не являться иностранным агентом в соответствии с Федеральным законом от 14 июля 2022 года N 255-ФЗ "О контроле за деятельностью лиц, находящихся под иностранным влиянием".
   * 1. **Требования к документам, подтверждающим соответствие Участника установленным требованиям**
        1. **Участник должен включить в состав предложения следующие документы:**

1) анкету по установленной форме (Форма 5);

2) копию документа, подтверждающего полномочия лица действовать от имени участника, за исключением случаев подписания заявки:

а) индивидуальным предпринимателем, если Участником закупки является индивидуальный предприниматель;

б) лицом, указанным в едином государственном реестре юридических лиц в качестве лица, имеющего право без доверенности действовать от имени юридического лица, если Участником является юридическое лицо;

3) копию решения о согласии на совершение крупной сделки или о последующем одобрении этой сделки, если требование о наличии указанного решения установлено законодательством Российской Федерации и для Участника закупки заключение по результатам такой закупки договора является крупной сделкой;

4) декларацию, подтверждающую на дату подачи заявки на участие в закупке\*:

а) непроведение ликвидации Участника - юридического лица и отсутствие решения арбитражного суда о признании Участника - юридического лица или индивидуального предпринимателя несостоятельным (банкротом);

б) неприостановление деятельности Участника в порядке, установленном Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях;

в) отсутствие у Участника недоимки по налогам, сборам, задолженности по иным обязательным платежам в бюджеты бюджетной системы Российской Федерации (за исключением сумм, на которые предоставлены отсрочка, рассрочка, инвестиционный налоговый кредит в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах, которые реструктурированы в соответствии с законодательством Российской Федерации, по которым имеется вступившее в законную силу решение суда о признании обязанности заявителя по уплате этих сумм исполненной или которые признаны безнадежными к взысканию в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах) за прошедший календарный год, размер которых превышает двадцать пять процентов балансовой стоимости активов Участника закупки, по данным бухгалтерской (финансовой) отчетности за последний отчетный период. Участник считается соответствующим установленному требованию в случае, если им в установленном порядке подано заявление об обжаловании указанных недоимки, задолженности и решение по данному заявлению на дату рассмотрения заявки на участие в закупке не принято;

г) отсутствие у Участника закупки - физического лица, зарегистрированного в качестве индивидуального предпринимателя, либо у руководителя, членов коллегиального исполнительного органа, лица, исполняющего функции единоличного исполнительного органа, или главного бухгалтера юридического лица - Участника закупки непогашенной или неснятой судимости за преступления в сфере экономики и (или) преступления, предусмотренные статьями 289, 290, 291, 291.1 Уголовного кодекса Российской Федерации, а также неприменение в отношении указанных физических лиц наказания в виде лишения права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью, которые связаны с поставкой товара, выполнением работы, оказанием услуги, являющихся предметом осуществляемой закупки, и административного наказания в виде дисквалификации;

д) отсутствие фактов привлечения в течение двух лет до момента подачи заявки на участие в закупке Участника такой закупки - юридического лица к административной ответственности за совершение административного правонарушения, предусмотренного статьей 19.28 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях;

е) отсутствие сведений об участнике в реестре недобросовестных поставщиков, предусмотренном Федеральными законами от 18.07.2011г. №223-ФЗ и от 05.04.2013 №44-ФЗ.

\*Декларация представляется в составе заявки Участником с использованием программно-аппаратных средств электронной площадки. Оператор электронной площадки обеспечивает Участнику возможность включения в состав заявки и направления Заказчику информации и документов, посредством программно-аппаратных средств электронной площадки в случае их представления оператору при аккредитации на ЭТП ГПБ.

5) документы, подтверждающие квалификацию Участника:

- копию Бухгалтерского баланса страховой организации (код формы по ОКУД 0420125) за 2024 г.;

* копию раздела 1 формы по ОКУД 0420162 «Сведения о деятельности страховщика» за 2024 г.

6) Письмо о подаче оферты с приложениями (Форма 1 с приложениями) настоящей Документации).

7) Предложение по размеру страховой премии (Форма 3)

8) Техническое предложение по форме и в соответствии с инструкциями, приведенными в настоящей Документации (Форма 2);

9) Протокол разногласий к проекту Договора по форме и в соответствии с инструкциями, приведенными в настоящей Документации (Форма 4).

* 1. **Подготовка предложений**
     1. **Общие требования к предложению**
        1. Участник должен подготовить предложение в электронной форме с использованием функционала ЭТП ГПБ. Электронные версии документов должны иметь одни из распространенных форматов документов: Microsoft Word Document (\*.doc), Rich Text Format (\*.rtf), Microsoft Excel Sheet (\*.xls), Portable Document Format (\*.pdf) и т.п. Все файлы не должны иметь защиты от их открытия, изменения, копирования их содержимого или их печати. Файлы должны быть именованы так, чтобы из их названия было бы понятно, какой документ в каком файле располагается.
        2. Все файлы предложения, размещенные Участником на ЭТП ГПБ, должны иметь наименование либо комментарий, позволяющие идентифицировать содержание данного файла Предложений.
        3. Прочие правила оформления предложений через ЭТП ГПБ определяются правилами данной системы.
     2. **Требования к сроку действия предложения**
        1. Предложение действительно в течение срока, указанного Участником в письме о подаче оферты (Форма 1). В любом случае этот срок не должен быть менее чем **30** календарных дней со дня, следующего за днем окончания срока подачи предложений на ЭТП ГПБ.
        2. Указание меньшего срока действия может служить основанием для отклонения предложения.
     3. **Требования к языку предложения**
        1. Все документы, входящие в предложение, должны быть подготовлены на русском языке.
     4. **Требования к валюте предложения**
        1. Все суммы денежных средств в документах, входящих в предложение, должны быть выражены в российских рублях.
     5. **Изменение и отзыв предложений**
        1. Участник вправе изменить или отозвать поданное предложение не позднее даты окончания приема заявок Участников.
        2. В случае изменения предложения Участники готовят необходимые документы в соответствии с правилами ЭТП ГПБ.
        3. В случае отзыва предложения Участник должен подготовить соответствующие документы в соответствии с правилами ЭТП ГПБ.
        4. Если Заказчик не получит сведения об изменениях или отзыве предложения, данные изменения или отзыв будут считаться неполученными вовремя и не будут учитываться.
     6. **Требования к обеспечению**
        1. Обеспечение заявки на участие в закупке: не требуется.
        2. Обеспечение исполнения договора: не требуется.
  2. **Разъяснение Закупочной документации, внесение изменений и поправок в Закупочную документацию**
     + 1. В процессе подготовки предложений Участники вправе обратиться к Заказчику за разъяснениями настоящей документации. Запросы на разъяснение документации должны размещаться на ЭТП ГПБ на имя ответственного секретаря закупочной комиссии за подписью руководителя организации или иного ответственного лица Участника.
       2. Заказчик обязуется в разумный срок ответить на любой вопрос, который он получит не позднее, чем за 3 дня до истечения срока приема Предложений. Заказчик оставляет за собой право (но не обязанность) ответа на вопрос, полученный в более поздний срок, если обстоятельства позволят Заказчику ответить на него в разумное время до установленного срока подачи предложений. При этом ответ будет размещен Заказчиком на ЭТП ГПБ. Такой ответ Заказчика имеет силу неотъемлемых дополнений к документации, если в тексте ответа не будет указано иное.
     1. **Внесение поправок в Документацию**
        1. Заказчик, по решению закупочной комиссии, в любой момент до истечения срока приема предложений вправе внести поправки в настоящую документацию.
        2. Все Участники, оформившие свое участие в запросе предложений через ЭТП ГПБ, получат соответствующие уведомления в порядке, установленными правилами данной системы.
     2. **Продление срока окончания приема предложений**
        1. При необходимости Заказчик, по решению закупочной комиссии Общества, в том числе и по обращению Участников, имеет право продлевать срок окончания приема предложений.
        2. Все Участники, официально получившие настоящую Документацию, получат уведомления о продлении срока окончания приема предложений в порядке, установленном правилами ЭТП ГПБ.
  3. **Подача предложений и их прием**
     1. **Подача предложений через ЭТП ГПБ**
        1. Порядок подачи предложений на ЭТП ГПБ определяется правилами и инструкциями данной системы.
        2. Все требуемые документы в соответствии условиями настоящей документации должны быть предоставлены Участником в отсканированном виде в доступном для прочтения формате (предпочтительнее формат \*.pdf, формат: один файл – один документ). При этом сканироваться документы должны после того, как они будут оформлены в соответствии с требованиями, указанными в настоящей документации.
        3. Предложения Участников должны быть поданы до истечения сроков, указанных в Извещении о проведении запроса предложений.

## Рассмотрение предложений Участников

* + 1. Дата и время окончания срока подачи предложений Участниками указана в Извещении о проведении запроса предложений.
    2. Закупочная комиссия проводит рассмотрение заявок Участников в сроки, установленные в Извещении.
    3. Порядок и методика рассмотрения предложений определяется закупочной комиссией и утверждается до размещения Извещения о проведении запроса предложений в Единой информационной системе.
  1. **Порядок** **рассмотрения заявок Участников**
     1. Рассмотрение заявок Участников может включать две стадии:
* отборочную стадию;
* оценочную стадию.
  + - 1. В рамках отборочной стадии закупочная комиссия проверяет:

- Правильность оформления и подачи предложений и их соответствие требованиям настоящей Документации по существу;

- Соответствие технического предложения Участников требованиям Документации.

* + - 1. Участники не вправе каким-либо способом влиять, участвовать или присутствовать при оценке предложений.
      2. По результатам проведения отборочной стадии закупочная комиссия отклоняет предложения, которые:
* в существенной мере не отвечают требованиям к оформлению и подаче настоящей Документации;
* содержат предложения, по существу, не отвечающие техническим, коммерческим или договорным требованиям настоящей Документации;
* поданы Участниками, которые не отвечают требованиям настоящей Документации;
* поданы Участниками, не предоставившими документы, требуемые настоящей Документацией, либо в представленных документах имеются недостоверные сведения об Участнике или о предлагаемой услуге.

4.9.1.4. В рамках отборочной стадии закупочная комиссия может запросить у Участников запроса предложений разъяснения или дополнения их предложений, в том числе представления отсутствующих документов. При этом закупочная комиссия не вправе запрашивать разъяснения или требовать документы, меняющие суть предложения.

4.9.1.5. При проведении отборочной стадии Заказчик вправе проверять соответствие предоставленных Участником заявлений, документов и информации действительности, в том числе путем направления запросов в государственные органы, лицам, указанным в заявке, а также проводить выездные проверки. При предоставлении заведомо ложных сведений или намеренном искажении информации или документов, приведенных в составе предложения, Заказчик имеет право отклонить предложение Участника от дальнейшего рассмотрения.

4.9.1.6. Критерии оценки заявок на участие в запросе предложений, порядок оценки заявок на участие в запросе предложений.

4.9.1.6.1. **Комиссия оценивает заявки в соответствии с критериями:**

1. Цена договора

2. Квалификация Участников закупки

Оценка заявок проводятся путем сравнения значений критериев оценки заявок на участие в запросе предложений.

При сравнительной оценке принимается значимость (коэффициент значимости) критериев:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Критерий оценки заявок | Значимость критерия (%) | Коэффициент значимости критерия |
| 1. | Цена договора | 30 % | Ka = 0,30 |
| 2. | Квалификация Участников закупки | 70 % | Kb = 0,70 |
| Итого: | | 100 % |  |

Итоговый рейтинг заявки (предложения) вычисляется как сумма рейтингов по каждому критерию оценки заявки (предложения).

Оценка и сопоставление заявок на участие в закупке осуществляется по рейтингу, который рассчитывается следующим образом:

Ri = Rai + Rbi, где:

Ri - рейтинг i – го Участника;

Rai - рейтинг i – го Участника по критерию цена договора;

Rbi – рейтинг i – го Участника по критерию квалификация участника;

Победителем признается Участник закупки, заявке (предложению) которого присвоен самый высокий итоговый рейтинг. Заявке (предложению) такого Участника закупки присваивается первый порядковый номер.

4.9.1.7. **Оценка заявок по критерию «Цена договора»:**

Максимальное количество 100 баллов.

Количество баллов по критерию «Цена договора» (ЦБi) Участника запроса предложений, определяется по формуле:

ЦБi = \*100

где:

Цi - предложение Участника закупки, заявка (предложение) которого оценивается;

Ц min – минимальное предложение из предложений по критерию оценка, сделанных Участниками конкурентной закупки.

Дробное значение оценки округляется до двух десятичных знаков после запятой по математическим правилам округления.

Рейтинг заявки, присуждаемый Участнику по критерию «Цена договора», определяется по формуле Rаi=ЦБi\* Ka, путем умножения оценки ЦБi на соответствующую указанному критерию значимость Ka.

4.9.1.8. **Оценка заявок по критерию «Квалификация Участников закупки».**

Оценка по критерию «Квалификация Участников закупки» осуществляется по показателям, которые рассматриваются в следующем порядке.

Максимальное количество баллов по всем показателям критерия = 100 баллов.

По каждому показателю предложению Участника присваивается значение в баллах в соответствии с таблицей:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наличие финансовых ресурсов. Доля страховых резервов в пассивах за 2024 г, %**  Величина значимости подкритерия: 50 %, коэффициент значимости подкритерия равен 0,5.  Расчет подкритерия производится по формуле: | Баллы по показателю присваиваются в следующем порядке:   |  |  | | --- | --- | | Значение показателя | Балл | | < 30% | 0 | | ≥ 30% и < 60% | 25 | | ≥ 60% | 50 |   Сведения подтверждаются копией Бухгалтерского баланса страховой организации (код формы по ОКУД 0420125) за 2024 г.  Оценка в 0 баллов будет присвоена Участнику закупки, который в составе предложения не представил предложение по указанному подкритерию и подтверждающие документы. |
| **Опыт оказания аналогичных услуг.**  **Количество заключенных договоров ДМС, шт:**  Величина значимости Критерия: 30 %, коэффициент значимости показателя равен 0,30  Количество договоров, заключенных по ДМС, определяется на основании ОКУД 0420162:  раздел 1, стр 03.2 (ФЛ+ЮЛ+ИП), графа 3 | Баллы по показателю присваиваются в следующем порядке:   |  |  | | --- | --- | | Значение показателя | Балл | | < 600 000 | 0 | | ≥ 600 000 и < 1 200 000 | 15 | | ≥ 1 200 000 | 30 |   Сведения подтверждаются копией раздела 1 формы Сведения о деятельности страховщика (ОКУД 0420162) за 2024 год.  Оценка в 0 баллов будет присвоена Участнику закупки, который в составе предложения не представил предложение по указанному подкритерию и подтверждающие документы |
| **Опыт оказания аналогичных услуг.**  **Количество отказов в страховой выплате по договорам ДМС, шт:**  Величина значимости Критерия: 20 %, коэффициент значимости показателя равен 0,2  Количество отказов в страховой выплате по договорам ДМС определяется на основании ОКУД 0420162:  раздел 1, стр 03.2 (ФЛ+ЮЛ+ИП), графа 13 | Баллы по показателю присваиваются в следующем порядке:   |  |  | | --- | --- | | Значение показателя | Балл | | В наличии | 0 | | Отсутствует | 20 |   Сведения подтверждаются копией раздела 1 формы Сведения о деятельности страховщика (ОКУД 0420162) за 2024 года.  Оценка в 0 баллов будет присвоена Участнику закупки, который в составе предложения не представил предложение по указанному показателю и подтверждающие документы. |

Рейтинг заявки, присуждаемый Участнику по критерию «Квалификация Участников закупки»,определяется по формуле **Rbi = НЦBi \* Kb**, путем умножения значения НЦBi (Количество баллов участника по критерию «Квалификация Участников закупки») на соответствующую указанному критерию значимость Kb.

4.9.1.9. Итоговый рейтинг заявки

Для получения оценки (значения в баллах) по критерию (показателю) для каждой заявки вычисляется среднее арифметическое оценок в баллах, присвоенных всеми членами закупочной комиссии по каждому из указанных показателей.

Для оценки заявки осуществляется расчет итогового рейтинга по каждой заявке. Итоговый рейтинг заявки (предложения) вычисляется как сумма рейтингов по каждому критерию оценки заявки (предложения).

На основании результатов оценки заявок на участие в запросе предложений комиссия присваивает каждой заявке порядковый номер в порядке уменьшения степени выгодности содержащихся в них условий исполнения договора. Заявке, в которой содержатся лучшие условия исполнения договора, присваивается первый номер. В случае, если в нескольких заявках на участие в запросе предложений содержатся одинаковые условия исполнения договора, меньший порядковый номер присваивается заявке, которая поступила ранее других заявок, содержащих такие же условия.

Победителем признается Участник, который предложил лучшие условия исполнения договора на основе критериев, указанных в закупочной документации, и заявке Участника, которому присвоен первый номер.

4.9.1.10. Результаты решения закупочной комиссии об отклонении Заявки не подлежат обсуждению с Участником.

**4.10.** **Определение Победителя**

4.10.1. Закупочная комиссия на своем заседании определяет Победителя запроса предложений как Участника, предложение которого заняло первое место в итоговой ранжировке предложений по степени предпочтительности для Заказчика.

4.10.2. Решение закупочной комиссии по подведению итогов запроса предложений оформляется протоколом заседания закупочной комиссии. Участники запроса предложений незамедлительно уведомляются об итогах запроса предложений ЭТП ГПБ согласно правилам данной системы.

4.10.3. Участник незамедлительно уведомляется о признании его Победителем запроса предложений и о месте и порядке подписания Договора с Заказчиком.

**4.11. Подписание Договора**

4.11.1. Договор между Заказчиком и Победителем подписывается не ранее чем через десять дней и не позднее чем через двадцать дней с даты размещения в единой информационной системе итогового протокола, составленного по результатам запроса предложений.

4.11.2. По всем вопросам, не нашедшим отражение в Извещении о проведении запроса предложений, настоящей Закупочной документации и Предложении Победителя запроса предложений, стороны имеют право вступить в преддоговорные переговоры, по результатам преддоговорных переговоров стороны подписывают протокол преддоговорных переговоров. При проведении преддоговорных переговоров не допускается изменение существенных условий Закупочной документации и предложения Победителя.

4.11.3. В случае, если в соответствии с действующим законодательством РФ и учредительными документами Заказчика потребуется предварительное согласование (одобрение, утверждение) заключаемого на предложенных Победителем условиях договора компетентными органами управления Заказчика (Общим собранием акционеров, Советом директоров и т.п.), договор с Победителем заключается только после такого согласования (одобрения, утверждения), а указанный в п. 4.11.1. срок отсчитывается после получения такого согласования (одобрения, утверждения).

4.11.4. В случае, если Победитель запроса предложений не подпишет Договор в установленные Протоколом о результатах запроса предложений он утрачивает статус Победителя, а Организатор запроса предложений имеет право выбрать иного Победителя из числа остальных действующих заявок.

4.11.5. Условия Договора определяются в соответствии с требованиями Заказчика.

**4.12. Извещение Участников о результатах запроса предложений**

4.12.1. Извещение Участников о результатах запроса предложений производится в соответствии с правилами ЭТП ГПБ.

4.12.2. Если в период между подписанием Протокола и Договора изменился Победитель (например, вследствие отказа), то Победителем запроса предложений может быть признан Участник, занявший второе место в Итоговой ранжировке предложений, Участники извещаются о новом Победителе в том же порядке.

1. **ОБРАЗЦЫ ОСНОВНЫХ ФОРМ ДОКУМЕНТОВ, ВКЛЮЧАЕМЫХ В ПРЕДЛОЖЕНИЕ**
   1. **Письмо о подаче оферты (форма 1)**

**начало формы**

|  |  |
| --- | --- |
| **Фирменный бланк Участника запроса предложений**  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года №\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Председателю закупочной комиссии по направлению «энергосбытовая деятельность» С.Г.Салтыкову** |

**Уважаемые господа!**

Изучив Извещение о проведении запроса предложений и принимая установленные в них требования и условия,

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

(полное наименование Участника с указанием организационно-правовой формы)

зарегистрированное по адресу:

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

(юридический адрес Участника)

предлагает заключить Договор на оказание услуг:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (краткое описание предлагаемой продукции)

на условиях и в соответствии с Техническим предложением, предложением о цене договора, Протоколом разногласий к проекту договора, являющимися неотъемлемыми приложениями к настоящему письму и составляющими вместе с настоящим письмом предложение, на общую сумму

|  |  |
| --- | --- |
| Итоговая стоимость предложения, руб. (указать НДС) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (итоговая стоимость, руб.) |

Настоящее предложение имеет правовой статус оферты и действует до «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_года.

Настоящее предложение дополняется следующими документами, включая неотъемлемые приложения:

1. Техническое предложение (форма 2) на \_\_\_\_ листах;
2. Предложение по размеру страховой премии (форма 3) на \_\_\_\_ листах;
3. Протокол разногласий по проекту договора (форма 4) на \_\_\_\_ листах;
4. Анкета Участника (форма 5) на \_\_\_ листах;
5. Документы, подтверждающие соответствие Участника установленным требованиям — на \_\_\_\_ листах.

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

(подпись)

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

(фамилия, имя, отчество подписавшего, должность)

**М.П.**

**конец формы**

* + 1. **Инструкции по заполнению**
       1. Письмо следует оформить на официальном бланке Участника. Участник присваивает письму дату и номер в соответствии с принятыми у него правилами документооборота.
       2. Участник должен указать свое полное наименование (с указанием организационно-правовой формы) и юридический адрес.
       3. Участник должен указать итоговую стоимость исполнения услуг цифрами и словами, в рублях, с НДС/ без НДС. 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.)».
       4. Участник должен указать срок действия предложения.
       5. Участник должен перечислить и указать объем каждого из прилагаемых к письму о подаче оферты документов, определяющих суть технико-коммерческого предложения Участника.
  1. **Техническое предложение (форма 2)**

**начало формы**

Приложение 1 к письму о подаче оферты  
от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Техническое предложение**

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

(Здесь Участник в свободной форме приводит свое техническое предложение, опираясь на проект Технического задания с указанием предложений по дополнительному расширению страхового покрытия и дополнительных услуг, предоставляемых Участником закупки).

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

(подпись)

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

(фамилия, имя, отчество подписавшего, должность)

**М.П.**

**конец формы**

* + 1. **Инструкции по заполнению**
       1. Участник указывает дату и номер Предложения в соответствии с письмом о подаче оферты.
       2. Участник указывает свое фирменное наименование (в т.ч. организационно-правовую форму) и свой адрес.
       3. Выше приведена форма титульного листа Технического предложения.
       4. Техническое предложение Участника, помимо материалов, указанных в тексте технических требований, должно включать:
* объем медицинских услуг, перечень медицинских организаций;
  + - 1. В техническом предложении описываются все позиции Приложения 2 с учетом предлагаемых условий Договора.
      2. Техническое предложение будет служить основой для подготовки приложения к Договору. 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.
  1. **Предложение по размеру страховых премий (форма 3)**

**начало формы**

Приложение 2 к письму о подаче оферты  
от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. №\_\_\_\_\_\_\_

**Предложение по размеру страховой премии по программе ДМС**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование программы | Количество застрахованных, человек | Индивидуальная страховая премия, рублей (без НДС) | Сумма страховой премии по программе, рублей (без НДС) | Лимит  ответственности, руб. |
| Ведущие менеджеры |  |  |  |  |
| Руководители среднего звена |  |  |  |  |
| Рядовой персонал |  |  |  |  |

ИТОГО цена договора (страховая премия) составляет: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей *[указать цифрами и прописью].*

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

(подпись)

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

(фамилия, имя, отчество подписавшего, должность)

М.П.

**конец формы**

* + 1. Инструкции по заполнению
       1. Предложение оформляется на официальном бланке участника размещения заказа.
       2. Участник размещения заказа должен указать свое полное наименование (с указанием организационно-правовой формы) и адрес места нахождения.
       3. Участник размещения заказа указывает размер страховой премии на одного Застрахованного по программе ДМС.
       4. Участник размещения заказа указывает размер предлагаемой цены договора (страховой премии).
  1. **Протокол разногласий по проекту Договора (форма 4)**

**начало формы**

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

**Протокол разногласий к проекту Договора**

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

**«Обязательные» условия Договора**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | № пункта проекта Договора | Исходные формулировки | Предложения Участника | Примечания, обоснование |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

**«Желательные» условия Договора**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | № пункта проекта Договора | Исходные формулировки | Предложения Участника | Примечания, обоснование |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

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

(подпись)

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

(фамилия, имя, отчество подписавшего, должность)

**М.П.**

**конец формы**

* + 1. **Инструкции по заполнению**
       1. Участник указывает дату и номер Предложения в соответствии с письмом о подаче оферты.
       2. Участник указывает свое фирменное наименование (в т.ч. организационно-правовую форму) и свой адрес.
       3. Данная форма заполняется как в случае наличия у Участника требований или предложений по изменению проекта Договора (Приложение 3), так и в случае отсутствия таких требований или предложений; в последнем случае в таблицах приводятся слова «Согласны с предложенным проектом Договора».
       4. В случае наличия у Участника предложений по внесению изменений в проект Договора, Участник должен представить в составе своего Предложения данный протокол разногласий. В подготовленном протоколе разногласий Участник должен четко разделить обязательные и желательные для него условия Договора. «Обязательными» здесь считаются предложения и условия, в случае непринятия которых он откажется подписать Договор. «Желательными» здесь считаются предложения по условиям Договора, которые он предлагает на рассмотрение Заказчика, но отклонение которых Заказчиком не повлечет отказа Участника от подписания Договора в случае признания его Победителем.
       5. Организатор оставляет за собой право рассмотреть и принять перед подписанием Договора предложения и дополнительные (не носящие принципиального характера) изменения к Договору. В случае если стороны не придут к соглашению об этих изменениях, стороны будут обязаны подписать Договор на условиях, изложенных в настоящей Документации по запросу предложений и Предложении Победителя.
       6. В любом случае Участник должен иметь в виду что:
* если какое-либо из обязательных Договорных предложений и условий, выдвинутых Участником, будет неприемлемо для Заказчика, такое Предложение будет отклонено независимо от содержания технико-коммерческих предложений;
* в любом случае, предоставление Участником протокола разногласий по подготовленному Заказчиком исходному проекту Договора не лишает Участника и Заказчика права обсуждать эти условия и изменять их в процессе преддоговорных переговоров для достижения соглашения в отношении изменения этих условий.
  + - 1. Данная форма заполняется как в случае наличия у Участника требований или предложений по изменению проекта Договора (Приложение 3), так и в случае отсутствия таких требований или предложений; в последнем случае в таблицах приводятся слова «Согласны с предложенным проектом Договора».
  1. **Анкета Участника (форма 5)**

**начало формы**

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

**Анкета Участника**

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

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

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

(подпись)

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

(фамилия, имя, отчество подписавшего, должность)

**М.П.**

**конец формы**

* + 1. **Инструкции по заполнению**
       1. Участник указывает дату и номер Предложения в соответствии с письмом о подаче оферты
       2. Участник указывает свое фирменное наименование (в т.ч. организационно-правовую форму) и свой адрес.
       3. Участники должны заполнить приведенную выше таблицу по всем позициям. В случае отсутствия каких-либо данных указать слово «нет».
       4. В графе 9 «Банковские реквизиты…» указываются реквизиты, которые будут использованы при заключении Договора.

Приложение № 1 к Документации

от 02.12.2025 г.

**Оказание услуг добровольного медицинского страхования сотрудников**

В целях проведения запроса предложений и определения начальной (максимальной) цены договора использован метод сопоставимых рыночных цен (анализ рынка).

Расчет начальной (максимальной) цены договора:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Предмет закупки | Основные характеристики объекта закупки | Источники ценовой информации | Сумма страховой премии, руб. без НДС |
| Услуги добровольного медицинского страхования сотрудников | В соответствии с Техническим заданием | Коммерческое предложение №1 | 11 121 000,00 |
| Коммерческое предложение №2 | 11 316 450,00 |
| Коммерческое предложение №3 | 11 209 500,00 |

Начальная (максимальная) цена договора рассчитана как минимальное значение, предложенных цен, от трех страховщиков, предлагающих аналогичные виды услуг, в размере 11 121 000 (Одиннадцать миллионов сто двадцать одна тысяча) рублей 00 копеек (без НДС).

Дата подготовки обоснования начальной (максимальной) цены договора: 28.11.2025 г.

Ведущий экономист ПЭО Е.Е. Семенова