Конкурсная документация открытого конкурса в электронной форме № 31034/ОКЭ-АО «ПКС»/2022/ХАБ на право заключения договора: «Оказание услуг по добровольному медицинскому страхованию»

Содержание:

**Часть 1: Условия проведения конкурса**

Приложение 1.1: Техническое задание

Приложение 1.2: Проект договора

Приложение 1.3: Формы документов, предоставляемых в составе заявки участника:

Форма заявки участника

Форма технического предложения участника

Приложение 1.4: Критерии и порядок оценки заявок

**Часть 2: Сроки проведения конкурса, контактные данные**

**Часть 3: Порядок проведения конкурса**

Приложение 3.1: Рекомендуемая форма банковской гарантии, предоставляемой в качестве обеспечения заявки

Приложение 3.2: Рекомендуемая форма банковской гарантии, предоставляемой в качестве обеспечения исполнения договора

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии

по осуществлению конкурентных закупок

АО «Пассажирская компания «Сахалин»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Е.Г. Кудряшов

«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022 г.

# Часть 1. Условия проведения конкурса

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Параметры конкурентной закупки** | **Условия конкурентной закупки** |
| 1.1 | Способ проведения конкурентной закупки | Открытый конкурс в электронной форме № *31034/ОКЭ-АО «ПКС»/2022/ХАБ* |
| 1.2 | Предмет конкурентной закупки | Оказание услуг по добровольному медицинскому страхованию. Сведения о наименовании закупаемых услуг, их количестве (объеме), ценах за единицу услуги, начальной (максимальной) цене договора, расходах участника, нормативных документах, согласно которым установлены требования, технических и функциональных характеристиках услуги, требования к их безопасности, качеству, к результатам,иные требования, связанные с определением соответствия оказываемой услуги потребностям заказчика, место, условия и сроки оказания услуг, форма, сроки и порядок оплаты указываются в техническом задании, являющемся приложением № 1.1 к конкурсной документации. |
| 1.3 | Особенности участия в закупке | Особенности участия не предусмотрены. |
| 1.4 | Антидемпинговые меры | Антидемпинговые меры не предусмотрены. |
| 1.5 | Обеспечение заявок | Обеспечение заявок не предусмотрено. |
| 1.6 | Обеспечение исполнения договора | Обеспечение исполнения договора не предусмотрено. |
| 1.7 | Подача альтернативных предложений | Не предусмотрена. |
| 1.8 | Приоритет товаров, работ, услуг, установленный постановлением Правительства Российской Федерации от 16.09.2016 № 925 | Приоритет не установлен. |
| 1.9 | Квалификационные требования к участникам закупки | 1.9.1. Участник должен иметь разрешительные документы на право осуществления деятельности, предусмотренной конкурсной документацией, а именно на право осуществления деятельности по страхованию, включающую в себя: добровольное личное страхование, за исключением добровольного страхования жизни.Если участие в закупке принимает несколько лиц на стороне одного участника, разрешительные документы предоставляются на лиц, которые в соответствии с договором простого товарищества (договором о совместной деятельности) осуществляют деятельность, право осуществления которой подтверждается разрешительными документами. При распределении в договоре простого товарищества (договоре о совместной деятельности) обязанностей и вкладов товарищей таким образом, что исполнителями работ (услуг), которые могут выполняться при наличии указанных разрешительных документов, выступают несколько лиц, участник должен представить указанные разрешительные документы на таких лиц. В случае отсутствия распределения обязанностей, вкладов и указания на исполнителей работ (услуг) в договоре простого товарищества (договоре о совместной деятельности), участник должен представить указанные разрешительные документы на всех лиц, выступающих на стороне одного участника.В подтверждение наличия разрешительных документов участник в составе заявки представляет:- действующую на момент подачи заявки лицензию на право осуществления деятельности по страхованию, включающую в себя: добровольное личное страхование, за исключением добровольного страхования жизни, в соответствии с Законом Российской Федерации от 27 ноября 1992 г. № 4015-1 «Об организации страхового дела в Российской Федерации».Документы должны быть сканированы с оригиналалибо нотариально заверенной копии. Если срок действия указанного разрешительного документа на право осуществления деятельности истек после подачи заявки и до заключения договора, то победитель (участник, с которым заключается договор) обязан предоставить действующий разрешительный документ с проектом договора, подписанным победителем. В случае непредставления указанного документа победитель (участник, с которым заключается договор) признается уклонившимся от заключения договора.  |
| 1.10 | Изменение количества предусмотренных договором товаров, объема работ, услуг при изменении потребности | Изменение количества предусмотренных договором объема услуг при изменении потребности в услугах, на оказание которых заключен договор, допускается в пределах 30% (тридцати процентов) от начальной (максимальной) цены договора без учета НДС. |
| 1.11 | Выбор победителя | По итогам конкурентной закупки определяется один победитель. |
| 1.12 | Количество договоров и их виды | Один договор на оказание услуг по добровольному медицинскому страхованию. |
| 1.13 | Особые условия заключения и исполнения договора (ов) | Не предусмотрено. |
| 1.14 | Приложения: | * 1. Техническое задание
	2. Проект договора
	3. Формы документов, предоставляемых в составе заявки участника:

Форма заявки участникаФорма технического предложения участника* 1. Критерии и порядок оценки
 |

Приложение № 1.1

к конкурсной документации

Техническое задание

|  |
| --- |
| **1. Наименование закупаемых услуг, их количество (объем), цены за единицу услуги и начальная (максимальная) цена договора** |
| **Наименование услуги** | **Ед.изм.** | **Количество (объем)** | **Минимальный размер страховой суммы на одно застрахованное лицо в год, руб.** | **Цена за единицу с учетом НДС (размер страховой премии за 1 чел.), руб.** | **Всего без учета НДС, руб. (общая страховая премия)** |
| **Оказание услуг по добровольному медицинскому страхованию, в том числе:** |
| Оказание услуг по добровольному медицинскому страхованию  | человек | 331 | 8 000 000,00 | 15 138,00 | 5 010 678,00 |
| **ИТОГО начальная (максимальная) цена договора, руб.** | **человек** | **331** | - | - | **5 010 678,00** |
| **Обоснование начальной (максимальной) цены договора, цены единицы услуги включая информацию о расходах на перевозку, страхование, уплату таможенных пошлин, налогов и других обязательных платежей** | Начальная (максимальная) цена договора, цена единицы услуги сформирована методом сопоставимых рыночных цен (анализа рынка), предусмотренным подпунктом 1 пункта 54 Положения о закупке товаров, работ, услуг для нужд АО «СПК», и включает все обязательные налоги, сборы и другие обязательные платежи, все возможные расходы, которые могут возникнуть при оказании услуг.Начальная (максимальная) цена договора указана в виде общего максимального размера страховой премии. Страхование должно осуществляться без применения Страховщиком дополнительных повышающих коэффициентов, в том числе без возрастных коэффициентов. |
| **Применяемая при расчете начальной (максимальной) цены ставка НДС** | В соответствии с пп.7 п.3 ст. 149 части II Налогового кодекса РФ НДС не облагается. |
| **2. Требования к услугам** |
| Оказание услуг по добровольному медицинскому страхованию  | Нормативные документы, согласно которым установлены требования | Закон Российской Федерации от 27.11.1992 № 4015-1 «Об организации страхового дела в Российской Федерации». |
| Технические и функциональные характеристики услуги | Планируемое количество сотрудников АО «Пассажирская компания «Сахалин» (далее – Застрахованное лицо) составляет 331 человек.Участник закупки должен организовать предусмотренные программой добровольного медицинского страхования (Приложение № 1 к настоящему Техническому заданию) (далее – Программа страхования) медицинские услуги при наступлении страхового случая.Страховым случаем признается обращение Застрахованного лица в течение срока действия договора страхования в медицинские организации, указанные в Приложении № 2 к настоящему Техническому заданию, за получением медицинских услуг, предусмотренных Программой страхования. Обязательства Страховщика по осуществлению страховых выплат не распространяются в случаях, указанных в Программе страхования.3. Медицинские услуги предоставляются Застрахованным лицам в медицинских организациях, указанных в Приложении № 2 к настоящему Техническому заданию, оказывающих данный вид медицинской помощи, в объеме, предусмотренном Программой страхования, при наличии полиса добровольного медицинского страхования и документа, удостоверяющего личность.4. Виды медицинских услуг по программе страхования включают:1) Амбулаторно-поликлиническое обслуживание;2) Помощь на дому;3) Стоматологическое обслуживание (в специализированных клиниках и на базе амбулаторно-поликлинических организаций);4) Стационарное обслуживание.Конкретные виды медицинских услуг определяются в соответствии с Программой добровольного медицинского страхования (Приложение № 1 к настоящему Техническому заданию). В рамках оказания услуг по добровольному медицинскому страхованию участник закупки (Страховщик) обязан обеспечить:- Сопровождение договора ДМС персональным менеджером, осуществляющим:- консультирование в рамках договора и существующим программам ДМС; оформление движения сотрудников по договору страхования: прикрепление/открепление застрахованных лиц, замену застрахованных лиц по договору и т.п.; отслеживание финансового состояния по договору страхования, оформление счетов, мониторинг графика платежей и пр.; контролирование объема, сроков и качества медицинских и иных услуг, оказываемых Застрахованным лицам; решение административных вопросов, оперативное урегулирование проблем.- круглосуточную поддержку диспетчерской службой Застрахованных лиц 24 часа в сутки, 7 дней в неделю, 365 дней в году; - прямой доступ Застрахованных лиц в медицинские организации, указанные в Приложении № 2 к настоящему Техническому заданию;- контроль за оказанием медицинской помощи.- замену Застрахованных лиц без взимания дополнительных страховых взносов- предоставление отчета по оказанным медицинским услугам.Последний срок прикрепления/открепления работников к действующему договору добровольного медицинского страхования (ДМС) - 1 календарный месяц до окончания действия указанного договора. Срок прикрепления к медицинским учреждениям на медицинское обслуживание (передача списков в медицинское учреждение страховщиком) с момента получения страховой организацией списков застрахованных работников, принимаемых на страхование при начале действия договора страхования и во время его действия (новые застрахованные работники) - от 1-го до 10-ти календарных дней.Страховщик должен осуществлять постоянный контроль качества оказываемых услуг в целях защиты прав застрахованных лиц в медицинских учреждениях (экспертиза последовательности, преемственности лечения), рассматривать жалобы и претензии застрахованных лиц по качеству предоставляемых медицинских услуг, своевременности и последовательности оказания медицинской помощи.  |
| Требования к безопасности услуги | Участник закупки (Страховщик) должен обеспечить безопасность персональных данных, обрабатываемых в рамках выполнения обязательств по договору согласно требованиям Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ. |
| Требования к качеству услуги | Услуга должна быть оказана с надлежащим качеством в соответствии с требованиями, установленными действующим законодательством, договором и приложениями к нему.  |
| **3. Требования к результатам** |
| Услуги должны быть оказаны в полном объеме, в установленный срок и соответствовать предъявляемым в соответствии с документацией и договором требованиям. |
| **4.****Место, условия и порядок оказания услуг** |
| Место оказания услуг | Услуги оказываются в медицинских организациях в соответствии с перечнем медицинских организаций (Приложение № 2 к настоящему Техническому заданию). |
| Условия оказания услуг | Услуги оказываются работникам АО «Пассажирская компания «Сахалин».  |
| Сроки оказания услуг | С 1 июня 2022 года по 31 мая 2023 года |
| **5. Форма, сроки и порядок оплаты** |
| Форма оплаты | Оплата осуществляется в безналичной форме путем перечисления денежных средств на счет контрагента |
| Авансирование | Предусмотрено. |
| Срок и порядок оплаты | За период страхования страховая премия уплачивается Страхователем равными платежами в соответствии с графиком, предусмотренным п. 3.3 Договора, путем перечисления денежных средств на расчетный счет Страховщика. |
| **6. Иные требования** |
| Не предусмотрены. |
| **7. Расчет стоимости услуг за единицу** |
| Цена за единицу каждого наименования услуг без учета НДС подлежит снижению от начальной пропорционально снижению начальной (максимальной) цены договора без учета НДС, полученному по итогам проведения конкурса (коэффициент тендерного снижения). |

## Приложение № 1 к Техническому заданию

### ПРОГРАММА №

 **добровольного медицинского страхования «Комплексное медицинское обслуживание»**

1. **ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

* 1. В рамках настоящей Программы Страховщик гарантирует Застрахованному лицу при наступлении страхового случая организацию и оплату медицинских услуг в объеме, предусмотренном настоящей Программой, в медицинских организациях:
* из числа предусмотренных Договором страхования или согласованных Страховщиком.

в том числе в ведущих научно-исследовательских медицинских организациях.

Медицинские и иные услуги, предусмотренные разделом III настоящей Программы, оказываются Застрахованному лицу по медицинским показаниям при остром заболевании (состоянии), обострении хронического заболевания, травме (в том числе ожоге, обморожении) и отравлении, а также с целью сезонной иммунопрофилактики гриппа.

Территория действия настоящей Программы определяется постоянным местом проживания Застрахованного лица.

Страховые услуги, предусмотренные разделом III настоящей Программы, предоставляются Застрахованному лицу на территории России, при его нахождении вне места постоянного проживания, только при состоянии Застрахованного лица, требующего оказания экстренной/неотложной медицинской помощи (по медицинским показаниям) для устранения угрозы жизни и(или) устранения острой боли.

1. **ПРОГРАММА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ:**

**2.1. Амбулаторно-поликлиническое обслуживание**

**2.1.1. в том числе специализированную консультационно-диагностическую помощь на базе ведущих научно-исследовательских медицинских организаций**

**2.2. Помощь на дому**

**2.3. Стоматологическое обслуживание (в специализированных клиниках и на базе амбулаторно – поликлинических организаций)**

**2.4. Стационарное обслуживание (экстренную и плановую госпитализацию)**

Медицинские и иные услуги, предусмотренные настоящим разделом, представляются на:

- территории постоянного места проживания Застрахованного лица,

- на территории РФ (вне территории места проживания) - при состоянии Застрахованного лица, требующего оказания экстренной/неотложной медицинской помощи (по медицинским показаниям) для устранения угрозы жизни и(или) устранения острой боли.

1. **ОБЪЕМ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫЙ В РАМКАХ ПРОГРАММЫ:**

**3.1. Амбулаторно-поликлиническое обслуживание:**

**3.1.1. Приемы, консультации и манипуляции врачей по**: акушерству и гинекологии, аллергологии-иммунологии, анестезиологии и реаниматологии, восстановительной медицине, гастроэнтерологии, гематологии, генетике, дерматовенерологии, инфекционным болезням, кардиологии, клинической микологии, колопроктологии, лечебной физкультуре и спортивной медицине, мануальной терапии, нейрохирургии, неврологии, нефрологии, общей врачебной практике (семейной медицине), онкологии (в том числе по заболеваниям молочных желез - маммологии), остеопатии, оториноларингологии (в том числе фониатрии), офтальмологии, паразитологии, психиатрии, пульмонологии, рентгенологии, ревматологии, рефлексотерапии, сердечно-сосудистой хирургии (в том числе по заболеваниям вен - флебологии), терапии, торакальной хирургии, травматологии и ортопедии (в том числе по заболеваниям суставов – артрологии), ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, фтизиатрии, функциональной диагностике, хирургии, челюстно-лицевой хирургии, эндокринологии, эндоскопии.

|  |  |
| --- | --- |
| **Приемы, консультации и манипуляции врачей по:** | **Ограничение объема услуг, предусмотренные в рамках обслуживания в течение одного страхового года** |
| Онкологии | До установления диагнозов, из числа указанных в п. п. 4.1.8 и 4.1.9 Программы |
| Фтизиатрии | До установления диагноза - туберкулез |
| Психиатрии | Однократно без применения диагностических тестов |
| Гинекологии, урологии в части лечения заболеваний, передающихся половым путем | Однократное обследование, назначение схемы лечения и последующий контроль лечения |

**3.1.2. Оформление медицинской документации[[1]](#footnote-1):**

Экспертиза временной нетрудоспособности с оформлением листов нетрудоспособности и справок формы 095/у; выписка из медицинской карты по форме 027/у; оформление рецептов (за исключением льготных). Выдача справок в бассейн.

**3.1.3. Лабораторные и инструментальные исследования:**

**3.1.3.1. Лабораторные исследования[[2]](#footnote-2):** общеклинические (химико-микроскопические и гематологические, включая коагулограмму); биохимические (включая гормональные исследования); иммунологические: определение общих иммуноглобулинов (А, Е, M, G); определение антител к антигенам тканей, их компонентам, секретам, метаболитам, гормонам; исследование противоопухолевого иммунитета (онкомаркеры); исследование антигенной системы эритроцитов; микробиологические (в бактериологии, вирусологии, микологии, паразитологии): макро- и микроскопические, иммуносерологические исследования, молекулярно - биологические методы исследования (методы гибридизации ДНК и РНК, ПЦР), культивирование и идентификация при бактериологических исследованиях; цитологические и гистологические исследования.

| **Лабораторные исследования** | **Ограничение объема услуг в течение одного страхового года** |
| --- | --- |
| Иммунологические исследования (определение общих иммуноглобулинов (А, Е, M, G) и аллергодиагностика | По направлению Страховщика: определение антител к антигенам растительного, животного, химического, лекарственного происхождений; клеткам крови, соединительной ткани; субструктурам клеток; иммуноглобулинам и их фрагментам, метаболитам клеток и их рецепторам в объеме панели до 16 аллергенов - однократно.**Исключено:*** определение показателей естественных факторов защиты, измененной реактивности, иммунологической толерантности;
* определение антигенов главного комплекса гистосовместимости; антигенной системы других клеток крови;
* идентификация T-лимфоцитов, В-лимфоцитов, нейтрофилов;
* определение гуморальных факторов иммунокомпетентных и других клеток, регулирующих системы гомеостаза (цитокинов).
 |
| Исследование противоопухолевого иммунитета (онкомаркеры ПСА и СА 125) | 2 раза  |
| Иммуносерологические исследования, молекулярно - биологические методы исследования (методы гибридизации ДНК и РНК, ПЦР) | Не более 3 возбудителей при каждом случае заболевания. |
| ПЦР диагностика заболеваний, передающихся половым путем  | 2 раза, не более 5 возбудителей каждый раз |

**3.1.3.2.** **Инструментальные исследования:** функциональная диагностика: электрокардиография (ЭКГ), электроэнцефалография (ЭЭГ), рэоэнцефалография (РЭГ), исследование функции внешнего дыхания (спирография), суточное мониторирование артериального давления/ ЭКГ, нагрузочные тесты (велоэргометрия, тредмил-тест), миография; ультразвуковая диагностика: УЗИ органов и тканей, эхокардиография (ЭхоКГ), сосудистая допплерография в т.ч. с цветным картированием; рентгенологические и рентген-радиологические исследования, включая компьютерную томографию[[3]](#footnote-3), позитронно-эмиссионную томографию[[4]](#footnote-4), радиоизотопные исследования[[5]](#footnote-5); магнитно-резонансная томография[[6]](#footnote-6); эндоскопические исследования.

|  |  |
| --- | --- |
| **Инструментальные исследования** | **Ограничение объема услуг в течение одного страхового года** |
| Позитронно-эмиссионная томография | Однократно, по направлению Страховщика |

**3.1.4. Процедуры, манипуляции и методы лечения:**

**3.1.4.1.  Физиотерапевтическое лечение** (в отделении физиотерапии):лазеротерапия, электротерапия, магнитотерапия, светолечение, ультразвуковая терапия, фонофорез, ингаляции.

**3.1.4.2.**  **Восстановительное лечение:** групповая лечебная физкультура, классический лечебный массаж, классическая корпоральная иглорефлексотерапия, мануальная терапия, остеопатия; водолечение (жемчужные ванны).

|  |  |
| --- | --- |
| **Восстановительное лечение** | **Ограничение объема услуг в течение одного страхового года** |
| Групповая лечебная физкультура | Не более 10 сеансов |
| Классический лечебный массаж | В течение одного месяца после окончания госпитализации по поводу сочетанной травмы, произошедшей в течение срока страхования – без ограничения по сеансам и по массажным единицам.В остальных случаях - не более 10 сеансов (не более трех массажных единиц за сеанс) |
| Классическая корпоральная иглорефлексотерапия  | Не более 10 процедур  |
| Мануальная терапия  | Не более 10 процедур  |
| Остеопатия | Не более 10 процедур  |
| Водолечение (жемчужные ванны) | Один курс не более 10 (десяти) сеансов |

**3.1.4.3.**  **Лечебные и диагностические манипуляции**: инъекции: подкожные, внутрикожные, внутримышечные, внутривенные струйные, внутрисуставные, парабульбарные; внутривенные капельные (при наличии в программе плановой стационарной помощи); проведение малых хирургических операций в амбулаторных условиях; скарификационные пробы, специфическая иммунная терапия (СИТ), аппаратные методы лечения с использованием радиоволнового, лазерного и ультразвукового оборудования[[7]](#footnote-7); ударно-волновая терапия.

|  |  |
| --- | --- |
| **Лечебные и диагностические манипуляции**  | **Ограничение объема услуг в течение одного страхового года** |
| Специфическая иммунная терапия (СИТ) | 1 курс (не более 3 аллергенов) включая оплату лекарственных средств парентерального введения  |
| Аппаратные методы лечения с использованием радиоволнового, лазерного и ультразвукового оборудования[[8]](#footnote-8); | 1 курс (не более 5 процедур) врачом каждой специальности |
| Ударно-волновая терапия | Не более 5 процедур |
| Удаление единичных невусов, кондилом, папиллом | Не более 3 (трех) образований |

**3.1.4.4.**  **Догоспитальная подготовка** - при наличии в программе плановой стационарной помощи.

**3.1.4.5.  Иммунопрофилактика: сезонная иммунопрофилактика** против гриппа биопрепаратами отечественного и импортного производства в условиях поликлиники,антирабическая, противостолбнячная вакцинация при травме с оплатой лекарственных средств, экстренная иммунопрофилактика против клещевого энцефалита после укуса клеща с оплатой лекарственных средств в лечебном учреждении по направлению Страховщика.

**3.1.4.6. Проведение периодических медицинских и (или) профилактических осмотров** в медицинском учреждении и в объёме по письменному согласованию Страхователя и Страховщика.

**3.1.4.7**. **Лечение в условиях дневного стационара (при наличии в структуре ЛПУ),** включая анестезиологическое и реаниматологическое обеспечение сложных лечебно-диагностических исследований.

**3.1.5. Обеспечение лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения:**

**3.1.5.1.** Обеспечение лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения необходимыми:

* при оказании экстренной медицинской помощи;
* при выполнении процедур и манипуляций на приеме у врача при предоставлении их медицинской организацией;
* при проведении малых хирургических операций в амбулаторно-поликлинических условиях и в условиях дневного стационара при предоставлении их медицинской организацией.

**3.2. Помощь на дому**[[9]](#footnote-9) **в пределах границ города:**

**3.2.1.** Оказание медицинской помощи врачом-терапевтом / врачом общей врачебной практики (семейной медицины).

**3.2.2.** Снятие ЭКГ по назначению врача по медицинским показаниям при невозможности посещения медицинской организации.

**3.2.3.** Забор материала для лабораторных исследований по медицинским показаниям и по назначению врача при острых инфекционных заболеваниях при невозможности посещения медицинской организации по эпидемиологическим показаниям (за исключением исследования кала на дисбактериоз и содержание углеводов).

**3.2.4.** Экспертиза временной нетрудоспособности.

**3.3 Стоматологическое обслуживание (в специализированных клиниках и на базе амбулаторно – поликлинических организаций):**

**3.3.1.** Приемы, консультации врачей-специалистов по стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, пародонтологии.

**3.3.2.** Приемы и консультации врача-ортопеда в случае травмы челюстно-лицевой области, прием и консультация врача-ортодонта однократно в течение срока действия договора страхования.

**3.3.3.** Рентгенологические исследования: радиовизиография, дентальные рентгеновские снимки, ортопантомограмма.

**3.3.4.** Анестезия (инфильтрационная, аппликационная, проводниковая); ингаляционная и внутривенная анестезия (наркоз) по медицинским показаниям при наличии плановой стационарной помощи в программе.

**3.3.5.** Лечебные манипуляции врачей-специалистов и среднего медицинского персонала.

**3.3.6.** **Терапевтическая стоматология:**

**3.3.6.1.** лечение поверхностного, среднего и глубокого кариеса с использованием современных, в том числе светоотверждаемых пломбировочных материалов; применение лечебной прокладки при глубоком кариесе. Восстановление коронковой части зуба с помощью пломбировочного материала при ее разрушении не более чем на 50%;

**3.3.6.2.** лечение пульпита/периодонтита: наложение девитализирующей пасты; распломбировка корневых каналов; механическая и медикаментозная обработка корневых каналов; временное пломбирование корневых каналов; пломбирование корневых каналов с использованием паст, гуттаперчевых штифтов и термофилов; постановка временной пломбы; постановка постоянной свето- или химиоотверждаемой пломбы при разрушении коронковой части зуба не более, чем на 50%. В случае разрушения коронковой части зуба более чем на 50% - только эндодонтическое лечение.

**3.3.6.3.** Лечение клиновидного дефекта в объеме не более двух зубов в течение срока страхования.

**3.3.7.** Хирургическая стоматология: удаление зубов (простое, сложное), включая удаление ретинированных и дистопированных зубов; лечение доброкачественных новообразований челюстно-лицевой области; разрезы при периоститах, вскрытие абсцессов, иссечение капюшона при перикоронарите.

**3.3.8.** Терапевтическое лечение пародонтита I и II степени тяжести, гингивита, стоматита: снятие зубного камня, обработка пародонтальных карманов, закрытый кюретаж; лечение заболеваний слизистой полости рта и языка (повязки, пленки, аппликации); покрытие зубов фторсодержащими препаратами при гиперестезии.

**3.3.9.** Снятие налетов методом **Air Flow** с последующим покрытием фторсодержащими препаратами.

**3.3.10.** Физиотерапевтическое лечение.

**3.3.11.** Зубопротезирование и подготовка к нему с применением металлопластмассовых и металлокерамических конструкций[[10]](#footnote-10) (**без имплантации зубов**), восстановление коронковой части зуба с использованием штифтов (в том числе анкерных) в случаях, когда необходимость в протезировании возникла в результате травмы, произошедшей в течение срока действия договора.

**3.3.12.** Обеспечение лекарственными средствами (включая анестезиологические пособия) и изделиями медицинского назначения необходимыми при выполнении процедур и манипуляций на приеме у врача при предоставлении их медицинской организацией.

**3.3.13.** Манипуляции на зубах, покрытых ортопедическими или ортодонтическими конструкциями, при острой зубной боли в объеме: купирования болевого синдрома (**без снятия конструкций**).

**3.3.14.** Обучение гигиене полости рта однократно в течение срока страхования.

**3.4. Стационарное обслуживание[[11]](#footnote-11), в том числе дневной стационар[[12]](#footnote-12) (экстренная[[13]](#footnote-13) и плановая[[14]](#footnote-14) госпитализация):**

**3.4.1.** Пребывание в одноместной палате стационара, питание, уход медицинского персонала.

**3.4.2.** Первичные, повторные, консультативные приемы врачей-специалистов по: абдоминальной хирургии, акушерству и гинекологии, аллергологии и иммунологии, анестезиологии и реаниматологии, гастроэнтерологии, гематологии, дерматовенерологии, инфекционным болезням, кардиологии, колопроктологии, лечебной физкультуре и спортивной медицине, мануальной терапии, неврологии, нейрохирургии, нефрологии, онкологии, оториноларингологии, офтальмологии, паразитологии, пульмонологии, радиологии, ревматологии, рентгенологии, рефлексотерапии, сердечно-сосудистой хирургии, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, терапии, токсикологии, торакальной хирургии, травматологии и ортопедии, трансфузиологии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, челюстно-лицевой хирургии, эндокринологии, эндоскопии.

**3.4.3.** Лечебные манипуляции врачей-специалистов и среднего медицинского персонала.

**3.4.4.** Хирургические и консервативные методы лечения.

**3.4.5.** Лабораторные исследования: общеклинические, биохимические, иммунологические, микробиологические, цитологические и гистологические исследования.

**3.4.6.** Инструментальные исследования: функциональная и ультразвуковая диагностика; рентгенологические и рентген-радиологические исследования, включая компьютерную томографию, радиоизотопные исследования, позитронно-эмиссионную томографию; магнитно-резонансная томография; эндоскопические исследования.

**3.4.7.** Обеспечение лекарственными средствами (включая анестезиологические пособия) и изделиями медицинского назначения необходимыми для лечения при предоставлении их медицинской организацией.

**3.4.8.** Реанимационные мероприятия.

**3.4.9.** Физиотерапия и восстановительное лечение по назначению врача в случаях, когда эти процедуры необходимы для лечения заболевания, послужившего причиной госпитализации.

**3.4.10.** Экспертиза нетрудоспособности с оформлением листков временной нетрудоспособности и справок.

**3.4.11.** Оформление медицинской документации, предусмотренной действующим законодательством.

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование медицинской услуги** | **Ограничение объема услуг в течение одного страхового года** |
| **Физиотерапия и восстановительное лечение:** |
| Мануальная терапия  | Не более 10 процедур в течение периода каждой госпитализации.  |
| Классическая корпоральная иглорефлексотерапия  | Не более 10 процедур в течение периода каждой госпитализации |
| **Лечебные манипуляции:** |
| Специфическая [(сезонная) иммунотерапия](http://allergozentr-umit.kazprom.net/p40782-sezonnaya-immunoterapiya-sit.html) (СИТ) | 1 курс (не более 3 аллергенов) с оплатой парентеральных лекарственных средств |

**3.4.12.** Лазерная коррекция зрения при прогрессирующей миопии.

Медицинские и иные услуги, предусмотренные настоящим разделом III, представляются на:

- территории постоянного места проживания Застрахованного лица,

- на территории РФ (вне территории места проживания) – только при состоянии Застрахованного лица, требующего оказания экстренной/неотложной медицинской помощи (по медицинским показаниям) для устранения угрозы жизни и(или) устранения острой боли.

**IV. ИСКЛЮЧЕНИЯ ИЗ ПРОГРАММЫ:**

**4.1. Перечень заболеваний/состояний, а также их осложнений, обращение по поводу которых не является страховым случаем и не оплачивается Страховщиком:**

**4.1.1.** ВИЧ – инфекция, СПИД, и их осложнения.

**4.1.2.** Психические заболевания и их осложнения, органические психические расстройства (включая симптоматические), алкоголизм, наркомания, токсикомания.

**4.1.3.** Туберкулез, муковисцидоз независимо от клинической формы и стадии процесса.

**4.1.4.** Лучевая болезнь.

**4.1.5.** Особо опасные инфекционные болезни: натуральная оспа (В03[[15]](#footnote-15)), полиомиелит (А80), тяжелый острый респираторный синдром (ТОРС) (U04), , коронавирусная инфекция COVID-19 (штамм SARS-CoV-2).

**4.1.6**. Заболевания, включенные в утверждаемый Правительством Российской Федерации перечень заболеваний, представляющих опасность для окружающих.

**4.1.7.** Заболевания, послужившие основанием для установления Застрахованному лицу инвалидности 1 или 2 группы – при наличии у Застрахованного лица инвалидности 1 или 2 группы на дату вступления в силу договора страхования.

**4.1.8.** Заболевания, послужившие основанием для установления Застрахованному лицу впервые инвалидности 1 или 2 группы в течение срока действия договора страхования – с даты установления группы инвалидности.

**4.2. Медицинские и(или) иные услуги, а также осложнения, полученные Застрахованным лицом после оказания медицинских услуг, обращение за которыми не является страховым случаем и не оплачивается Страховщиком, изделия медицинского назначения, стоимость которых не оплачивается Страховщиком:**

**4.2.1.** Медицинские услуги, не назначенные врачом.

**4.2.2.** Медицинские услуги, связанные с беременностью, за исключением оказания экстренной помощи при угрожающих жизни состояниях до установления диагноза развивающейся беременности, прерывание беременности без медицинских показаний, родовспоможение.

**4.2.3.** Хирургическое изменение пола.

**4.2.4.** Лечение, являющееся по характеру экспериментальным или исследовательским, теледиагностика.

**4.2.5.** Расходы Застрахованного лица на приобретение, в том числе по рецепту лечащего врача, лекарственных средств и изделий медицинского назначения, ВМС, медицинского оборудования, очков, контактных линз, слуховых аппаратов, медицинских изделий, предназначенных для ухода за больными и т.п., корригирующих медицинских устройств, материалов и приспособлений (корсетов, костылей, стелек и др.), а также расходы на их подгонку.

**4.2.6.** Услуги, оказанные Застрахованному лицу после окончания срока действия договора страхования, кроме услуг стационарной помощи, связанных с лечением Застрахованного лица, госпитализированного в течение срока действия договора страхования – до момента его выписки из стационара.

**4.2.7.** Любые медицинские услуги, не предусмотренные настоящей Программой.

**4.2.8.** Оказание услуг, предусмотренных Программой, лицу, не являющемуся Застрахованным лицом

**V РАСШИРЕНИЯ ОБЪЁМА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ПРЕДУСМОТРЕННЫЕ ПО ПРОГРАММЕ – *после специального обращения Страхователя и на основании гарантийного письма из Страховой компании.***

* 1. **Перечень заболеваний/состояний, а также их осложнений,**

**5.1.1.** Острые и хронические вирусные гепатиты, цирроз печени.

**5.1.2.** Демиелинизирующие и дегенеративные заболевания нервной системы, миастения и их осложнения, а также осложнения лечения.

**5.1.3.** Наследственные заболевания: хромосомные, моногенные, митохондриальные (болезни, аномалии, нарушения), наследственные болезни обмена; аномалии развития, врожденные пороки; детский церебральный паралич.

**5.1.4.** Системные заболевания соединительной ткани (склеродермия, системная красная волчанка, дерматомиозит, ревматическая полимиалгия), ревматоидный артрит, васкулиты.

**5.1.5.** Сахарный диабет I и II типа.

**5.1.6.** Хроническая почечная и печеночная недостаточность, требующая проведения экстракорпоральных методов лечения.

**5.1.7.**Заболевания органов и тканей, требующие их трансплантации, аутотрансплантации, протезирования, в т.ч. заболеваний, требующих проведения АКШ, катаракты, а также с учетом п. 4.2.15 настоящей Программы.

**5.1.8.** Ронхопатия, апноэ во сне.

**5.1.9.** Ожирение.

**5.1.10.** Злокачественные новообразования и их осложнения, а также осложнения лечения.

**5.1.11.** Новообразования головного мозга, мозговых оболочек и ганглиев, и их осложнения, а также осложнения лечения.

**5.1.12**. Инфекции, передающиеся преимущественно половым путем.

**5.2. Медицинские и(или) иные услуги, а также осложнения, полученные Застрахованным лицом после оказания медицинских услуг, обращение за которыми является страховым случаем и оплачивается Страховщиком, изделия медицинского назначения, стоимость которых оплачивается Страховщиком:**

 **5.2.1.** Консультации и занятия у логопеда, психолога.

**5.2.2.** Генетические лабораторные исследования.

**5.2.3.** Медицинские услуги, связанные с диагностикой и лечением иммунодефицитных состояний.

**5.2.4.** **Профилактические и оздоровительные мероприятия**; диспансерное наблюдение (динамическое наблюдение, в том числе необходимое обследование) за состоянием здоровья лиц, страдающих хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами; иммунопрофилактика.

**5.2.5.** Диагностика, лечение, процедуры, пластические операции, проводимые с эстетической или косметической целью, или с целью улучшения психологического состояния Застрахованного, включая лечение заболеваний волос, удаление невусов; склеротерапия вен

**5.2.6.** Удаление кондилом, мозолей, бородавок, папиллом, контагиозных моллюсков.

**5.2.7.** Коррекция веса.

**5.2.8.** Диагностические и лечебные мероприятия, связанные с лазерной коррекцией зрения, аппаратные методы лечения в офтальмологии, периферическая лазерокоагуляция сетчатки, в т.ч. когда диагностирован разрыв сетчатки, отслоение сетчатки.

**5.2.9.** Трансплантация органов.

**5.2.10.** Трансплантация тканей, в т.ч. переливания крови и её компонентов, а также случаев, когда необходимость в трансплантации тканей возникла в результате травмы (в т.ч. ожога), произошедшей в период действия договора страхования.

**5.2.11.** Догоспитальная подготовка и последующее наблюдение по поводу заболеваний органов и тканей, требующих их трансплантации, аутотрансплантации, протезирования.

**5.2.12.** Протезы, эндопротезы, импланты, включая искусственные хрусталики, сеток, петель, мочеточниковых, билиарных и пищеводных стентов.

**5.2.13.** Металлоконструкции, наборы для остеосинтеза и фиксации, стабилизирующие системы, в т.ч, когда необходимость их использования возникла при экстренной госпитализации непосредственно после травмы.

**5.2.14.** Кардиостимуляторы, стенты, баллоны, проводники и пр. для проведения ангиопластики и стентирования при плановых хирургических вмешательствах по имеющемуся заболеванию.

**5.2.15.** Экстракорпоральные методы лечения в т.ч., когда они проводятся по жизненным показаниям.

**5.2.16.** Индивидуальный медицинский пост.

**5.2.17.** Физиотерапевтическое лечение: термотерапия, криотерапия, криосауна, надсосудистое и внутрисосудистое лазерное облучение крови (НЛОК и ВЛОК), вибро-и вибровакуум-терапия, лимфодренажая- и прессо- терапия, кавитация, аэроионотерапия, аромафитотерапия, галоаэрозольная терапия, спелеотерапия, нормобарическая гипокситерапия, гипербарическая и гипобарическая баротерапия, бальнеотерапия, гидротерапия (души, ванны, в т.ч и жемчужные, гидроколонотерапия), грязелечение, капсула «Санспектра», озонотерапия, ксенонотерапия, ингаляции гелия, плазмотерапия, фотодинамическая терапия, в т.ч при лечении псориаза, тракционные, акватракционные системы.

**5.2.18.** Методы традиционной диагностики и терапии, в т.ч. диагностика по методу Фоля, волновая диагностика, спектральная коррекция, гомеопатия, иридодиагностика, аурикулодиагностика, электропунктурная диагностика и терапия энергоинформатика, биорезонанская, частотно-резонансная и спектрально-динамическая технологии, программно-аппаратные комплексы диагностики и реабилитации типа «Senso», гирудотерапия, апитерапия, фитотерапия; традиционные системы оздоровления.

**5.2.19.** Видеокапсульная эндоскопия.

**5.2.20.** Восстановительное аппаратное лечение нарушений двигательной функции костно-мышечной системы аппаратами типа Lokomat, Biodex, Con-Trex, TERGUMED Artromot, "Theravital, ОРМЕД и т.п.

**5.2.21.** Общий наркоз при оказании стоматологической помощи.

**5.2.22.** Лечение некариозных поражений зубов, лечения клиновидного дефекта; глубокое фторирование зубов; восстановление коронковой части зуба с помощью штифтов.

**5.2.23.** Зубопротезирование и подготовка к нему, включая перелечивание корневых каналов, удаление кист, удаление и депульпирование зубов и пр. подготовительные работы; имплантация зубов.

**5.2.24.** Услуги, оказываемые в профилактических и косметических целях: герметизация фиссур, химическое, лазерное и другое отбеливание зубов, реставрация зубных рядов, косметическое восстановление зубов; замена старых пломб по медицинским показаниям.

**5.2.25.** Ортодонтические виды лечения.

**5.2.26.** Лечение пародонтоза, хирургическое лечение заболеваний тканей пародонта, в том числе открытый кюретаж; шинирование зубов при заболеваниях тканей пародонта; лечение на аппарате «Вектор».

**5.2.27.** Оформление медицинской документации: санаторно-курортная карта (форма 072/у);

**5.2.28.** Обеспечение лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения необходимыми для курсового и/или инъекционного лечения в амбулаторно-поликлинических условиях и условиях дневного стационара в т.ч. парентеральных лекарственных средств, применяемых при специфической (сезонной) иммунотерапии.

**5.2.29**. Вакцинация от гепатита А и Б

**5.2.30.** **Медицинские услуги сверх объема, указанного в Программе.**

**5.2.31**. **Проведение диспансеризации (углубленного медицинского осмотра)** с целью профилактики заболеваний сердечно - сосудистой системы и онкологических заболеваний.

**5.2.32**. Приемы, консультации и манипуляции врачей-специалистов и среднего медицинского персонала по: гериатрии, диабетологии, диетологии, косметологии, применению методов традиционной медицины, медико-социальной экспертизе, пластической хирургии, профпатологии, психиатрии-наркологии, психотерапии, сексологии, сурдологии-оториноларингологии, стоматологии ортодонтической, имплантологии (за исключением случаев, предусмотренных Программой).

**5.2.33**. Диагностика и лечение мужского и женского бесплодия, импотенции; вопросы планирования семьи (включая вопросы контрацепции), введение и удаление (без медицинских показаний) ВМС.

**5.2.34**. Оформление медицинской документации: посыльный лист на МСЭ; заключение предварительного (периодического) медицинского осмотра (обследования) по форме 003-П/У; справка на профессиональную пригодность (форма 086/у); справка фитнес-центр, спортивные секции; справка в ГИБДД (форма 083/у); справка для выезжающих за границу (форма 082/у); справка для получения путевки (форма 070/у); справка на госслужбу по форме 001-ГС/у; справка на оружие (форма 046-1).

**5.2.35**. Выдача оригиналов и копий амбулаторных карт, оформление выписок из них за исключением случаев, предусмотренных законодательством.

**5.2.36**. Лабораторная диагностика, в объеме: лабораторные тесты на наличие коронавирусной инфекции COVID-19 (штамм SARS-CoV-2) методом ПЦР.

**5.2.37**. Медицинские услуги, оказываемые с целью проведения профилактических мероприятий, снижающих степень опасных для жизни или здоровья застрахованного лица угроз и (или) устраняющих их.

Примечание:

 - оказание дополнительных медицинских услуг осуществляется при наличии у Застрахованного направления, выданного врачом амбулаторно-поликлинического учреждения, в котором должны быть предоставлены необходимые результаты обследования и обоснование необходимости в оказании данного вида помощи

## Приложение № 2 к Техническому заданию

 **ПЕРЕЧЕНЬ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ПРЕДУСМОТРЕННЫЙ ПРОГРАММОЙ[[16]](#footnote-16):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование ЛПУ** | **Вид обслуживания** | **Адрес ЛПУ** | **Контактные телефоны в ЛПУ** |
| ***Лаборатория*** |
| ООО «Меддиагностика» | лаборатория | ул. Плодородная 3 (юр.а), ул. Колодезная 8 (факт.а) | 42-91-29, 28-38-33 |
| ООО "Мед′ОК | лаборатория | пр. Победы-76-77 | (4242) 8-900-660-533-3 |
| ООО «Юнилаб» | лаборатория | ул. Чехова, д.87, 3 этаж;, Ул Есенина д.50, ул. Емельянова, д.21-а, блок А. | 89084482764, 89141548686 |
| ***Поликлиника, стационар*** |
| ООО «Целитель» | массаж, мануальная терапия | ул. Комсомольская 253 | 72-0030 |
| ООО «Центр микрохирургии глаза «Финист» | поликлиника-офтальмология | ул. Дзержинского 40 | 43-60-19, 42-44-95 |
| ГБУЗ «Консультативно- диагностический центр» | поликлиника, стационар | ул. Леонова, 40 |  72-27-08,42-31-72, 42-50-20 |
| МУЗ «Сах. областной онкологический диспансер» | поликлиника, стационар | ул. Горького 3, 42-47-81 | 42-98-54, 76-09-03, 42-98-54 |
| НУЗ «Дорожная больница на ст. Южно-Сахалинск» | поликлиника, стационар | ул.Украинская, 10 |  72-82-60, 72-82-62, 777-300 |
| ОГУЗ «Сахалинская областная больница» | поликлиника, стационар | Пр.Мира, 430 |  49-73-63, 49-73-79, 55-24-47 |
| ООО "МРТ-Эксперт Сахалин" | томография | ул. Украинская 10 | 71-91-52 (53) |
| МУЗ "Южно-Сахалинская городская больница им.Ф.С. Анкудинова» | стационар | б-р Анкудинова, 1 |  76-03-46, 76-04-76 |
| ООО "Медлайт" | поликлиника | ул. Ленина, 283 А | 29-23-32 |
| Клиника «Ваш Доктор» | поликлиника  | ул. Горького, 3 А  | 46-84-81  |
| Клиника «Будь здоров» | поликлиника | г. Корсаков, ул. Советская 21 | 8(42435) 4-46-05; 8-900-662-00-22 |
| ООО "Семейная клиника №1 | поликлиника | г.Южно-Сахалинск, ул. Авиационная, 4,  | единый call-center 240-250; 240-450 |
| ООО Клиника «Медицинский Альянс» | поликлиника | ул. Курильская, 44 | 314-003, 46-99-46. |
| САХАЛИНСКИЙ ЦЕНТР МИКРОХИРУРГИИ ГЛАЗА | поликлиника-офтальмология | ул. Ленина, дом № 279А | +7 (4242) 51-02-21 |
| ООО "Медицина-С" | поликлиника-только лазерная коррекция зрения | ул. Авиационная, дом № 4 | (4242) 515606 |
| ООО "МареМед" | только МРТ, ренгтен, прием травматолога по экстренной и неотложной помощи(только по ГП) | ул. Ленина, дом 400 | 31-13-13 |
| ***Стоматология*** |
| ГУЗ «Областная стоматологическая поликлиника» | Стоматология, в т.ч-детская | ул. Хабаровская, 51 |  43-82-64, 42-29-60 |
| ООО «Евро-Арарат» | стоматология | пр. Мира, 151 | 22-75-91, 22-70-70 |
| ООО «Мегадент» | стоматология | ул. Ленина 154 | 43-30-80, 43-81-00 |
| ООО "Стома Плюс" | стоматология | ул. Космонавта Поповича 98 | 42-56-40 |
| ООО "Артмос" | Стоматология,в т.ч-детская | ул Ленина,279 | 43-77-55, 43-77-88 |
| ООО "Пьер Фошар" | стоматология | Сахалинская ул, дом № 172, корпус А | 77-22-25, 77-11-80 |
| ООО «Дентал Косметик» | стоматология | ул. Курильская 55 | 72-54-75 (76) |
| ООО «Маэстро» | стоматология | г. Корсаков, ул. Советская, 26 | (424-35) 4-04-58 |
| ООО "Идеал-Дент" | стоматология | г. Корсаков, ул. Октябрьская 2 А, пом. 2,3. | (42435) 2-49-98 |
| ООО («Студия - Дент») Экоцентр | стоматология | ул. Комсомольская, 263 | 73-40-54 |
| ООО «Аристократ» | стоматология | пр. Мира, 369 | 450-100 |
| ООО «Дентал-(Люкс) Сервис» | стоматология | ул. Карла Маркса, 51,офф. 301 | 72-53-22 |
| ООО «Денто-Квин» | стоматология | г. Корсаков, ул. Октябрьская,12 | (424-35) 4-37-20 |
| ООО «Ортодонт- Центр Бэби Смайл» | стоматология | ул. Ленина, д. 285 А | 723-372 |
| ГБУЗ "Ногликская ЦРБ" | поликлиника, стационар, стоматология | г. Ноглики, ул. Советская, 44 | (424-44) 9-71-57 |

 **г. Хабаровск:**

 1. Дорожная клиническая больница на ст. Хабаровск-1 ОАО "РЖД"

 2. ГУЗ «Краевая клиническая больница» №1, №2

 3. ФГУ «МНТК «Микрохирургия глаза»

**г. Москва:**

1.ФГУ "Объединенная больница с поликлиникой"

2. Филиал ФГУП "ГлавУпДК при МИД РФ "Мединцентр"

3. ФГУ "9 Лечебно-диагностический центр МО РФ"

4. КДК №1 «Национальный медико-хирургический центр МЗ РФ» (Бассейновая)

5. Центральная клиническая больница РЖД

 6. Больница Центросоюза РФ.

 7. КБ № 1 УДП РФ.

 8. ЦКБ РЖД.

 9. НУЗ "ЦКБ № 2 им. Н.А. Семашко ОАО "РЖД"

 10. КБ № 15

 11. ЦВКГ №3 им. Вишневского

 12. МГОБ № 62

 13. КБ № 71

 14. ЦВКГ им. Бурденко

 15. Центральная клиническая больница (ЦКБ) Медицинского центра УДП РФ

 16. Объединенная больница с поликлиникой УДП.РФ

 17. ГУ «НЦ сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н.Бакулева РАМН»

 18. «Мединцентр» при ГлавУпДК МИД РФ

 19. ГУ «Институт ревматологии РАМН»

 20. МУ Поликлиника ОАО «ГАЗПРОМ»

 21. ГПЛУ «Пол-ка Минэкономразвития России»

 22. ФГУ «НИИ урологии»

 23. ООО "Дента-Евро"

 24. ЗАО "БФТ-Дента"

 25. ФГУ "МНТК "Микрохирургия глаза" им.акад.С.Н.Федорова Росмедтехнологии"

**Консультативно-диагностическая и высококвалифицированная помощь застрахованным лицам может оказываться по заявке Страхователя в специализированных и многопрофильных лечебно-профилактических учреждениях г. Москвы:**

Российский кардиологический научно-производственный комплекс МЗ РФ, Московская медицинская академия им. Сеченова, НИИ урологии РАМН, ГУ Межотраслевой научно-технический комплекс «Микрохирургия глаза», НИИ ревматологии РАМН, Гематологический научный центр РАМН, Научный Центр сердечно – сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева РАМН, Эндокринологический научный центр РАМН, Центральный институт травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова (ЦИТО), НИИ неврологии РАМН, НИИ нейрохирургии им. Акад. Н.Н. Бурденко РАМН, ФГУЗ «КБ № 119» Федерального МБ Агентства, ООО "Герос", Клиника Современных медицинских технологий, ФГУ "Российский научный центр рентгенорадиологии Росздрава", ФГУ «ЦВГК им. А.А. Вишневского Минобороны России», ЗАО "МД Проект 2000", Онкологический научный центр им. Н.Н. Блохина РАМН, Родильные дома №№ 4, 25; ФГУ "52 консультативно-диагностический центр МО РФ", ФГУ «Научный центр акушерства, гинекологии и перинатологии», ООО «Донской пассаж», ФГУ "Поликлиника № 1" Управления делами Президента Российской Федерации, Поликлиника ОАО "Газпром", ОАО "КДЦ "Евромедсервис", ООО "Клиника Партнер", ГКБ № 31, ООО Медицинский центр Семейного здоровья; ГУ "НКЦ оториноларингологии " ФА здравоохранения и социального развития; ООО "Лаборатория Гемотест"; ФГУЗ "Центральная медико-санитарная часть № 165 ФМБА"; АНО "Гута-Клиник"; ЗАО "Центральная поликлиника Литфонда"; ООО "Мир Долголетия"; Медицинская компания "Профилактика, реабилитация, компьютерная грамотность"; ООО "Газпроммедсервис"; НИИ нейрохирургии им. Акад. Н.Н. Бурденко; ФГУ "МНИОИ им. П.А. Герцена Росздрава"; Научно-исследовательский институт глазных болезней РАМН; ООО Центр ортопедии и восстановительного лечения "ОРТЕЗ"; ООО Клиника "ОРТОСПАЙН"; **и других специализированных и многопрофильных лечебно-профилактических учреждениях, с которыми Страховщик состоит в договорных отношениях, в т.ч и зарубежных.**

**В г. Санкт-Петербург:**

ФГБУ "Российский научный центр радиологии и хирургических технологий" Минздрава России (РНЦРХТ), г. Санкт- Петербург, пос. Песчаный ул. Ленинградская, 70

Приложение № 1.2

к конкурсной документации

Проект договора

**Договор**

**добровольного медицинского страхования**

|  |
| --- |
| г. Южно=Сахалинск «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.  |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, осуществляющее (ий/ая) страховую деятельность в соответствии с лицензией на осуществление страхования от \_\_\_\_\_\_\_\_\_  № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемое (ый/ая) в дальнейшем «Страховщик», в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ действующего (-ей) на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и Акционерное общество «Пассажирская компания «Сахалин» (АО «Пассажирская компания «Сахалин»), именуемое в дальнейшем «Страхователь», в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ далее совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор добровольного медицинского страхования (далее – Договор) на основании Правил добровольного медицинского страхования (общих правил), утвержденных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года (далее – Правила), о нижеследующем:

1. **ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**
	1. Настоящий Договор заключен по результатам проведения конкурсных процедур №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(протокол АО «ПКС» от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 2022 г. № \_\_\_\_\_).
	2. Страхователь поручает, а Страховщик принимает на себя обязательства по оказанию услуг добровольного медицинского страхования.

Услуги предоставляются Застрахованным лицам Страхователя Страховщиком в соответствии с согласованными Сторонами Правилами добровольного медицинского страхования (приложение №1 к настоящему Договору), Программой добровольного медицинского страхования (далее по тексту – Программа ДМС) (приложение № 2 к настоящему Договору), Перечню медицинских организациях (приложение № 3 к настоящему Договору).

Страхователь обязуется уплатить страховую премию в размере, порядке и сроки, установленные в настоящем Договоре, а Страховщик обязуется при наступлении страховых случаев произвести оплату медицинских и иных услуг, оказанных Застрахованным лицам согласно условиям настоящего Договора.

1.3. Общая численность Застрахованных лиц на дату заключения настоящего Договора составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ человек согласно Списку Застрахованных лиц (приложение № 4 к настоящему Договору):

|  |  |
| --- | --- |
| **Период страхования** | **Численность Застрахованных лиц (чел.)** |
|  |  |

* 1. Перечень медицинских и иных услуг, которые по условиям настоящего Договора могут быть предоставлены Застрахованным лицам, определяется Программой ДМС, прилагаемой к настоящему Договору и являющейся его неотъемлемой частью (приложение № 2 к настоящему Договору).
1. **СТРАХОВЫЕ СЛУЧАИ**

2.1. Страховым случаем является свершившееся событие, предусмотренное настоящим Договором, с наступлением которого возникает обязанность Страховщика произвести страховую выплату.

2.2. По настоящему Договору страховыми случаями признаются факты обращения Застрахованного лица в течение срока действия Договора страхования в медицинские организации из числа предусмотренных Договором страхования (приложение № 3 к настоящему Договору) за получением медицинской помощи, предусмотренной Программой ДМС (приложение № 2 к настоящему Договору), и повлекшее возникновение обязательств Страховщика произвести оплату медицинских и иных услуг.

2.3. Не признаются страховыми случаями события, связанные с:

2.3.1. нахождением Застрахованного лица в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения или в результате совершения им противоправных действий, находящихся в прямой связи со страховым случаем;

2.3.2. преднамеренным самоповреждением и его последствиями, суицидальными попытками, за исключением тех случаев, когда Страхователь (Застрахованное лицо) был доведен до такого состояния противоправными действиями третьих лиц, что подтверждено соответствующими судебными решениями;

2.3.3. аггравацией и симуляцией;

2.3.4. получением медицинской помощи, не предусмотренной настоящим Договором или выполняемой по желанию Застрахованного лица без назначения лечащим врачом;

2.3.5. получением медицинской помощи в медицинских организациях, обращение в которые не было организовано и/или согласовано со Страховщиком.

1. **СТРАХОВАЯ СУММА И СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ**

3.1. Индивидуальная страховая сумма и страховая премия на 1 (Одно) Застрахованное лицо по настоящему Договору составляет:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Период страхования | Индивидуальная страховая сумма (руб.) | Страховая премия за 12 месяцев (руб.) |
|  |  |  |

3.2. Общая страховая сумма по настоящему Договору составляет: \_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей \_\_ копеек.

3.2.1. Лимит ответственности Страховщика в отношении всех Застрахованных лиц по Договору по оплате медицинских услуг, включенных в Программу, при обращении Застрахованного лица в медицинские организации из числа предусмотренных настоящим Договором страхования, за исключением медицинских услуг, указанных в п. 3.2.2., составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей \_\_ копеек.

3.2.2. Лимит ответственности Страховщика в отношении всех Застрахованных лиц по Договору по оплате медицинских услуг, включенных в Программу, при обращении Застрахованного лица за оказанием экстренной медицинской помощи в медицинские организации, помимо указанных в настоящем Договоре по месту постоянного проживания Застрахованного лица за получением медицинских услуг, связанных с оказанием экстренной медицинской помощи на территории РФ силами санитарной авиации, в случаях, когда Застрахованному лицу необходима экстренная медицинская помощь и невозможна его транспортировка в медицинскую организацию другими транспортными средствами при отсутствии в доступной близости медицинских организаций, могущих оказать первичную медицинскую помощь Застрахованному лицу, включая работающие в системе обязательного медицинского страхования, и если эти услуги организованы Страховщиком, составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей \_\_ копеек.

3.3. Общая страховая премия по настоящему Договору составляет \_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей \_\_ копеек (НДС не предусмотрен).Страхование должно осуществляться без применения Страховщиком дополнительных повышающих коэффициентов, в том числе без возрастных коэффициентов.

Общая страховая премия уплачивается путем перечисления денежных средств на расчетный счет Страховщика в следующем порядке:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Взнос(№) | За период  | Сумма взноса, (руб.) | Оплатить не позднее |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

3.4. Датой уплаты страхового взноса считается дата поступления денежных средств на расчетный счет Страховщика.

3.5. При прикреплении застрахованных к договору ДМС страховая премия рассчитывается пропорционально оставшемуся количеству дней (pro rata) срока действия договора.

3.6. При откреплении застрахованных от договора ДМС страховая премия возвращается страховщиком пропорционально количеству дней (pro rata), фактического действия договора в отношении этих застрахованных.

3.7. При неуплате или уплате взносов страховой премии в сумме меньшей, чем установлено в п. 3.3. настоящего Договора, Страховщик вправе расторгнуть настоящий Договор в одностороннем порядке, установленном п.\_\_\_ Правил (приложение № 1 к настоящему Договору).

3.8. При включении в Договор новых Застрахованных лиц Страхователь направляет Страховщику Список Застрахованных лиц, включаемых в настоящий Договор, по установленной Страховщиком форме с указанием даты начала срока страхования в отношении этих лиц.

3.9. В случае увеличения численности Застрахованных лиц, указанной в п. 1.3. настоящего Договора, Страхователь уплачивает дополнительную страховую премию за новых Застрахованных лиц, исходя из страховой премии на 1 (Одно) Застрахованное лицо согласно п. 3.1. настоящего Договора, пропорционально количеству дней оставшегося срока действия настоящего Договора в отношении данных Застрахованных лиц.

3.10. В случае сокращения численности Застрахованных лиц, указанной в п. 1.3. настоящего Договора, Страховщик учитывает часть уплаченной страховой премии за не истекший период страхования в дальнейших взаиморасчетах Сторон по настоящему Договору или, по письменному запросу Страхователя, в течение 30 (Тридцати) календарных дней с момента подписания соответствующего дополнительного соглашения возвращает Страхователю часть уплаченной страховой премии пропорционально количеству дней не истекшего периода страхования за вычетом расходов на ведение дела Страховщика.

3.11. При прекращении страхования в отношении отдельных Застрахованных лиц Страхователь направляет Страховщику Список Застрахованных лиц, в отношении которых прекращается страхование, по установленной Страховщиком форме с указанием даты прекращения страхования.

3.12. При получении от Страхователя изменений в Список Застрахованных лиц (увеличение либо сокращение), Стороны заключают дополнительное соглашение об изменении численности Застрахованных лиц к настоящему Договору в срок 10 рабочих дней со дня получения заявления. Страхование в отношении отдельного Застрахованного лица прекращается с даты, указанной Страхователем в Списке Застрахованных лиц, в отношении которых прекращается страхование, но не ранее даты получения Страховщиком соответствующего Списка Застрахованных лиц, в отношении которых прекращается страхование. Страхование в отношении новых Застрахованных лиц начинается с даты, указанной Страхователем в списке Застрахованных лиц, но не ранее даты получения Страховщиком Списка Застрахованных лиц.

3.13. Замена одного Застрахованного лица на другое с одной даты в рамках одного Варианта страхования производится без уплаты дополнительной страховой премии.

1. **ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**
	1. **Страхователь имеет право:**

4.1.1. получить от Страховщика Правила;

4.1.2. заключить настоящий Договор через своего представителя, имеющего документально подтвержденные полномочия;

4.1.3. досрочно расторгнуть настоящий Договор или изменить срок его действия в соответствии с Правилами и законодательством Российской Федерации;

4.1.4. требовать предоставления Застрахованным лицам медицинских и иных услуг, определенных в настоящем Договоре, в соответствии с условиями страхования и Программой ДМС. В случае не предоставления таких услуг Страхователь или Застрахованное лицо должно немедленно поставить об этом в известность Страховщика. При отсутствии у Страхователя возможности сообщить об этом Страховщику, информировать Страховщика может любое уполномоченное Страхователем лицо;

4.1.5. вносить изменения в Список Застрахованных лиц. Все изменения и дополнения к Договору, касающиеся изменения Списка Застрахованных лиц, оформляются письменно путем заключения дополнительного соглашения к настоящему Договору с указанием сведений об исключаемых из списка и включаемых в него лицах по установленной форме (приложение № 4 к настоящему Договору).

4.1.6. расширить или сократить перечень медицинских и иных услуг, а также перечень медицинских организаций (изменить Вариант страхования), гарантируемых по настоящему Договору страхования, заключив дополнительное соглашение к настоящему Договору.

**4.2. Застрахованное лицо имеет право:**

4.2.1. требовать предоставления медицинских и иных услуг в соответствии с условиями настоящего Договора;

4.2.2. обращаться к Страховщику за разъяснениями по особенностям медицинского страхования, для получения медико-организационной помощи, а также при возникновении спорных ситуаций, связанных с оказанием медицинской помощи;

4.2.3. получить дубликат полиса добровольного медицинского страхования (далее по тексту – полис ДМС) и/или индивидуальной страховой карточки в случае их утраты;

**4.3. Страховщик имеет право:**

4.3.1. требовать медицинского анкетирования и/или обследования Застрахованного лица;

4.3.2. проверить сообщенную Страхователем информацию, а также выполнение Страхователем и Застрахованным лицом требований настоящего Договора;

4.3.3. отказать в оплате медицинских и иных услуг при обстоятельствах, предусмотренных настоящим Договором;

4.3.4. требовать изменения условий настоящего Договора, в том числе уплаты дополнительной страховой премии соразмерно увеличению степени риска;

4.3.5. досрочно расторгнуть настоящий Договор при несоблюдении Страхователем и/или Застрахованным лицом своих обязанностей по настоящему Договору с письменным уведомлением Страхователя о причинах расторжения настоящего Договора, в том числе в отношении данного Застрахованного лица, не менее, чем за 30 (Тридцать) календарных дней до предполагаемого расторжения;

4.3.6. требовать выполнения иных условий, предусмотренных законодательством Российской Федерации и настоящим Договором;

4.3.7. организовать предоставление Застрахованному лицу необходимого объема медицинской помощи в иных медицинских организациях соответствующего профиля, определенных по усмотрению Страховщика, в случае отсутствия возможности предоставления таких услуг в медицинских организациях, определенных Договором страхования.

**4.4. Страхователь обязан:**

4.4.1. своевременно и в полном объеме уплатить страховую премию (страховые взносы) в размере и порядке, определенном настоящим Договором;

4.4.2. при заключении настоящего Договора сообщать Страховщику обо всех известных ему обстоятельствах, имеющих значение для оценки страхового риска;

4.4.3. предоставить Страховщику списки Застрахованных лиц в соответствии с формой, указанной в Приложении № 4 к настоящему Договору на бумажном и (или) магнитных носителях;

4.4.4. разъяснить Застрахованным лицам их права и обязанности, предусмотренные настоящим Договором, довести до сведения Застрахованных лиц условия страхования и разъяснить последствия их несоблюдения, а также получить согласие Застрахованных лиц на обработку Страховщиком их персональных данных;

4.4.5. в срок не позднее 10 (Десяти) рабочих дней с момента получения от Страховщика страховых полисов ДМС и/или индивидуальных страховых карточек передать их каждому Застрахованному лицу;

4.4.6. обеспечить сохранность документов по настоящему Договору.

4.4.7. сообщать Страховщику об изменении банковских реквизитов, юридического и фактического места нахождения, номеров контактных телефонов и телефаксов, а также об изменении фамилии, фактического места жительства Застрахованного лица и об изменении других персональных данных Застрахованных лиц.

**4.5. Застрахованные лица обязаны:**

4.5.1. соблюдать предписания лечащего врача, полученные в ходе предоставления медицинской помощи, соблюдать правила внутреннего распорядка, установленные медицинской организацией;

4.5.2. заботиться о сохранности выданных полисов ДМС и/или индивидуальных страховых карточек и не передавать их третьим лицам. Если будет установлено, что Страхователь (Застрахованное лицо) передал другому лицу полис ДМС и/или индивидуальную страховую карточку с целью получения ими медицинских и иных услуг по настоящему Договору, Страховщик имеет право досрочно прекратить действие настоящего Договора в отношении данного Застрахованного лица. Возврат страховой премии в этом случае не производится;

4.5.3. во всех случаях досрочного прекращения настоящего Договора возвращать Страхователю для передачи Страховщику полисы ДМС и/или индивидуальные страховые карточки, действие которых прекращается с момента прекращения страхования.

**4.6. Страховщик обязан:**

4.6.1. добросовестно оказывать услуги добровольного медицинского страхования.

4.6.2. обеспечить передачу полисов ДМС и/или индивидуальных страховых карточек Страхователю для целей передачи Застрахованным лицам.

4.6.3. вручить Страхователю Правила.

4.6.4. обеспечить прямой доступ Застрахованных лиц в медицинские учреждения согласно перечня медицинских организаций (приложение № 3 к настоящему Договору).

4.6.5. обеспечить предоставление Застрахованным лицам медицинских и иных услуг, определенных настоящим Договором.

4.6.6. произвести в соответствии с договором на предоставление (организацию) медицинской помощи, заключенным между Страховщиком и медицинской организацией, оплату медицинских и иных услуг организации, оказавшему такую услугу.

4.6.7. предоставить персонального менеджера, осуществляющего консультирование в рамках договора и существующим программам ДМС.

4.6.8. обеспечить круглосуточную поддержку диспетчерской службой Застрахованных лиц 24 часа в сутки, 7 дней в неделю, 365 дней в году;

4.6.9. контролировать объем, сроки и качество медицинской помощи, оказываемой Застрахованным лицам.

4.6.10. ежемесячно в срок до 05 числа представлять отчет об объеме медицинских услуг (оказанных услуг), включающий в себя сведения: дата, лечебные учреждения, ФИО застрахованных лиц, сумма (руб.).

4.6.11.предоставлять на ежеквартальной основе статистику по страховым случаям в разрезе страховых выплат, количества случаев на рассмотрении и отказов.

4.6.12. не разглашать сведения о Страхователе (Застрахованных лицах), если это не вступает в противоречие с законодательными актами Российской Федерации.

4.6.13. защищать права Страхователя (Застрахованного лица) в отношениях с медицинскими организациями в рамках настоящего Договора.

4.6.14. Разрешать все спорные случаи, возникшие между Страхователем (Застрахованными лицами) и медицинскими организациями. В случае виновности медицинского учреждения и/или его работника в причинении вреда жизни и здоровью Застрахованного лица и при наличии письменного заявления о нанесенном вреде содействовать Застрахованному лицу в предъявлении им в судебном порядке соответствующего иска путем составления искового заявления и получения за счет Страховщика предварительного акта медицинской экспертизы, подтверждающего вину медицинского учреждения.

4.6.15. в течении 5 (пяти) рабочих дней с момента заключения настоящего Договора, а также в любое время в течение действия настоящего Договора по письменному запросу Страхователя предоставить Страхователю информацию о цепочке собственников, включая бенефициаров (в том числе конечных).

В случае изменений в цепочке собственников Страховщика включая бенефициаров (в том числе конечных) и (или) в исполнительных органах Страховщик обязуется в течении 5 (пяти) рабочих дней с даты внесения таких изменений предоставить соответствующую информацию Страхователю.

Информация предоставляется на бумажном носителе, заверенная подписью директора (или иного должностного лица, являющегося единоличным исполнительным органом) или уполномоченным на основании доверенности лицом и направляется на адрес электронной почты Страхователя, указанный в Договоре, с последующим почтовым отправлением с описью вложения. Указанное в настоящем пункте условие является существенным условием настоящего Договора в соответствии с п. 1. Ст. 432 ГК РФ.

1. **ОБРАБОТКА СТРАХОВЩИКОМ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ**

5.1. Страхователь обязан получить согласие Застрахованных лиц на обработку Страховщиком их персональных данных.

5.2. Заключая настоящий Договор, Страхователь выражает свое согласие на осуществление Страховщиком обработки персональных данных Застрахованных физических лиц.

5.3. Страхователь несет ответственность за предоставление согласия Застрахованных физических лиц (субъект персональных данных) на обработку их персональных данных.

5.4. Под обработкой персональных данных в настоящем Договоре понимается: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, а также совершение иных действий с персональными данными физических лиц в целях осуществления страхования, страховых выплат, в статистических целях и в целях проведения анализа страховых рисков.

5.5. Для осуществления вышеуказанных целей Страховщик имеет право передавать персональные данные, ставшие ему известными в связи с заключением и исполнением настоящего Договора, третьим лицам, с которыми у Страховщика заключены соответствующие соглашения, обеспечивающие надежное хранение и предотвращение незаконного разглашения (конфиденциальность) персональных данных.

5.6. Страховщик обязуется обеспечивать сохранность и неразглашение персональных данных субъекта персональных данных в целях иных, нежели предусмотренных настоящим Договором.

5.7. Субъект персональных данных вправе отозвать свое согласие на обработку персональных данных полностью или в части информирования о других продуктах и услугах путем направления письменного заявления Страховщику способом, позволяющим достоверно установить дату получения данного заявления Страховщиком.

5.8. В случае полного отзыва субъектом персональных данных своего согласия на обработку персональных данных действие Договора в отношении такого прекращается, а в случае отзыва такого согласия Страхователем, Договор прекращается полностью. При этом действие Договора прекращается досрочно с даты получения Страховщиком соответствующего заявления об отзыве согласия на обработку персональных данных.

5.9. После прекращения действия настоящего Договора (в том числе при его расторжении), а также в случае отзыва субъектом персональных данных согласия на обработку своих персональных данных, Страховщик обязуется уничтожить такие персональные данные в срок, установленный законодательством Российской Федерации.

1. **ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

6.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации и условиями настоящего Договора. Убытки по настоящему Договору взыскиваются сверх неустойки.

6.2. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием непреодолимой силы, т.е. чрезвычайных и непредотвратимых при данных условиях обстоятельств (например, стихийные бедствия, принятие компетентными государственными органами решений, выполнение которых является обязательным для Сторон и делает невозможным выполнение ранее взятых на себя обязательств по настоящему Договору и т.п.).

Сторона, для которой создалась невозможность исполнения обязательств по настоящему Договору, должна дать письменное извещение другой Стороне о наступлении/прекращении обстоятельств непреодолимой силы в течение 10 дней с момента наступления/прекращения указанных обстоятельств.

Сроки исполнения обязательств отодвигаются соразмерно времени, в течение которого действуют такие обстоятельства. Если вышеуказанные обстоятельства действуют более 3-х последовательных месяцев, одна из Сторон может отказаться от исполнения настоящего Договора путем направления уведомления другой Стороне. При этом ни одна из Сторон не вправе требовать возмещения убытков.

По требованию одной из Сторон наличие обстоятельств непреодолимой силы подтверждается компетентными государственными органами.

6.3. В случае отказа Страховщика в предоставлении Застрахованному лицу медицинской помощи, Страховщик уплачивает Страхователю штраф в размере 1% от страховой суммы на данного Застрахованного лица.

6.4. В случае необоснованного отказа медицинского учреждения от оказания медицинской услуги Застрахованному лицу (неоказание услуги) Страховщик уплачивает штраф в размере 2 000 (две тысячи) рублей за каждый зафиксированный факт, а в случае необоснованного отнесения услуги к разряду платных, в трехдневный срок с момента обращения осуществляет возврат денежных средств, необоснованно выплаченных Застрахованным лицом медицинскому учреждению.

6.5. В случае несвоевременного представления сведений, предусмотренного п. 4.6.8. настоящего Договора, Страховщик уплачивает штраф в размере 2 000 (две тысячи) рублей.

6.6. Страховщик несет полную ответственность за качество и объем оказания услуг медицинским учреждением в рамках своей компетенции.

1. **СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА**

7.1. Настоящий Договор вступает в силу с 00 часов 00 минут «01» июня 2022 г., и действует до 24 часов 00 минут «31» мая 2023 г.

7.2. Страхование, обусловленное настоящим Договором, распространяется на страховые случаи, произошедшие после вступления настоящего Договора в силу до окончания срока его действия.

Однако, если срок действия настоящего Договора закончился, а лечение по острому текущему заболеванию Застрахованного лица не завершено, Страховщик должен взять на себя расходы на оплату медицинских услуг: при амбулаторном лечении - консультации лечащего врача по основному заболеванию до окончания острого периода; при госпитализации - до момента его выписки из стационара, при этом плановая госпитализация осуществляется не менее чем за 14 (четырнадцать) дней до окончания действия настоящего Договора.

7.3. Истечение срока действия настоящего Договора не влечет прекращения условий об ответственности Сторон за нарушение обязательств по настоящему Договору, за качество медицинских услуг и последствия ненадлежащего их оказания.

7.4. Окончание срока действия настоящего Договора не влечет прекращения финансовых обязательств Сторон.

1. **ПОРЯДОК ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ СТРАХОВЫХ ВЫПЛАТ**

8.1. Страховой выплатой по настоящему Договору является оплата медицинских и иных услуг, предусмотренных Вариантом страхования, медицинским организациям, перечисленным в настоящем Договоре.

8.2. Страховщик производит оплату медицинских и иных услуг только по тем страховым случаям, которые предусмотрены настоящим Договором, при предоставлении соответствующих документов.

8.3. Общая сумма страховых выплат в отношении Застрахованного лица не может превышать установленной для данного Застрахованного лица индивидуальной страховой суммы и лимита ответственности, указанных в п.п. 3.2.1 - 3.2.2 настоящего Договора.

8.4. Страховая выплата по настоящему Договору осуществляется в соответствии с условиями договора на предоставление (или организацию) медицинской помощи по добровольному медицинскому страхованию на основании счета медицинской организации путем безналичного перечисления денежных средств на ее расчетный счет.

8.5. Медицинские и иные услуги Застрахованному лицу оказываются медицинскими организациями при условии предъявления им полиса ДМС и/или индивидуальной страховой карточки (пластиковой карточки), документа, удостоверяющего личность, а также пропуска в медицинскую организацию, если это предусмотрено условиями договора, заключенного с медицинской организацией*.*

8.6. Страховые выплаты медицинским организациям за медицинские и иные услуги, оказанные Застрахованным лицам, осуществляются в порядке и на условиях, установленных договором между Страховщиком и медицинской организацией.

8.7. Не оплачиваются Страховщиком:

а) медицинские и иные услуги, не предусмотренные настоящим Договором;

б) медицинские услуги, оказанные Застрахованным лицам в медицинских организациях, не указанных в настоящем Договоре, кроме случаев организации медицинской помощи Страховщиком;

в) в случае нарушения Застрахованным лицом медицинских предписаний и рекомендаций врачебного персонала и правил внутреннего распорядка, установленных в медицинской организации. Медицинская организация в данном случае вправе прекратить поликлиническое обслуживание Застрахованного лица или выписать его из стационара, сделав соответствующую отметку.

1. **РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА**

9.1. Стороны вправе расторгнуть настоящий Договор (отказаться от исполнения настоящего Договора) по основаниям, в порядке и с применением последствий, предусмотренных настоящим Договором и действующим законодательством Российской Федерации.

9.2. Настоящий Договор может быть прекращен досрочно по требованию одной из Сторон в случае ненадлежащего исполнения другой Стороной своих обязательств по настоящему Договору, а также по соглашению Сторон.

9.3. Страхователь вправе прекратить настоящий Договор в одностороннем внесудебном порядке (отказ от исполнения настоящего Договора) путем направления Страховщику письменного уведомления о прекращении настоящего Договора не позднее, чем за 30 (тридцать) календарных дней до предполагаемой даты прекращения настоящего Договора, указываемой в уведомлении о прекращении. Настоящий Договор считается прекращенным с даты, указанной в уведомлении о прекращении.

В случае, когда направленное Страховщику уведомление о прекращении настоящего Договора вернется к Страхователю с пометкой почты об отсутствии адресата по адресу, указанному в разделе 14 настоящего Договора, датой прекращения настоящего Договора будет считаться дата направления Страхователем Страховщику уведомления о прекращении Договора.

9.4. Настоящий Договор может быть прекращен досрочно по инициативе Страхователя в случае непредставления сведений, предусмотренного п. 4.6.8. настоящего Договора.

9.5. В случае досрочного расторжения Договора по инициативе Страхователя, Страховщик возвращает ему часть страховой премии за не истекший оплаченный период, рассчитанной пропорционально количеству неиспользованных дней.

9.6. Расторжение настоящего Договора влечет за собой прекращение обязательств по нему, но не освобождает от ответственности за неисполнение договорных обязательств, которые имели место до расторжения настоящего Договора.

**10. АНТИКОРРУПЦИОННАЯ ОГОВОРКА**

10.1. При исполнении своих обязательств по настоящему Договору Стороны, их аффилированные лица, работники или посредники не выплачивают, не предлагают выплатить и не разрешают выплату каких-либо денежных средств или ценностей, прямо или косвенно, любым лицам для оказания влияния на действия или решения этих лиц с целью получить какие-либо неправомерные преимущества или для достижения иных неправомерных целей.

При исполнении своих обязательств по настоящему Договору Стороны, их аффилированные лица, работники или посредники не осуществляют действия, квалифицируемые применимым для целей настоящего Договора законодательством как дача/получение взятки, коммерческий подкуп, а также иные действия, нарушающие требования применимого законодательства и международных актов о противодействии коррупции.

10.2. В случае возникновения у Стороны подозрений, что произошло или может произойти нарушение каких-либо положений пункта 10.1., соответствующая Сторона обязуется уведомить об этом другую Сторону в письменной форме. В письменном уведомлении Сторона обязана сослаться на факты или предоставить материалы, достоверно подтверждающие или дающие основание предполагать, что произошло или может произойти нарушение каких-либо положений пункта 10.1. другой Стороной, ее аффилированными лицами, работниками или посредниками.

Каналы уведомления Страховщика о нарушениях каких-либо положений пункта 10.1.: тел.: 8 800 250 24 27, электронной почте antikorr@pk-sakhalin.ru

Каналы уведомления Страхователя о нарушениях каких-либо положений пункта 10.1.: тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Сторона, получившая уведомление о нарушении каких-либо положений пункта 10.1. настоящего раздела, обязана рассмотреть уведомление и сообщить другой Стороне об итогах его рассмотрения в течение 20 (двадцати) рабочих дней с момента получения письменного уведомления.

10.3. Стороны гарантируют осуществление надлежащего разбирательства по фактам нарушения положений пункта 10.1. с соблюдением принципов конфиденциальности и применение эффективных мер по предотвращению возможных конфликтных ситуаций. Стороны гарантируют отсутствие негативных последствий как для уведомившей Стороны в целом, так и для конкретных работников уведомившей Стороны, сообщивших о факте нарушений.

10.4. В случае подтверждения факта нарушения одной Стороной положений пункта 10.1. настоящего раздела и/или неполучения другой Стороной информации об итогах рассмотрения уведомления о нарушении в соответствии с пунктом 10.2., другая Сторона имеет право расторгнуть настоящий Договор в одностороннем внесудебном порядке путем направления письменного уведомления не позднее чем за 30 (тридцать) календарных дней до даты прекращения действия настоящего Договора.

**11. НАЛОГОВАЯ ОГОВОРКА**

11.1. Исполнитель гарантирует, что:

зарегистрирован в ЕГРЮЛ надлежащим образом;

его исполнительный орган находится и осуществляет функции управления по месту регистрации юридического лица, и в нем нет дисквалифицированных лиц;

располагает персоналом, имуществом и материальными ресурсами, необходимыми для выполнения своих обязательств по договору, а в случае привлечения подрядных организаций (соисполнителей) принимает все меры должной осмотрительности, чтобы подрядные организации (соисполнители) соответствовали данному требованию;

располагает лицензиями, необходимыми для осуществления деятельности и исполнения обязательств по договору, если осуществляемая по договору деятельность является лицензируемой;

является членом саморегулируемой организации, если осуществляемая по договору деятельность требует членства в саморегулируемой организации;

ведет бухгалтерский учет и составляет бухгалтерскую отчетность в соответствии с законодательством Российской Федерации и нормативными правовыми актами по бухгалтерскому учету, представляет годовую бухгалтерскую отчетность в налоговый орган;

ведет налоговый учет и составляет налоговую отчетность в соответствии с законодательством Российской Федерации, субъектов Российской Федерации и нормативными правовыми актами органов местного самоуправления, своевременно и в полном объеме представляет налоговую отчетность в налоговые органы;

не допускает искажения сведений о фактах хозяйственной жизни (совокупности таких фактов) и объектах налогообложения в первичных документах, бухгалтерском и налоговом учете, в бухгалтерской и налоговой отчетности, а также не отражает в бухгалтерском и налоговом учете, в бухгалтерской и налоговой отчетности факты хозяйственной жизни выборочно, игнорируя те из них, которые непосредственно не связаны с получением налоговой выгоды;

своевременно и в полном объеме уплачивает налоги, сборы и страховые взносы;

лица, подписывающие от его имени первичные документы и счета-фактуры, имеют на это все необходимые полномочия и доверенности.

11.2. Если Исполнитель нарушит гарантии (любую одну, несколько или все вместе), указанные в пункте 11.1. настоящего раздела, и это повлечет:

предъявление налоговыми органами требований к Заказчику об уплате налогов, сборов, страховых взносов, штрафов, пеней, отказ в возможности признать расходы для целей налогообложения прибыли или включить НДС в состав налоговых вычетов и(или)

предъявление третьими лицами, купившими у Заказчика услуги, имущественные права, являющиеся предметом настоящего договора, требований к Заказчику о возмещении убытков в виде начисленных по решению налогового органа налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, а также возникших из-за отказа в возможности признать расходы для целей налогообложения прибыли или включить НДС в состав налоговых вычетов, то Исполнитель обязуется возместить Заказчику убытки, который последний понес вследствие таких нарушений.

11.3. Исполнитель в соответствии со ст. 406.1. Гражданского кодекса Российской Федерации, возмещает Заказчику все убытки последнего, возникшие в случаях, указанных в пункте 11.2. настоящего раздела. При этом факт оспаривания или не оспаривания налоговых доначислений в налоговом органе, в том числе вышестоящем, или в суде, а также факт оспаривания или не оспаривания в суде претензий третьих лиц не влияет на обязанность Исполнителя возместить имущественные потери.

**12. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ ДОГОВОРА**

12.1. Все изменения и дополнения к настоящему Договору оформляются в письменной форме путем подписания Сторонами дополнительных соглашений и являются неотъемлемыми частями настоящего Договора.

12.2. Внесение изменений, связанных с переменой фамилии, имени, отчества, фактического адреса проживания, домашнего и служебного телефонов Застрахованных лиц производится на основании уведомления от Страхователя и не требует оформления дополнительного соглашения, подписанного каждой из сторон. При этом Страховщик уведомляет Страхователя по электронной связи о получении данного уведомления.

**13. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ**

13.1. Стороны обязуются соблюдать конфиденциальность в отношении информации, полученной при выполнении настоящего Договора. Конфиденциальными сведениями по настоящему Договору признаются: сведения о Застрахованных лицах, сведения о факте обращения Застрахованного лица за медицинскими услугами, сведения о заболеваниях Застрахованных лиц, размере страховой суммы, страховой премии, страховых выплат.

Стороны несут ответственность за последствия, вызванные нарушением обязательств по конфиденциальности, независимо от того, было ли это нарушение совершено преднамеренно или случайно. Передача информации третьим лицам или иное разглашение информации, признанной по настоящему Договору конфиденциальной, может осуществляться только в случаях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

**14. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ**

14.1. Разрешение споров и разногласий по настоящему Договору производится путем проведения Сторонами переговоров.

14.2. Споры, не решенные Сторонами путем переговоров, подлежат разрешению в арбитражном суде Сахалинской области в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Приложения *(являются неотъемлемой частью настоящего Договора):*

1. Правила добровольного медицинского страхования;

2. Программа добровольного медицинского страхования;

3. Перечень медицинских организаций;

4. Список Застрахованных лиц.

5. Памятка получателю страховых услуг.

**15. АДРЕСА, РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН**

|  |  |
| --- | --- |
| **СТРАХОВАТЕЛЬ:**Акционерное общество «Пассажирская компания «Сахалин»Юридический и почтовый адрес: 693000,г. Южно-Сахалинск, ул. Вокзальная д. 54-а Тел.: 8 (4242) 71-31-99, 71-22-59, 71-45-54факс 71-30-89ИНН 6501243453 / КПП 650101001ОГРН 1116501008436ОКПО 30115213 ОКАТО 64401000000Р/с № 40702810908020008931 в филиале ОАО Банк ВТБ в г. Хабаровске к/с 30101810400000000727БИК 040813727**Генеральный директор****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Д.А. Костыренко/** (подпись)  М.П. | **СТРАХОВЩИК:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ /  (подпись)  М.П. |

Приложение №2

к договору №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 года

### ПРОГРАММА №

 **добровольного медицинского страхования «Комплексное медицинское обслуживание»**

* + - 1. **ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

В рамках настоящей Программы Страховщик гарантирует Застрахованному лицу при наступлении страхового случая организацию и оплату медицинских услуг в объеме, предусмотренном настоящей Программой, в медицинских организациях:

* из числа предусмотренных Договором страхования или согласованных Страховщиком.
* в том числе в ведущих научно-исследовательских медицинских организациях.

Медицинские и иные услуги, предусмотренные разделом III настоящей Программы, оказываются Застрахованному лицу по медицинским показаниям при остром заболевании (состоянии), обострении хронического заболевания, травме (в том числе ожоге, обморожении) и отравлении, а также с целью сезонной иммунопрофилактики гриппа.

Территория действия настоящей Программы определяется постоянным местом проживания Застрахованного лица.

Страховые услуги, предусмотренные разделом III настоящей Программы, предоставляются Застрахованному лицу на территории России, при его нахождении вне места постоянного проживания, только при состоянии Застрахованного лица, требующего оказания экстренной/неотложной медицинской помощи (по медицинским показаниям) для устранения угрозы жизни и(или) устранения острой боли.

**2.ПРОГРАММА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ:**

**2.1. Амбулаторно-поликлиническое обслуживание**

**2.1.1. в том числе специализированную консультационно-диагностическую помощь на базе ведущих научно-исследовательских медицинских организаций**

**2.2. Помощь на дому**

**2.3. Стоматологическое обслуживание (в специализированных клиниках и на базе амбулаторно – поликлинических организаций)**

**2.4. Стационарное обслуживание (экстренная и плановая госпитализация)**

Медицинские и иные услуги, предусмотренные настоящим разделом, представляются на:

- территории постоянного места проживания Застрахованного лица,

- на территории РФ (вне территории места проживания) - при состоянии Застрахованного лица, требующего оказания экстренной/неотложной медицинской помощи (по медицинским показаниям) для устранения угрозы жизни и(или) устранения острой боли.

**3.ОБЪЕМ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫЙ В РАМКАХ ПРОГРАММЫ:**

**3.1. Амбулаторно-поликлиническое обслуживание:**

**3.1.1. Приемы, консультации и манипуляции врачей по**: акушерству и гинекологии, аллергологии-иммунологии, анестезиологии и реаниматологии, восстановительной медицине, гастроэнтерологии, гематологии, генетике, дерматовенерологии, инфекционным болезням, кардиологии, клинической микологии, колопроктологии, лечебной физкультуре и спортивной медицине, мануальной терапии, нейрохирургии, неврологии, нефрологии, общей врачебной практике (семейной медицине), онкологии (в том числе по заболеваниям молочных желез - маммологии), остеопатии, оториноларингологии (в том числе фониатрии), офтальмологии, паразитологии, психиатрии, пульмонологии, рентгенологии, ревматологии, рефлексотерапии, сердечно-сосудистой хирургии (в том числе по заболеваниям вен - флебологии), терапии, торакальной хирургии, травматологии и ортопедии (в том числе по заболеваниям суставов – артрологии), ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, фтизиатрии, функциональной диагностике, хирургии, челюстно-лицевой хирургии, эндокринологии, эндоскопии.

|  |  |
| --- | --- |
| **Приемы, консультации и манипуляции врачей по:** | **Ограничение объема услуг, предусмотренные в рамках обслуживания в течение одного страхового года** |
| Онкологии | До установления диагнозов, из числа указанных в п. п. 4.1.7, 4.1.8 Программы |
| Фтизиатрии | До установления диагноза - туберкулез |
| Психиатрии | Однократно без применения диагностических тестов |
| Гинекологии, урологии в части лечения заболеваний, передающихся половым путем | Однократное обследование, назначение схемы лечения и последующий контроль лечения |

**3.1.2. Оформление медицинской документации[[17]](#footnote-17):**

Экспертиза временной нетрудоспособности с оформлением листов нетрудоспособности и справок формы 095/у; выписка из медицинской карты по форме 027/у; оформление рецептов (за исключением льготных). Выдача справок в бассейн.

**3.1.3. Лабораторные и инструментальные исследования:**

**3.1.3.1. Лабораторные исследования[[18]](#footnote-18):** общеклинические (химико-микроскопические и гематологические, включая коагулограмму); биохимические (включая гормональные исследования); иммунологические: определение общих иммуноглобулинов (А, Е, M, G); определение антител к антигенам тканей, их компонентам, секретам, метаболитам, гормонам; исследование противоопухолевого иммунитета (онкомаркеры); исследование антигенной системы эритроцитов; микробиологические (в бактериологии, вирусологии, микологии, паразитологии): макро- и микроскопические, иммуносерологические исследования, молекулярно - биологические методы исследования (методы гибридизации ДНК и РНК, ПЦР), культивирование и идентификация при бактериологических исследованиях; цитологические и гистологические исследования.

| **Лабораторные исследования** | **Ограничение объема услуг в течение одного страхового года** |
| --- | --- |
| Иммунологические исследования (определение общих иммуноглобулинов (А, Е, M, G) и аллергодиагностика | По направлению Страховщика: определение антител к антигенам растительного, животного, химического, лекарственного происхождений; клеткам крови, соединительной ткани; субструктурам клеток; иммуноглобулинам и их фрагментам, метаболитам клеток и их рецепторам в объеме панели до 16 аллергенов - однократно.**Исключено:*** определение показателей естественных факторов защиты, измененной реактивности, иммунологической толерантности;
* определение антигенов главного комплекса гистосовместимости; антигенной системы других клеток крови;
* идентификация T-лимфоцитов, В-лимфоцитов, нейтрофилов;
* определение гуморальных факторов иммунокомпетентных и других клеток, регулирующих системы гомеостаза (цитокинов).
 |
| Исследование противоопухолевого иммунитета (онкомаркеры ПСА и СА 125) | 2 раза  |
| Иммуносерологические исследования, молекулярно - биологические методы исследования (методы гибридизации ДНК и РНК, ПЦР) | Не более 3 возбудителей при каждом случае заболевания. |
| ПЦР диагностика заболеваний, передающихся половым путем  | 2 раза, не более 5 возбудителей каждый раз |

**3.1.3.2.** **Инструментальные исследования:** функциональная диагностика: электрокардиография (ЭКГ), электроэнцефалография (ЭЭГ), рэоэнцефалография (РЭГ), исследование функции внешнего дыхания (спирография), суточное мониторирование артериального давления/ ЭКГ, нагрузочные тесты (велоэргометрия, тредмил-тест), миография; ультразвуковая диагностика: УЗИ органов и тканей, эхокардиография (ЭхоКГ), сосудистая допплерография в т.ч. с цветным картированием; рентгенологические и рентген-радиологические исследования, включая компьютерную томографию[[19]](#footnote-19), позитронно-эмиссионную томографию[[20]](#footnote-20), радиоизотопные исследования[[21]](#footnote-21); магнитно-резонансная томография[[22]](#footnote-22); эндоскопические исследования.

|  |  |
| --- | --- |
| **Инструментальные исследования** | **Ограничение объема услуг в течение одного страхового года** |
| Позитронно-эмиссионная томография | Однократно, по направлению Страховщика |

**3.1.4. Процедуры, манипуляции и методы лечения:**

**3.1.4.1.  Физиотерапевтическое лечение** (в отделении физиотерапии):лазеротерапия, электротерапия, магнитотерапия, светолечение, ультразвуковая терапия, фонофорез, ингаляции.

**3.1.4.2.**  **Восстановительное лечение:** групповая лечебная физкультура, классический лечебный массаж, классическая корпоральная иглорефлексотерапия, мануальная терапия, остеопатия; водолечение (жемчужные ванны).

|  |  |
| --- | --- |
| **Восстановительное лечение** | **Ограничение объема услуг в течение одного страхового года** |
| Групповая лечебная физкультура | Не более 10 сеансов |
| Классический лечебный массаж | В течение одного месяца после окончания госпитализации по поводу сочетанной травмы, произошедшей в течение срока страхования – без ограничения по сеансам и по массажным единицам.В остальных случаях - не более 10 сеансов (не более трех массажных единиц за сеанс) |
| Классическая корпоральная иглорефлексотерапия  | Не более 10 процедур  |
| Мануальная терапия  | Не более 10 процедур  |
| Остеопатия | Не более 10 процедур  |
| Водолечение (жемчужные ванны) | Один курс не более 10 (десяти) сеансов |

**3.1.4.3.**  **Лечебные и диагностические манипуляции**: инъекции: подкожные, внутрикожные, внутримышечные, внутривенные струйные, внутрисуставные, парабульбарные; внутривенные капельные (при наличии в программе плановой стационарной помощи); проведение малых хирургических операций в амбулаторных условиях; скарификационные пробы, специфическая иммунная терапия (СИТ), аппаратные методы лечения с использованием радиоволнового, лазерного и ультразвукового оборудования[[23]](#footnote-23); ударно-волновая терапия.

|  |  |
| --- | --- |
| **Лечебные и диагностические манипуляции**  | **Ограничение объема услуг в течение одного страхового года** |
| Специфическая иммунная терапия (СИТ) | 1 курс (не более 3 аллергенов) включая оплату лекарственных средств парентерального введения  |
| Аппаратные методы лечения с использованием радиоволнового, лазерного и ультразвукового оборудования[[24]](#footnote-24); | 1 курс (не более 5 процедур) врачом каждой специальности |
| Ударно-волновая терапия | Не более 5 процедур |
| Удаление единичных невусов, кондилом, папиллом | Не более 3 (трех) образований |

**3.1.4.4.**  **Догоспитальная подготовка** - при наличии в программе плановой стационарной помощи.

**3.1.4.5.  Иммунопрофилактика: сезонная иммунопрофилактика** против гриппа биопрепаратами отечественного и импортного производства в условиях поликлиники,антирабическая, противостолбнячная вакцинация при травме с оплатой лекарственных средств, экстренная иммунопрофилактика против клещевого энцефалита после укуса клеща с оплатой лекарственных средств в лечебном учреждении по направлению Страховщика.

**3.1.4.6. Проведение периодических медицинских и (или) профилактических осмотров** в медицинском учреждении и в объёме по письменному согласованию Страхователя и Страховщика.

**3.1.4.7**. **Лечение в условиях дневного стационара (при наличии в структуре ЛПУ),** включая анестезиологическое и реаниматологическое обеспечение сложных лечебно-диагностических исследований.

**3.1.5. Обеспечение лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения:**

**3.1.5.1.** Обеспечение лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения необходимыми:

* при оказании экстренной медицинской помощи;
* при выполнении процедур и манипуляций на приеме у врача при предоставлении их медицинской организацией;
* при проведении малых хирургических операций в амбулаторно-поликлинических условиях и в условиях дневного стационара при предоставлении их медицинской организацией.

**3.2. Помощь на дому**[[25]](#footnote-25) **в пределах границ города:**

**3.2.1.** Оказание медицинской помощи врачом-терапевтом / врачом общей врачебной практики (семейной медицины).

**3.2.2.** Снятие ЭКГ по назначению врача по медицинским показаниям при невозможности посещения медицинской организации.

**3.2.3.** Забор материала для лабораторных исследований по медицинским показаниям и по назначению врача при острых инфекционных заболеваниях при невозможности посещения медицинской организации по эпидемиологическим показаниям (за исключением исследования кала на дисбактериоз и содержание углеводов).

**3.2.4.** Экспертиза временной нетрудоспособности.

**3.3 Стоматологическое обслуживание (в специализированных клиниках и на базе амбулаторно – поликлинических организаций):**

**3.3.1.** Приемы, консультации врачей-специалистов по стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, пародонтологии.

**3.3.2.** Приемы и консультации врача-ортопеда в случае травмы челюстно-лицевой области, прием и консультация врача-ортодонта однократно в течение срока действия договора страхования.

**3.3.3.** Рентгенологические исследования: радиовизиография, дентальные рентгеновские снимки, ортопантомограмма.

**3.3.4.** Анестезия (инфильтрационная, аппликационная, проводниковая); ингаляционная и внутривенная анестезия (наркоз) по медицинским показаниям при наличии плановой стационарной помощи в программе.

**3.3.5.** Лечебные манипуляции врачей-специалистов и среднего медицинского персонала.

**3.3.6.** **Терапевтическая стоматология:**

**3.3.6.1.** лечение поверхностного, среднего и глубокого кариеса с использованием современных, в том числе светоотверждаемых пломбировочных материалов; применение лечебной прокладки при глубоком кариесе. Восстановление коронковой части зуба с помощью пломбировочного материала при ее разрушении не более чем на 50%;

**3.3.6.2.** лечение пульпита/периодонтита: наложение девитализирующей пасты; распломбировка корневых каналов; механическая и медикаментозная обработка корневых каналов; временное пломбирование корневых каналов; пломбирование корневых каналов с использованием паст, гуттаперчевых штифтов и термофилов; постановка временной пломбы; постановка постоянной свето- или химиоотверждаемой пломбы при разрушении коронковой части зуба не более, чем на 50%. В случае разрушения коронковой части зуба более чем на 50% - только эндодонтическое лечение.

**3.3.6.3.** Лечение клиновидного дефекта в объеме не более двух зубов в течение срока страхования.

**3.3.7.** Хирургическая стоматология: удаление зубов (простое, сложное), включая удаление ретинированных и дистопированных зубов; лечение доброкачественных новообразований челюстно-лицевой области; разрезы при периоститах, вскрытие абсцессов, иссечение капюшона при перикоронарите.

**3.3.8.** Терапевтическое лечение пародонтита I и II степени тяжести, гингивита, стоматита: снятие зубного камня, обработка пародонтальных карманов, закрытый кюретаж; лечение заболеваний слизистой полости рта и языка (повязки, пленки, аппликации); покрытие зубов фторсодержащими препаратами при гиперестезии.

**3.3.9.** Снятие налетов методом **Air Flow** с последующим покрытием фторсодержащими препаратами.

**3.3.10.** Физиотерапевтическое лечение.

**3.3.11.** Зубопротезирование и подготовка к нему с применением металлопластмассовых и металлокерамических конструкций[[26]](#footnote-26) (**без имплантации зубов**), восстановление коронковой части зуба с использованием штифтов (в том числе анкерных) в случаях, когда необходимость в протезировании возникла в результате травмы, произошедшей в течение срока действия договора.

**3.3.12.** Обеспечение лекарственными средствами (включая анестезиологические пособия) и изделиями медицинского назначения необходимыми при выполнении процедур и манипуляций на приеме у врача при предоставлении их медицинской организацией.

**3.3.13.** Манипуляции на зубах, покрытых ортопедическими или ортодонтическими конструкциями, при острой зубной боли в объеме: купирования болевого синдрома (**без снятия конструкций**).

**3.3.14.** Обучение гигиене полости рта однократно в течение срока страхования.

**3.4. Стационарное обслуживание[[27]](#footnote-27), в том числе дневной стационар[[28]](#footnote-28) (экстренная[[29]](#footnote-29) и плановая[[30]](#footnote-30) госпитализация):**

**3.4.1.** Пребывание в одноместной палате стационара, питание, уход медицинского персонала.

**3.4.2.** Первичные, повторные, консультативные приемы врачей-специалистов по: абдоминальной хирургии, акушерству и гинекологии, аллергологии и иммунологии, анестезиологии и реаниматологии, гастроэнтерологии, гематологии, дерматовенерологии, инфекционным болезням, кардиологии, колопроктологии, лечебной физкультуре и спортивной медицине, мануальной терапии, неврологии, нейрохирургии, нефрологии, онкологии, оториноларингологии, офтальмологии, паразитологии, пульмонологии, радиологии, ревматологии, рентгенологии, рефлексотерапии, сердечно-сосудистой хирургии, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, терапии, токсикологии, торакальной хирургии, травматологии и ортопедии, трансфузиологии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, челюстно-лицевой хирургии, эндокринологии, эндоскопии.

**3.4.3.** Лечебные манипуляции врачей-специалистов и среднего медицинского персонала.

**3.4.4.** Хирургические и консервативные методы лечения.

**3.4.5.** Лабораторные исследования: общеклинические, биохимические, иммунологические, микробиологические, цитологические и гистологические исследования.

**3.4.6.** Инструментальные исследования: функциональная и ультразвуковая диагностика; рентгенологические и рентген-радиологические исследования, включая компьютерную томографию, радиоизотопные исследования, позитронно-эмиссионную томографию; магнитно-резонансная томография; эндоскопические исследования.

**3.4.7.** Обеспечение лекарственными средствами (включая анестезиологические пособия) и изделиями медицинского назначения необходимыми для лечения при предоставлении их медицинской организацией.

**3.4.8.** Реанимационные мероприятия.

**3.4.9.** Физиотерапия и восстановительное лечение по назначению врача в случаях, когда эти процедуры необходимы для лечения заболевания, послужившего причиной госпитализации.

**3.4.10.** Экспертиза нетрудоспособности с оформлением листков временной нетрудоспособности и справок.

**3.4.11.** Оформление медицинской документации, предусмотренной действующим законодательством.

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование медицинской услуги** | **Ограничение объема услуг в течение одного страхового года** |
| **Физиотерапия и восстановительное лечение:** |
| Мануальная терапия  | Не более 10 процедур в течение периода каждой госпитализации.  |
| Классическая корпоральная иглорефлексотерапия  | Не более 10 процедур в течение периода каждой госпитализации |
| **Лечебные манипуляции:** |
| Специфическая [(сезонная) иммунотерапия](http://allergozentr-umit.kazprom.net/p40782-sezonnaya-immunoterapiya-sit.html) (СИТ) | 1 курс (не более 3 аллергенов) с оплатой парентеральных лекарственных средств |

**3.4.12.** Лазерная коррекция зрения при прогрессирующей миопии.

Медицинские и иные услуги, предусмотренные настоящим разделом III, представляются на:

- территории постоянного места проживания Застрахованного лица,

- на территории РФ (вне территории места проживания) – только при состоянии Застрахованного лица, требующего оказания экстренной/неотложной медицинской помощи (по медицинским показаниям) для устранения угрозы жизни и(или) устранения острой боли.

**4. ИСКЛЮЧЕНИЯ ИЗ ПРОГРАММЫ:**

**4.1. Перечень заболеваний/состояний, а также их осложнений, обращение по поводу которых не является страховым случаем и не оплачивается Страховщиком:**

**4.1.1.** ВИЧ – инфекция, СПИД, и их осложнения.

**4.1.2.** Психические заболевания и их осложнения, органические психические расстройства (включая симптоматические), алкоголизм, наркомания, токсикомания.

**4.1.3.** Туберкулез, муковисцидоз независимо от клинической формы и стадии процесса.

**4.1.4.** Лучевая болезнь.

**4.1.5.** Особо опасные инфекционные болезни: натуральная оспа (В03[[31]](#footnote-31)), полиомиелит (А80), тяжелый острый респираторный синдром (ТОРС) (U04), , коронавирусная инфекция COVID-19 (штамм SARS-CoV-2).

**4.1.6**. Заболевания, включенные в утверждаемый Правительством Российской Федерации перечень заболеваний, представляющих опасность для окружающих.

**4.1.7.** Заболевания, послужившие основанием для установления Застрахованному лицу инвалидности 1 или 2 группы – при наличии у Застрахованного лица инвалидности 1 или 2 группы на дату вступления в силу договора страхования.

**4.1.8.** Заболевания, послужившие основанием для установления Застрахованному лицу впервые инвалидности 1 или 2 группы в течение срока действия договора страхования – с даты установления группы инвалидности.

**4.2. Медицинские и(или) иные услуги, а также осложнения, полученные Застрахованным лицом после оказания медицинских услуг, обращение за которыми не является страховым случаем и не оплачивается Страховщиком, изделия медицинского назначения, стоимость которых не оплачивается Страховщиком:**

**4.2.1.** Медицинские услуги, не назначенные врачом.

**4.2.2.** Медицинские услуги, связанные с беременностью, за исключением оказания экстренной помощи при угрожающих жизни состояниях до установления диагноза развивающейся беременности, прерывание беременности без медицинских показаний, родовспоможение.

**4.2.3.** Хирургическое изменение пола.

**4.2.4.** Лечение, являющееся по характеру экспериментальным или исследовательским, теледиагностика.

**4.2.5.** Расходы Застрахованного лица на приобретение, в том числе по рецепту лечащего врача, лекарственных средств и изделий медицинского назначения, ВМС, медицинского оборудования, очков, контактных линз, слуховых аппаратов, медицинских изделий, предназначенных для ухода за больными и т.п., корригирующих медицинских устройств, материалов и приспособлений (корсетов, костылей, стелек и др.), а также расходы на их подгонку.

**4.2.6.** Услуги, оказанные Застрахованному лицу после окончания срока действия договора страхования, кроме услуг стационарной помощи, связанных с лечением Застрахованного лица, госпитализированного в течение срока действия договора страхования – до момента его выписки из стационара.

**4.2.7.** Любые медицинские услуги, не предусмотренные настоящей Программой.

**4.2.8.** Оказание услуг, предусмотренных Программой, лицу, не являющемуся Застрахованным лицом

**5. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ОБЪЁМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ПРЕДУСМОТРЕННЫЙ ПО ПРОГРАММЕ (*на основании гарантийного письма из Страховой компании)***

* 1. **Перечень заболеваний/состояний, а также их осложнений,**

**5.1.1.** Острые и хронические вирусные гепатиты, цирроз печени.

**5.1.2.** Демиелинизирующие и дегенеративные заболевания нервной системы, миастения и их осложнения, а также осложнения лечения.

**5.1.3.** Наследственные заболевания: хромосомные, моногенные, митохондриальные (болезни, аномалии, нарушения), наследственные болезни обмена; аномалии развития, врожденные пороки; детский церебральный паралич.

**5.1.4.** Системные заболевания соединительной ткани (склеродермия, системная красная волчанка, дерматомиозит, ревматическая полимиалгия), ревматоидный артрит, васкулиты.

**5.1.5.** Сахарный диабет I и II типа.

**5.1.6.** Хроническая почечная и печеночная недостаточность, требующая проведения экстракорпоральных методов лечения.

**5.1.7.**Заболевания органов и тканей, требующие их трансплантации, аутотрансплантации, протезирования, в т.ч. заболеваний, требующих проведения АКШ, катаракты, а также с учетом п. 4.2.15 настоящей Программы.

**5.1.8.** Ронхопатия, апноэ во сне.

**5.1.9.** Ожирение.

**5.1.10.** Злокачественные новообразования и их осложнения, а также осложнения лечения.

**5.1.11.** Новообразования головного мозга, мозговых оболочек и ганглиев, и их осложнения, а также осложнения лечения.

**5.1.12**. Инфекции, передающиеся преимущественно половым путем.

**5.2. Медицинские и(или) иные услуги, а также осложнения, полученные Застрахованным лицом после оказания медицинских услуг, обращение за которыми является страховым случаем и оплачивается Страховщиком, изделия медицинского назначения, стоимость которых оплачивается Страховщиком:**

 **5.2.1.** Консультации и занятия у логопеда, психолога.

**5.2.2.** Генетические лабораторные исследования.

**5.2.3.** Медицинские услуги, связанные с диагностикой и лечением иммунодефицитных состояний.

**5.2.4.** **Профилактические и оздоровительные мероприятия**; диспансерное наблюдение (динамическое наблюдение, в том числе необходимое обследование) за состоянием здоровья лиц, страдающих хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами; иммунопрофилактика.

**5.2.5.** Диагностика, лечение, процедуры, пластические операции, проводимые с эстетической или косметической целью, или с целью улучшения психологического состояния Застрахованного, включая лечение заболеваний волос, удаление невусов; склеротерапия вен

**5.2.6.** Удаление кондилом, мозолей, бородавок, папиллом, контагиозных моллюсков.

**5.2.7.** Коррекция веса.

**5.2.8.** Диагностические и лечебные мероприятия, связанные с лазерной коррекцией зрения, аппаратные методы лечения в офтальмологии, периферическая лазерокоагуляция сетчатки, в т.ч. когда диагностирован разрыв сетчатки, отслоение сетчатки.

**5.2.9.** Трансплантация органов.

**5.2.10.** Трансплантация тканей, в т.ч. переливания крови и её компонентов, а также случаев, когда необходимость в трансплантации тканей возникла в результате травмы (в т.ч. ожога), произошедшей в период действия договора страхования.

**5.2.11.** Догоспитальная подготовка и последующее наблюдение по поводу заболеваний органов и тканей, требующих их трансплантации, аутотрансплантации, протезирования.

**5.2.12.** Протезы, эндопротезы, импланты, включая искусственные хрусталики, сеток, петель, мочеточниковых, билиарных и пищеводных стентов.

**5.2.13.** Металлоконструкции, наборы для остеосинтеза и фиксации, стабилизирующие системы, в т.ч, когда необходимость их использования возникла при экстренной госпитализации непосредственно после травмы.

**5.2.14.** Кардиостимуляторы, стенты, баллоны, проводники и пр. для проведения ангиопластики и стентирования при плановых хирургических вмешательствах по имеющемуся заболеванию.

**5.2.15.** Экстракорпоральные методы лечения в т.ч., когда они проводятся по жизненным показаниям.

**5.2.16.** Индивидуальный медицинский пост.

**5.2.17.** Физиотерапевтическое лечение: термотерапия, криотерапия, криосауна, надсосудистое и внутрисосудистое лазерное облучение крови (НЛОК и ВЛОК), вибро-и вибровакуум-терапия, лимфодренажая- и прессо- терапия, кавитация, аэроионотерапия, аромафитотерапия, галоаэрозольная терапия, спелеотерапия, нормобарическая гипокситерапия, гипербарическая и гипобарическая баротерапия, бальнеотерапия, гидротерапия (души, ванны, в т.ч и жемчужные, гидроколонотерапия), грязелечение, капсула «Санспектра», озонотерапия, ксенонотерапия, ингаляции гелия, плазмотерапия, фотодинамическая терапия, в т.ч при лечении псориаза, тракционные, акватракционные системы.

**5.2.18.** Методы традиционной диагностики и терапии, в т.ч. диагностика по методу Фоля, волновая диагностика, спектральная коррекция, гомеопатия, иридодиагностика, аурикулодиагностика, электропунктурная диагностика и терапия энергоинформатика, биорезонанская, частотно-резонансная и спектрально-динамическая технологии, программно-аппаратные комплексы диагностики и реабилитации типа «Senso», гирудотерапия, апитерапия, фитотерапия; традиционные системы оздоровления.

**5.2.19.** Видеокапсульная эндоскопия.

**5.2.20.** Восстановительное аппаратное лечение нарушений двигательной функции костно-мышечной системы аппаратами типа Lokomat, Biodex, Con-Trex, TERGUMED Artromot, "Theravital, ОРМЕД и т.п.

**5.2.21.** Общий наркоз при оказании стоматологической помощи.

**5.2.22.** Лечение некариозных поражений зубов, лечения клиновидного дефекта; глубокое фторирование зубов; восстановление коронковой части зуба с помощью штифтов.

**5.2.23.** Зубопротезирование и подготовка к нему, включая перелечивание корневых каналов, удаление кист, удаление и депульпирование зубов и пр. подготовительные работы; имплантация зубов.

**5.2.24.** Услуги, оказываемые в профилактических и косметических целях: герметизация фиссур, химическое, лазерное и другое отбеливание зубов, реставрация зубных рядов, косметическое восстановление зубов; замена старых пломб по медицинским показаниям.

**5.2.25.** Ортодонтические виды лечения.

**5.2.26.** Лечение пародонтоза, хирургическое лечение заболеваний тканей пародонта, в том числе открытый кюретаж; шинирование зубов при заболеваниях тканей пародонта; лечение на аппарате «Вектор».

**5.2.27.** Оформление медицинской документации: санаторно-курортная карта (форма 072/у);

**5.2.28.** Обеспечение лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения необходимыми для курсового и/или инъекционного лечения в амбулаторно-поликлинических условиях и условиях дневного стационара в т.ч. парентеральных лекарственных средств, применяемых при специфической (сезонной) иммунотерапии.

**5.2.29**. Вакцинация от гепатита А и Б

**5.2.30.** **Медицинские услуги сверх объема, указанного в Программе.**

**5.2.31**. **Проведение диспансеризации (углубленного медицинского осмотра)** с целью профилактики заболеваний сердечно - сосудистой системы и онкологических заболеваний.

**5.2.32**. Приемы, консультации и манипуляции врачей-специалистов и среднего медицинского персонала по: гериатрии, диабетологии, диетологии, косметологии, применению методов традиционной медицины, медико-социальной экспертизе, пластической хирургии, профпатологии, психиатрии-наркологии, психотерапии, сексологии, сурдологии-оториноларингологии, стоматологии ортодонтической, имплантологии (за исключением случаев, предусмотренных Программой).

**5.2.33**. Диагностика и лечение мужского и женского бесплодия, импотенции; вопросы планирования семьи (включая вопросы контрацепции), введение и удаление (без медицинских показаний) ВМС.

**5.2.34**. Оформление медицинской документации: посыльный лист на МСЭ; заключение предварительного (периодического) медицинского осмотра (обследования) по форме 003-П/У; справка на профессиональную пригодность (форма 086/у); справка фитнес-центр, спортивные секции; справка в ГИБДД (форма 083/у); справка для выезжающих за границу (форма 082/у); справка для получения путевки (форма 070/у); справка на госслужбу по форме 001-ГС/у; справка на оружие (форма 046-1).

**5.2.35**. Выдача оригиналов и копий амбулаторных карт, оформление выписок из них за исключением случаев, предусмотренных законодательством.

**5.2.36**. Лабораторная диагностика, в объеме: лабораторные тесты на наличие коронавирусной инфекции COVID-19 (штамм SARS-CoV-2) методом ПЦР.

**5.2.37**. Медицинские услуги, оказываемые с целью проведения профилактических мероприятий, снижающих степень опасных для жизни или здоровья застрахованного лица угроз и (или) устраняющих их.

*Примечание:*

 *- оказание дополнительных медицинских услуг осуществляется при наличии у Застрахованного направления, выданного врачом амбулаторно-поликлинического учреждения, в котором должны быть предоставлены необходимые результаты обследования и обоснование необходимости в оказании данного вида помощи.*

Приложение №3

к договору №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 года

**ПЕРЕЧЕНЬ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ПРЕДУСМОТРЕННЫЙ ПРОГРАММОЙ[[32]](#footnote-32):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование ЛПУ** | **Вид обслуживания** | **Адрес ЛПУ** | **Контактные телефоны в ЛПУ** |
| ***Лаборатория*** |
| ООО «Меддиагностика» | лаборатория | ул. Плодородная 3 (юр.а), ул. Колодезная 8 (факт.а) | 42-91-29, 28-38-33 |
| ООО "Мед′ОК | лаборатория | пр. Победы-76-77 | (4242) 8-900-660-533-3 |
| ООО «Юнилаб» | лаборатория | ул. Чехова, д.87, 3 этаж;, Ул Есенина д.50, ул. Емельянова, д.21-а, блок А. | 89084482764, 89141548686 |
| ***Поликлиника, стационар*** |
| ООО «Целитель» | массаж, мануальная терапия | ул. Комсомольская 253 | 72-0030 |
| ООО «Центр микрохирургии глаза «Финист» | поликлиника-офтальмология | ул. Дзержинского 40 | 43-60-19, 42-44-95 |
| ГБУЗ «Консультативно- диагностический центр» | поликлиника, стационар | ул. Леонова, 40 |  72-27-08,42-31-72, 42-50-20 |
| МУЗ «Сах. областной онкологический диспансер» | поликлиника, стационар | ул. Горького 3, 42-47-81 | 42-98-54, 76-09-03, 42-98-54 |
| НУЗ «Дорожная больница на ст. Южно-Сахалинск» | поликлиника, стационар | ул.Украинская, 10 |  72-82-60, 72-82-62, 777-300 |
| ОГУЗ «Сахалинская областная больница» | поликлиника, стационар | Пр.Мира, 430 |  49-73-63, 49-73-79, 55-24-47 |
| ООО "МРТ-Эксперт Сахалин" | томография | ул. Украинская 10 | 71-91-52 (53) |
| МУЗ "Южно-Сахалинская городская больница им.Ф.С. Анкудинова» | стационар | б-р Анкудинова, 1 |  76-03-46, 76-04-76 |
| ООО "Медлайт" | поликлиника | ул. Ленина, 283 А | 29-23-32 |
| Клиника «Ваш Доктор» | поликлиника  | ул. Горького, 3 А  | 46-84-81  |
| Клиника «Будь здоров» | поликлиника | г. Корсаков, ул. Советская 21 | 8(42435) 4-46-05; 8-900-662-00-22 |
| ООО "Семейная клиника №1 | поликлиника | г.Южно-Сахалинск, ул. Авиационная, 4,  | единый call-center 240-250; 240-450 |
| ООО Клиника «Медицинский Альянс» | поликлиника | ул. Курильская, 44 | 314-003, 46-99-46. |
| САХАЛИНСКИЙ ЦЕНТР МИКРОХИРУРГИИ ГЛАЗА | поликлиника-офтальмология | ул. Ленина, дом № 279А | +7 (4242) 51-02-21 |
| ООО "Медицина-С" | поликлиника-только лазерная коррекция зрения | ул. Авиационная, дом № 4 | (4242) 515606 |
| ООО "МареМед" | только МРТ, ренгтен, прием травматолога по экстренной и неотложной помощи(только по ГП) | ул. Ленина, дом 400 | 31-13-13 |
| ***Стоматология*** |
| ГУЗ «Областная стоматологическая поликлиника» | Стоматология, в т.ч-детская | ул. Хабаровская, 51 |  43-82-64, 42-29-60 |
| ООО «Евро-Арарат» | стоматология | пр. Мира, 151 | 22-75-91, 22-70-70 |
| ООО «Мегадент» | стоматология | ул. Ленина 154 | 43-30-80, 43-81-00 |
| ООО "Стома Плюс" | стоматология | ул. Космонавта Поповича 98 | 42-56-40 |
| ООО "Артмос" | Стоматология,в т.ч-детская | ул Ленина,279 | 43-77-55, 43-77-88 |
| ООО "Пьер Фошар" | стоматология | Сахалинская ул, дом № 172, корпус А | 77-22-25, 77-11-80 |
| ООО «Дентал Косметик» | стоматология | ул. Курильская 55 | 72-54-75 (76) |
| ООО «Маэстро» | стоматология | г. Корсаков, ул. Советская, 26 | (424-35) 4-04-58 |
| ООО "Идеал-Дент" | стоматология | г. Корсаков, ул. Октябрьская 2 А, пом. 2,3. | (42435) 2-49-98 |
| ООО («Студия - Дент») Экоцентр | стоматология | ул. Комсомольская, 263 | 73-40-54 |
| ООО «Аристократ» | стоматология | пр. Мира, 369 | 450-100 |
| ООО «Дентал-(Люкс) Сервис» | стоматология | ул. Карла Маркса, 51,офф. 301 | 72-53-22 |
| ООО «Денто-Квин» | стоматология | г. Корсаков, ул. Октябрьская,12 | (424-35) 4-37-20 |
| ООО «Ортодонт- Центр Бэби Смайл» | стоматология | ул. Ленина, д. 285 А | 723-372 |
| ГБУЗ "Ногликская ЦРБ" | поликлиника, стационар, стоматология | г. Ноглики, ул. Советская, 44 | (424-44) 9-71-57 |

 **г. Хабаровск:**

 1. Дорожная клиническая больница на ст. Хабаровск-1 ОАО "РЖД"

 2. ГУЗ «Краевая клиническая больница» №1, №2

 3. ФГУ «МНТК «Микрохирургия глаза»

**г. Москва:**

1.ФГУ "Объединенная больница с поликлиникой"

2. Филиал ФГУП "ГлавУпДК при МИД РФ "Мединцентр"

3. ФГУ "9 Лечебно-диагностический центр МО РФ"

4. КДК №1 «Национальный медико-хирургический центр МЗ РФ» (Бассейновая)

5. Центральная клиническая больница РЖД

 6. Больница Центросоюза РФ.

 7. КБ № 1 УДП РФ.

 8. ЦКБ РЖД.

 9. НУЗ "ЦКБ № 2 им. Н.А. Семашко ОАО "РЖД"

 10. КБ № 15

 11. ЦВКГ №3 им. Вишневского

 12. МГОБ № 62

 13. КБ № 71

 14. ЦВКГ им. Бурденко

 15. Центральная клиническая больница (ЦКБ) Медицинского центра УДП РФ

 16. Объединенная больница с поликлиникой УДП.РФ

 17. ГУ «НЦ сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н.Бакулева РАМН»

 18. «Мединцентр» при ГлавУпДК МИД РФ

 19. ГУ «Институт ревматологии РАМН»

 20. МУ Поликлиника ОАО «ГАЗПРОМ»

 21. ГПЛУ «Пол-ка Минэкономразвития России»

 22. ФГУ «НИИ урологии»

 23. ООО "Дента-Евро"

 24. ЗАО "БФТ-Дента"

 25. ФГУ "МНТК "Микрохирургия глаза" им.акад.С.Н.Федорова Росмедтехнологии"

**Консультативно-диагностическая и высококвалифицированная помощь застрахованным лицам может оказываться по заявке Страхователя в специализированных и многопрофильных лечебно-профилактических учреждениях г. Москвы:**

Российский кардиологический научно-производственный комплекс МЗ РФ, Московская медицинская академия им. Сеченова, НИИ урологии РАМН, ГУ Межотраслевой научно-технический комплекс «Микрохирургия глаза», НИИ ревматологии РАМН, Гематологический научный центр РАМН, Научный Центр сердечно – сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева РАМН, Эндокринологический научный центр РАМН, Центральный институт травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова (ЦИТО), НИИ неврологии РАМН, НИИ нейрохирургии им. Акад. Н.Н. Бурденко РАМН, ФГУЗ «КБ № 119» Федерального МБ Агентства, ООО "Герос", Клиника Современных медицинских технологий, ФГУ "Российский научный центр рентгенорадиологии Росздрава", ФГУ «ЦВГК им. А.А. Вишневского Минобороны России», ЗАО "МД Проект 2000", Онкологический научный центр им. Н.Н. Блохина РАМН, Родильные дома №№ 4, 25; ФГУ "52 консультативно-диагностический центр МО РФ", ФГУ «Научный центр акушерства, гинекологии и перинатологии», ООО «Донской пассаж», ФГУ "Поликлиника № 1" Управления делами Президента Российской Федерации, Поликлиника ОАО "Газпром", ОАО "КДЦ "Евромедсервис", ООО "Клиника Партнер", ГКБ № 31, ООО Медицинский центр Семейного здоровья; ГУ "НКЦ оториноларингологии " ФА здравоохранения и социального развития; ООО "Лаборатория Гемотест"; ФГУЗ "Центральная медико-санитарная часть № 165 ФМБА"; АНО "Гута-Клиник"; ЗАО "Центральная поликлиника Литфонда"; ООО "Мир Долголетия"; Медицинская компания "Профилактика, реабилитация, компьютерная грамотность"; ООО "Газпроммедсервис"; НИИ нейрохирургии им. Акад. Н.Н. Бурденко; ФГУ "МНИОИ им. П.А. Герцена Росздрава"; Научно-исследовательский институт глазных болезней РАМН; ООО Центр ортопедии и восстановительного лечения "ОРТЕЗ"; ООО Клиника "ОРТОСПАЙН"; **и других специализированных и многопрофильных лечебно-профилактических учреждениях, с которыми Страховщик состоит в договорных отношениях, в т.ч и зарубежных.**

**В г. Санкт-Петербург:**

ФГБУ "Российский научный центр радиологии и хирургических технологий" Минздрава России (РНЦРХТ), г. Санкт- Петербург, пос. Песчаный ул. Ленинградская, 70

Приложение №4

к договору №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 года

**Список Застрахованных лиц**

*Заполняется Страхователем при заключении договора.*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись, печать) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись, печать) |

Приложение №5

к договору №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 года

**ПАМЯТКА ПОЛУЧАТЕЛЮ СТРАХОВЫХ УСЛУГ**

**ПО ДОГОВОРУ ДОБРОВОЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Страховщик****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:** | **Страхователь****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:** |

Приложение № 1.3

к конкурсной документации

**Формы документов, предоставляемых в составе заявки участника**

**Форма заявки участника**

*На бланке участника*

## ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ

## В КОНКУРСЕ № \_\_\_\_ по лоту № \_\_\_

*Заявка должна быть подготовлена отдельно на каждый лот и представляется в составе заявки в формате MS Word*

*(указать наименование участника, а в случае участия нескольких лиц на стороне одного участника, наименование каждого лица, выступающего на стороне участника)*

(далее – участник) полностью изучив всю конкурсную документацию подает заявку на участие в конкурсе

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_по лоту №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*указать номер конкурса согласно конкурсной документации и номер лота)*

(далее – конкурс) на право заключения договора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*указать предмет договора согласно конкурсной документации*)

Уполномоченным представителям заказчика настоящим предоставляются полномочия наводить справки или проводить исследования с целью изучения отчетов, документов и сведений, представленных в данной заявке, и обращаться к юридическим и физическим лицам, государственным органам и учреждениям, обслуживающим нас банкам за разъяснениями относительно финансовых и технических вопросов.

Настоящая заявка служит также разрешением любому лицу или уполномоченному представителю любого учреждения, на которое содержится ссылка в сопровождающей документации, предоставлять любую информацию, необходимую для проверки заявлений и сведений, содержащихся в настоящей заявке или относящихся к ресурсам, опыту и компетенции участника.

Настоящим подтверждается, что участник ознакомился с условиями конкурсной документации, с ними согласен и возражений не имеет.

В частности, участник, подавая настоящую заявку, согласен с тем, что:

- результаты рассмотрения заявки зависят от проверки всех данных, представленных участником, а также иных сведений, имеющихся в распоряжении заказчика;

- за любую ошибку или упущение в представленной участником заявке ответственность целиком и полностью будет лежать на участнике;

- заказчик вправе отказаться от проведения конкурса в порядке, предусмотренном конкурсной документацией без объяснения причин.

-по итогам конкурса заказчик вправе заключить договоры с несколькими участниками конкурса в порядке и в случае, установленных конкурсной документацией.

В случае признания участника победителем (в случае принятия решения о заключении договора с участником) участник обязуется:

1. Придерживаться положений заявки в течение 120 (ста двадцати) календарных дней (*участник вправе указать более длительный срок действия заявки*) с даты, установленной как день окончания срока подачи заявок. Заявка будет оставаться для нас обязательной до истечения указанного периода.
2. До заключения договора представить сведения о своих владельцах, включая конечных бенефициаров, с приложением подтверждающих документов.
3. Подписать договор(ы) на условиях настоящей конкурсной заявки и на условиях, объявленных в конкурсной документации.
4. Исполнять обязанности, предусмотренные заключенным договором, строго в соответствии с требованиями такого договора.
5. Не вносить в договор изменения, не предусмотренные условиями конкурсной документации.

Участник подтверждает, что:

- товары, результаты работ, услуг, предлагаемые участником, свободны от любых прав со стороны третьих лиц, участник согласен передать все права на товары, результаты работ, услуг в случае признания победителем заказчику;

- поставляемый товар не является контрафактным (применимо, если условиями закупки предусмотрена поставка товара);

- поставляемый товар является новым (не был в употреблении, в ремонте, в том числе который не был восстановлен, у которого не была осуществлена замена составных частей, не были восстановлены потребительские свойства) в случае, если иное не предусмотрено техническим заданием документации (применимо если условиями закупки предусмотрена поставка товара);

- участник не находится в процессе ликвидации;

- в отношении участника не открыто конкурсное производство;

- на имущество участника не наложен арест, экономическая деятельность не приостановлена;

- у руководителей, членов коллегиального исполнительного органа, лица, исполняющего функции единоличного исполнительного органа или главного бухгалтера участника отсутствуют непогашенные судимости за преступления в сфере экономики и (или) преступления, предусмотренные статьями 289, 290, 291, 291.1 Уголовного кодекса РФ, в отношении указанных лиц не применялись наказание в виде лишения права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью, которые связаны с поставкой товаров, выполнением работ, оказанием услуг, являющихся предметом конкурса, и административные наказания в виде дисквалификации;

- в течение двух лет до момента подачи заявки на участие в закупке не было привлечено к административной ответственности за совершение административного правонарушения, предусмотренного статьей 19.28 Кодекса РФ об административных правонарушениях;

- сведения об участнике отсутствуют в реестрах недобросовестных поставщиков, предусмотренных частью 7 статьи 3 Федерального закона от 18 июля 2011 г. № 223-ФЗ «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц»;

- участник извещен о включении сведений об участнике в Реестр недобросовестных поставщиков в случае уклонения участника от заключения договора;

- участнику известно, что за подделку, изготовление официального документа, а также штампов, печатей и бланков, а равно за использование заведомо подложного документа, поддельных штампов, печатей и бланков предусмотрена уголовная или административная ответственность;

- участнику известно, что за ограничение конкуренции путем заключения недопустимого в соответствии с антимонопольным законодательством соглашения (картеля), а равно участие в нем или осуществление недопустимых согласованных действий предусмотрена уголовная или административная ответственность.

Участник подтверждает, что на момент подачи заявки совокупный размер неисполненных обязательств, принятых на себя участником по *договорам подряда на выполнение инженерных изысканий, подготовку проектной документации, по договорам строительного подряда (указывается в зависимости от предмета закупки)*, заключаемым с использованием конкурентных способов заключения договоров, не превышает предельный размер обязательств, исходя из которого участником был внесен взнос в компенсационный фонд обеспечения договорных обязательств в соответствии *с частью 11 (указывается, если предметом договора является работы по выполнению инженерных изысканий или подготовке проектной документации) или 13 (указывается, если предметом договора является строительство, реконструкция, капитальный ремонт объектов капитального строительства)* статьи 55.16 Градостроительного кодекса Российской Федерации (применимо если условиями закупки установлено требование о соответствии участника требованиям законодательства Российской Федерации к лицам, осуществляющим инженерные изыскания, подготовку проектной документации, строительство, реконструкцию или капитальный ремонт объектов капитального строительства).

Участник подтверждает, что в соответствии со статьей 55.17 Градостроительного кодекса Российской Федерации и статьей 7.1 Федерального закона от 01.12.2007 № 315-ФЗ «О саморегулируемых организациях» в отношении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(указать наименование участника, лиц(а), выступающих(его) на стороне участника)*

включены сведения в Реестр членов саморегулируемой организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(указать наименование, ИНН саморегулируемой организации, официальный сайт в сети Интернет)*

и, одновременно, отсутствуют сведения об исключении из членов саморегулируемой организации (применимо, если условиями закупки установлено требование о соответствии участника требованиям законодательства Российской Федерации к лицам, осуществляющим инженерные изыскания, подготовку проектной документации, строительство, реконструкцию или капитальный ремонт объектов капитального строительства).

Участник подтверждает, что при подготовке заявки на участие в конкурсе обеспечено соблюдение требований Федерального закона Российской Федерации от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», в том числе о получении согласий и направлении уведомлений, необходимых для передачи и обработки персональных данных субъектов персональных данных, указанных в заявке, в целях проведения конкурса.

Участник подтверждает и гарантирует подлинность всех документов, представленных в составе конкурсной заявки.

Реквизиты для перечисления денежных средств, внесенных в качестве обеспечения заявки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*заполняется при выборе способа обеспечения заявки в форме внесения денежных средств).*

Сделанные заявления и сведения, представленные в настоящей заявке, являются полными, точными и верными.

В подтверждение этого участник предоставляет необходимые сведения документы.

Сведения об участнике:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Требуемая информация | Сведения об участнике |
| 1. | Контактные данные лица, с которым может связаться заказчик для получения дополнительной информации об участнике | ФИО: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Должность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 2. | Контактные данные лица, ответственного за предоставление обеспечения исполнения договора (заполняется в случае, если требование об обеспечении исполнения договора установлено в документации и участник предоставляет обеспечение в форме банковской гарантии) | ФИО: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Должность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 3. | Категория субъекта малого и среднего предпринимательства (выбрать один из предложенных вариантов) | [ ]  Микропредприятие\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_указать наименование каждого юридического лица, выступающего на стороне участника, относящегося к данной категории субъекта малого и среднего предпринимательства |
| [ ]  Малое предприятие\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_указать наименование каждого юридического лица, выступающего на стороне участника, относящегося к данной категории субъекта малого и среднего предпринимательства |
| [ ]  Среднее предприятие\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_указать наименование каждого юридического лица, выступающего на стороне участника, относящегося к данной категории субъекта малого и среднего предпринимательства |
| [ ]  Не является субъектом малого и среднего предпринимательства\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_указать наименование каждого юридического лица, выступающего на стороне участника, не являющихся субъектами малого и среднего предпринимательства*При участии нескольких лиц на стороне участника сведения указываются в отношении каждого лица, выступающего на стороне участника* |
| 4. | Сведения об участнике, а также о лицах, выступающих на стороне участника (указать сведения в отношении каждого лица, выступающего на стороне участника): | 1. | Наименование участника: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*указать наименование, организационно-правовую форму участника)*Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*указать юридический адрес участника)*Фактическое местонахождение: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*указать местонахождение участника)*Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*указать телефон участника)*Факс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*указать факс участника)*Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *указать адрес электронной почты участника*ИНН: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *указать ИНН участника*. |
|  |  | 2. | Наименование лица, выступающего на стороне участника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*указать наименование, организационно-правовую форму либо ФИО лица, выступающего на стороне участника)*Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*указать юридический адрес лица, выступающего на стороне участника)*Фактическое местонахождение: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*указать местонахождение лица, выступающего на стороне участника)*Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*указать контактный телефон лица, выступающего на стороне участника)*Факс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*указать факс лица, выступающего на стороне участника)*Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*указать адрес электронной почты лица, выступающего на стороне участника*ИНН: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*указать ИНН лица, выступающего на стороне участника)* |
| 2.1. | …… |
| 2.2. | …… |

Сведения о предоставлении услуг собственного производства, а также инновационных и высокотехнологичных услуг[[33]](#footnote-33):

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование показателя** | **Общая доля** |
|
| Доля услуг, являющихся инновационными и (или) высокотехнологичными из общего объема предлагаемых услуг в %[[34]](#footnote-34) | *Указать долю в %* |
| Доля услуг, по которым участник является, из общего объема закупки в % | *Указать долю в %* |

**Форма технического предложения участника**

Инструкция по заполнению формы технического предложения:

*Техническое предложение оформляется участником отдельно по каждому лоту и предоставляется в формате MS Word*

*Техническое предложение состоит из 2 частей. I часть является неизменяемой и обязательной для участников процедур закупок. II часть заполняется участником с учетом требований технического задания и характеристик предлагаемых товаров, работ, услуг.*

*Характеристики товаров, работ, услуг должны быть изложены таким образом, чтобы при рассмотрении и оценке заявок не допускалось их неоднозначное толкование. Описание характеристик должно соответствовать требованиям технического задания, а также форме технического предложения. При поставке товаров в техническом предложении должны быть указаны наименования предлагаемого товара, марка (при наличии), модель (при наличии), наименование производителя (если такое требование предусмотрено формой технического предложения) по каждой номенклатурной позиции.*

*Техническое предложение предоставляется в составе открытой части заявки на участие в закупке*

**Техническое предложение**

**I часть**

**Номер закупки, номер и предмет лота**

*(участник должен указать номер закупки, номер и предмет лота, соответствующие указанным в документации)*

1. Подавая настоящее техническое предложение, обязуюсь:

а) поставить товары, выполнить работы, оказать услуги, предусмотренные настоящим техническим предложением, в полном соответствии с:

-нормативными документами, перечисленными в техническом задании документации о закупке;

-требованиями к безопасности поставляемых товаров, выполненных работ, оказанных услуг, указанными в техническом задании документации о закупке;

-требованиями к качеству поставляемых товаров, выполненных работ, оказанных услуг, указанными в техническом задании документации о закупке;

-требованиями к результату поставки товаров, выполнения работ, оказания услуг, указанными в техническом задании документации о закупке;

б) поставить товар, в соответствии с требованиями к упаковке и отгрузке, указанными в техническом задании документации о закупке;

в) поставить товары, выполнить работы, оказать услуги в месте(ах) поставки, выполнения работ, оказания услуг, предусмотренном(ых) в техническом задании документации о закупке;

г) поставить товар, выполнить работы, оказать услуги в соответствии с условиями и порядком поставки товаров, выполнения работ, оказания услуг, указанными в техническом задании документации о закупке.

2. Подавая настоящее техническое предложение, выражаю свое согласие с формой, порядком и сроками оплаты, указанными в техническом задании документации о закупке.

3. Подавая настоящее техническое предложение, подтверждаю, что порядок формирования предложенной цены соответствует требованиям технического задания и включает все расходы, предусмотренные в техническом задании документации о закупке.

**II часть**

|  |
| --- |
| **4.Наименование предложенных услуг, их количество (объем) и предложенная цена договора** |
| **Наименование услуги** | **Ед.изм.** | **Количество (объем)** | **Всего без учета НДС, руб.****(общая страховая премия)** |
| Оказание услуг по добровольному медицинскому страхованию  | человек | 331 | *Указать сумму всего без учета НДС в рублях\** |
| *\*Участнику необходимо указать общую сумму договора (общую страховую премию). Цену за единицу услуги указывать не требуется.**Цена за единицу каждого наименования услуг без учета НДС подлежит снижению от начальной пропорционально снижению начальной (максимальной) цены договора без учета НДС, полученному по итогам проведения конкурса (коэффициент тендерного снижения).* |
| **Применяемая участником при расчете предложенной цены ставка НДС** | В соответствии с пп.7 п.3 ст. 149 части II Налогового кодекса РФ НДС не облагается. |
| **5.Характеристики предлагаемых услуг[[35]](#footnote-35)**  |
| Оказание услуг по добровольному медицинскому страхованию граждан | Технические и функциональные характеристики услуги | *Участник должен указать: «Участник настоящим подтверждает, что предлагаемые услуги соответствуют техническим и функциональным требованиям к услугам, указанным в техническом задании документации.».* |

## Приложение № 1.4

к конкурсной документации

## Критерии и порядок оценки и сопоставления конкурсных заявок

1.1. При сопоставлении заявок и определении победителя открытого конкурса оцениваются:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № критерия | Наименование критерия/подкритерия | Значимость критерия | Порядок оценки по критерию |
| 1 | Цена договора (общая страховая премия) | Максимальное количество баллов- **55 баллов** | Оценивается путем деления минимальной цены (без учета НДС) из всех предложенных участниками на цену (без учета НДС), предложенную каждым (j-ым) участником, по формуле: *Цmin* *Бj = ────── \** 55*, где* *Цj**j* = 1…n, n – количество участников;*Бj*– количество баллов j-ого участника;*Цj* – цена, предложенная j-ым участником (без учета НДС);*Цmin* – минимальная цена из всех предложенных участниками (без учета НДС);**55** – максимально возможное количество баллов.  |
| 2. | Квалификация участника |
| 2.1. | Отношение страховых выплат к страховым премиям по договорам добровольного медицинского страхования за период - **2021 год**, («Сведения о деятельности страховщика», форма по ОКУД 0420162) | Максимальное количество баллов– **15 баллов** | Оценивается путем сопоставления суммы страховой выплаты j-го участника на сумму страховых премий j-го участника по договорам добровольного медицинского страхования за период 2021 г., последующей формуле:  О *j*Бj *= ──────****\* 15****, где*                                   D*j* Бj – количество балловj –ого участника;Оj – сумма страховых выплат у j-ого участника за 2021 г.;Dj – сумма страховых премий у j-го участника за 2021 г.В случае если отношение O *j/* D*j*составляет больше 1, участнику присваивается максимальное количество баллов**15 баллов** – максимально возможное количество баллов по данному критерию |
| 2.2. | Наличие действующего рейтинга надежности рейтингового агентства RAEX (Эксперт РА) или Аналитического Кредитного Рейтингового Агентства (АКРА) | Максимальное количество баллов‑ **10 баллов** | Оценивается путем присвоения баллов:**‑ для рейтинга RAEX (Эксперт РА):**в диапазоне от ruAAA до ruAА – 10 балловв диапазоне от ruАА- до ruA- – 5 балловНиже или отсутствует – 0 баллов **‑ для рейтинга АКРА**в диапазоне от AAA(RU) до AA(RU) – 10 балловНиже или отсутствует – 0 баллов.При наличии у участника действующего рейтинга обоих рейтинговых агентств, по итогам оценки которых может быть присвоено разное значение баллов, участнику присваивается большее из двух значений.**10 баллов** – максимально возможное количество баллов по данному критерию. |
| 2.3. | Отношениеколичества урегулированных страховых случаев к количеству заявленных по договорам добровольного медицинского страхования за период - **2021 г.** («Сведения о деятельности страховщика», форма по ОКУД 0420162) | Максимальное количество баллов– **20 баллов** | Оценивается путем сопоставления количества урегулированных страховых случаев j-го участника к количеству заявленных случаев j-го участника по договорам добровольного медицинского страхования за период 2021 г., последующей формуле:  P *j*C *= ──────****\* 20****, где*                                   F*j* C – количество балловj –ого участника;Pj –количество урегулированных страховых случаев у j-ого участника за 2021 г.;  Fj –количество заявленных страховых случаев j-го участника за 2021 г.В случае если отношение P *j/* F*j* составляет значение больше 1, участнику присваивается максимальное количество баллов.**20 баллов** – максимально возможное количество баллов по данному критерию |

1.2. Оценка заявок осуществляется на основании технического предложения, иных документов, представленных в подтверждение соответствия квалификационным требованиям, требованиям технического задания, иных документов, представленных в составе заявки, а также следующих документов, представляемых участником дополнительно при наличии:

1.2.1. Для оценки по критериям 2.1, 2.3:

- статистической отчетности по форме № 0420162 «Сведения о деятельности страховщика», утвержденная указанием Банка России от 03.02.2021 г. № 5724-У «О формах, сроках и порядке составления и представления отчетности страховыми организациями и обществами взаимного страхования в Центральный банк Российской Федерации» за 2021 год.

Документы предоставляются в электронной форме в составе конкурсной заявки.

1.2.2. Для оценки по критерию 2.2:

- действующего на момент подачи заявки свидетельства рейтингового агентства RAEX (Эксперт РА) и/или Аналитического Кредитного Рейтингового Агентства (АКРА)

Документы предоставляются в электронной форме в составе конкурсной заявки.

## Часть 2. Сроки проведения закупки, контактные данные

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п/п | Параметры закупки | Сведения о закупке |
| 2.1 | Сведения о заказчике | Заказчик – АО «Пассажирская компания «Сахалин» (АО «ПКС»).Место нахождения заказчика: 693000, Россия, Сахалинская область, г. Южно-Сахалинск, ул. Вокзальная 54-А.Почтовый адрес заказчика: 693000, Россия, Сахалинская область, г. Южно-Сахалинск, ул. Вокзальная 54-А.Адрес электронной почты: oao@pk-sakhalin.ru.Номер телефона: 8 (4242) 71-32-52 (доб.129), 71-45-54 (доб.128), 71-45-55 (доб.129).Организатор: ОАО «РЖД» в лице Дальневосточного центра организации закупок ОАО «РЖД» Контактные данные:Контактные данные: ведущий специалист по закупкам Медведев Александр Викторович. Адрес электронной почты: RCKZ\_MedvedevAV@dvgd.ru Номер телефона: 8(4212) 38-46-92, 8-(4212)-91-16-54, 8-(4212)-38-45-54Номер факса:8-(4212)-91-16-54, 8-(4212)-38-42-93. |
| 2.2 | Порядок, место, дата начала и окончания срока подачи заявок | Заявки подаются в порядке, указанном в пункте 3.14 конкурсной документации наУниверсальной электронной торговой площадке (на странице данного конкурса на сайте https://etp.comita.ru) (далее – электронная площадка, ЭТЗП, сайт ЭТЗП).Дата начала подачи заявок – с момента опубликования извещения и конкурсной документации в Единой информационной системе в сфере закупок (далее – единая информационная система, ЕИС), на сайте https://company.rzd.ru/ (раздел «Закупки и торги»), [www.svrpk.ru](http://www.svrpk.ru) и на сайте ЭТЗП(далее – сайты) *«***21» апреля 2022 г.**Дата окончания срока подачи конкурсных заявок – **02:00 московского времени «11» мая 2022 г***.* |
| 2.3 | Дата рассмотрения предложений участников конкурса и подведения итогов конкурса | Рассмотрение конкурсных заявок осуществляется **«20» мая 2022 г**Подведение итогов конкурса осуществляется **«20» мая** **2022 г** |
| 2.4 | Порядок направления запросов на разъяснение положений конкурсной документации и предоставления разъяснений положений конкурсной документации | Порядок направления запросов на разъяснение положений конкурсной документации и предоставления разъяснений положений конкурсной документации указан в пункте 3.5 конкурсной документации.Срок направления участниками запросов на разъяснение положений конкурсной документации: **с «21» апреля 2022 г*.* по «29» апреля 2022г. (включительно**).Дата начала срока предоставления участникам разъяснений положений конкурсной документации**: «21» апреля** **2022 г.**Дата окончания срока предоставления участникам разъяснений положений конкурсной документации: **23:59 часов московского времени «06» мая 2022 г.** |

1. Формы справок приведены в соответствии с действующим законодательством РФ. [↑](#footnote-ref-1)
2. Исследования в программе указаны согласно Приказу Минздрава РФ от 21.02.2000 N 64 "Об утверждении номенклатуры клинических лабораторных исследований". [↑](#footnote-ref-2)
3. Осуществляется только по направлению Страховщика. [↑](#footnote-ref-3)
4. Осуществляется только по направлению Страховщика. [↑](#footnote-ref-4)
5. Осуществляется только по направлению Страховщика. [↑](#footnote-ref-5)
6. Осуществляется только по направлению Страховщика. [↑](#footnote-ref-6)
7. На приеме у врача. [↑](#footnote-ref-7)
8. На приеме у врача. [↑](#footnote-ref-8)
9. Помощь на дому оказывается Застрахованному лицу, который по состоянию здоровья, характеру заболевания не может посетить медицинскую организацию и нуждается в наблюдении врача. К помощи на дому не относится наблюдение за больными, нуждающимися в патронажном уходе по поводу заболеваний и состояний, сопровождающихся полной или частичной потерей способности больного к самообслуживанию и самостоятельному отправлению физиологических потребностей. [↑](#footnote-ref-9)
10. За исключением драгоценных металлов и титановых сплавов. [↑](#footnote-ref-10)
11. Стационарная помощь осуществляется только по направлению Страховщика. [↑](#footnote-ref-11)
12. Услуги дневного стационара оказываются Застрахованным лицам, имеющим в программе плановую стационарную помощь, и только по согласованию со Страховщиком в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения. [↑](#footnote-ref-12)
13. Экстренная госпитализация осуществляется при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациенту. [↑](#footnote-ref-13)
14. Плановая госпитализация осуществляется по направлению врача при состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, и отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью. Госпитализация осуществляется на основании направления на плановую госпитализацию и амбулаторной карты или выписки из нее, содержащей все необходимые результаты догоспитального обследования. [↑](#footnote-ref-14)
15. Здесь и далее указан код заболевания в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (10-й пересмотр). [↑](#footnote-ref-15)
16. Перечень медицинских организаций не является исчерпывающим и может включать иные ЛПУ, с которыми у Страховщика имеются договорные отношения. [↑](#footnote-ref-16)
17. Формы справок приведены в соответствии с действующим законодательством РФ. [↑](#footnote-ref-17)
18. Исследования в программе указаны согласно Приказу Минздрава РФ от 21.02.2000 N 64 "Об утверждении номенклатуры клинических лабораторных исследований". [↑](#footnote-ref-18)
19. Осуществляется только по направлению Страховщика. [↑](#footnote-ref-19)
20. Осуществляется только по направлению Страховщика. [↑](#footnote-ref-20)
21. Осуществляется только по направлению Страховщика. [↑](#footnote-ref-21)
22. Осуществляется только по направлению Страховщика. [↑](#footnote-ref-22)
23. На приеме у врача. [↑](#footnote-ref-23)
24. На приеме у врача. [↑](#footnote-ref-24)
25. Помощь на дому оказывается Застрахованному лицу, который по состоянию здоровья, характеру заболевания не может посетить медицинскую организацию и нуждается в наблюдении врача. К помощи на дому не относится наблюдение за больными, нуждающимися в патронажном уходе по поводу заболеваний и состояний, сопровождающихся полной или частичной потерей способности больного к самообслуживанию и самостоятельному отправлению физиологических потребностей. [↑](#footnote-ref-25)
26. За исключением драгоценных металлов и титановых сплавов. [↑](#footnote-ref-26)
27. Стационарная помощь осуществляется только по направлению Страховщика. [↑](#footnote-ref-27)
28. Услуги дневного стационара оказываются Застрахованным лицам, имеющим в программе плановую стационарную помощь, и только по согласованию со Страховщиком в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения. [↑](#footnote-ref-28)
29. Экстренная госпитализация осуществляется при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациенту. [↑](#footnote-ref-29)
30. Плановая госпитализация осуществляется по направлению врача при состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, и отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью. Госпитализация осуществляется на основании направления на плановую госпитализацию и амбулаторной карты или выписки из нее, содержащей все необходимые результаты догоспитального обследования. [↑](#footnote-ref-30)
31. Здесь и далее указан код заболевания в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (10-й пересмотр). [↑](#footnote-ref-31)
32. Перечень медицинских организаций не является исчерпывающим и может включать иные ЛПУ, с которыми у Страховщика имеются договорные отношения. [↑](#footnote-ref-32)
33. При отсутствии сведений в заявке участника, доля товаров собственного производства, товаров российского происхождения, а также инновационных и высокотехнологичных товаров, работ, услуг считается равной нулю. При отсутствии сведений в заявке участника, доля работ (услуг), по которым участник является подрядчиком (исполнителем), из общего объема закупки считается равной 100. [↑](#footnote-ref-33)
34. В случае если в рамках лота участник предлагает несколько видов товаров, работ, услуг, относящихся к высокотехнологичным и (или) инновационным, указывается их общая доля. [↑](#footnote-ref-34)
35. Если объем информации большой, то сведения, содержащиеся в данном пункте таблицы, участник может указать в приложении, *при условии указания в данном разделе технического предложения следующей формулировки: «*характеристики к товарам, работам услугам *указаны в приложении № \_\_ к техническому предложению.».*  [↑](#footnote-ref-35)