

УТВЕРЖДЕНО

**Решением Комиссии по закупкам
Автономной некоммерческой
организации «Национальный
технологический центр цифровой
криптографии» 06.03.2024 № 7**

ДОКУМЕНТАЦИЯ О ЗАКУПКЕ № ЗК-01/2024

на оказание услуг по добровольному медицинскому страхованию

Форма закупки: запрос котировок

г. Москва

2024

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ I. ОБЩЕЕ ПОЛОЖЕНИЕ.....	3
РАЗДЕЛ II. ИНФОРМАЦИОННАЯ КАРТА ЗАПРОСА	
КОТИРОВОК.....	12
ПРИЛОЖЕНИЯ К ИНФОРМАЦИОННОЙ КАРТЕ ЗАПРОСА	
КОТИРОВОК.....	16
РАЗДЕЛ III. ОБРАЗЦЫ ФОРМ И ДОКУМЕНТОВ ДЛЯ ЗАПОЛНЕНИЯ УЧАСТНИКАМИ	
ЗАКУПКИ.....	23
РАЗДЕЛ IV. ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ.....	28
РАЗДЕЛ V. ПРОЕКТ ДОГОВОРА.....	43
ПРИЛОЖЕНИЯ № 1.....	37
ПРИЛОЖЕНИЯ № 2.....	38
ПРИЛОЖЕНИЕ № 3.....	40
ПРИЛОЖЕНИЕ № 4.....	41

РАЗДЕЛ 1. ОБЩЕЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Термины и определения

Документация о запросе котировок – комплект документов (в том числе проект договора), содержащий полную информацию о предмете, условиях участия и правилах проведения запроса котировок, правилах подготовки, оформления и подачи заявок участником запроса котировок, правила выбора победителя запроса котировок, а также об условиях заключаемого по результатам запроса котировок договора.

Заказчик — Автономная некоммерческая организация «Национальный технологический центр цифровой криптографии» (далее – АНО «НТЦ ЦК»), которая осуществляет организацию и проведение Запроса котировок.

Запрос котировок – способ закупки, при которой победителем признается участник закупки, предложивший наиболее низкую цену договора. Запрос котировок проводится в случае, если цена такой закупки не может превышать 5 000 000 (Пять миллионов) рублей.

Заявка на участие в Запросе котировок (далее по тексту – «заявка») — комплект документов, содержащий предложение участника запроса котировок, направленных Заказчику по форме и в порядке, которые установлены настоящей Документацией.

Комиссия по закупкам - – постоянно действующий коллегиальный орган АНО «НТЦ ЦК», принимающий решения в области закупок и заключения договоров.

Начальная (максимальная) цена - предельная цена договора, рассчитанная Заказчиком в установленном порядке или определенная Заказчиком по результатам изучения конъюнктуры рынка.

Положение о закупках – Положение о закупках, утвержденное Заказчиком. Определяет порядок осуществления закупок и содержит требования к закупке, в том числе порядок подготовки и проведения предварительного квалификационного отбора, закупочных процедур (включая их способы) и условия их применения, порядок заключения, изменения и расторжения договоров.

Поставщик (подрядчик, исполнитель) - юридическое или физическое лицо, в том числе индивидуальный предприниматель, осуществляющее поставку товаров, выполнение работ, оказание услуг Заказчику.

Участник Запроса котировок (далее по тексту – «Участник») — юридическое лицо независимо от его организационно-правовой формы, формы собственности, места нахождения и места происхождения капитала, за исключением юридического лица, местом регистрации которого является государство или территория, включенные в утверждаемый в соответствии с подпунктом 1 пункта 3 статьи 284 Налогового кодекса Российской Федерации перечень государств и территорий, предоставляющих льготный налоговый режим налогообложения и (или) не предусматривающих раскрытия и предоставления информации при проведении финансовых операций (офшорные зоны) в отношении юридических лиц (далее - офшорная компания), или любое физическое лицо, в том числе зарегистрированное в качестве индивидуального предпринимателя, своевременно подавшее заявку на участие в запросе котировок. К закупкам АНО «НТЦ ЦК» не допускаются юридические лица, физические лица и индивидуальные предприниматели, зарегистрированные и/или имеющих в учредителях лиц, зарегистрированных в иностранных государствах и территориях, входящих в перечень иностранных государств и территорий, совершающих в отношении Российской Федерации, российских юридических лиц и физических лиц недружественные действия, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 5 марта 2022 года № 430-р.

Официальный сайт Заказчика - официальный сайт АНО «НТЦ ЦК» в информационно-телекоммуникационной сети Интернет <https://digitalcryptography.ru/>.

В настоящей Документации используются также иные термины и определения, не предусмотренным в настоящем Разделе, подлежащие толкованию в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

2. Требования к участникам запроса котировок

2.1. В запросе котировок, предметом которых является закупка товаров, работ, услуг, направленных на формирование социального пакета работников АНО «НТЦ ЦК» в том числе, но не ограничиваясь: услуги по медицинскому обслуживанию и страхованию, образовательные услуги, услуги по организации культурно-массовых мероприятий, оплата занятий спортом и пр., могут принять участие любые юридические лица и физические лица, в том числе зарегистрированные в качестве индивидуальных предпринимателей, соответствующие требованиям п. 2.2 настоящего Раздела, а также требованиям, установленным РАЗДЕЛЕ II. «ИНФОРМАЦИОННАЯ КАРТА ЗАПРОСА КОТИРОВОК», в том числе информация о которых не включена в Реестр квалифицированных поставщиков (подрядчиков, исполнителей) АНО «НТЦ ЦК» на соответствующий финансовый год и которые не принимали участие в предварительном квалификационном отборе.

2.2. Требования к участникам запроса котировок

2.2.1. Участник запроса котировок должен соответствовать требованиям, указанным ниже, и в подтверждение предоставить указанные ниже документы:

1) наличие регистрации в качестве субъекта экономической деятельности в установленном законодательством Российской Федерации порядке (участник закупки не должен являться офшорной компанией):

- копии учредительных документов участника запроса котировок (для юридических лиц);
- копия Устава;
- выписка из Единого государственного реестра юридических лиц (ЕГРЮЛ) (выписка обязательно должна иметь, либо печать, либо цифровую подпись налогового органа, и выдана не ранее чем за 6 месяцев до подачи документов на участие в запросе котировок);
- документы, подтверждающие полномочия руководителя (копия решения о создании общества и копия приказа о назначении руководителя);
- справка, содержащая информацию о сумме, которая является для организации крупной сделкой, оформленная на бланке организации в свободной форме, заверенная подписью генерального директора (или уполномоченное лицо организации) и главного бухгалтера организации;

для физических лиц и индивидуальных предпринимателей:

- копия основного документа, удостоверяющего личность, (паспорт);
- выписка из Единого государственного реестра индивидуальных предпринимателей (ЕГРИП) (с печатью, или цифровой подписью налогового органа, которая выдана не ранее чем за 6 месяцев до подачи документов на участие в запросе котировок);
- копии свидетельства о постановке на учёт в налоговом органе (ИНН);
- копии свидетельства о государственной регистрации (ОГРН) либо копия листа записи Единого государственного реестра индивидуальных предпринимателей;

2) отсутствие у участника закупки и/или его учредителей регистрации в иностранных государствах и территориях, входящих в перечень иностранных государств и территорий,

совершающих в отношении Российской Федерации, российских юридических лиц и физических лиц недружественные действия, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 5 марта 2022 г. № 430-р:

– выписка из Единого государственного реестра налогоплательщиков Федеральной налоговой службой Российской Федерации;

3) ненахождение в процессе ликвидации и (или) банкротства (об отсутствии решения арбитражного суда о введении в отношении участника закупки одной из процедур банкротства, предусмотренных Федеральным законом от 26 октября 2002 г. № 127-ФЗ "О несостоятельности (банкротстве)", о непризнании несостоятельным (банкротом):

– справка, оформленная на бланке организации в свободной форме, заверенная подписью генерального директора (или уполномоченного лица организации) и главного бухгалтера организации;

4) неприостановление экономической деятельности по основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации:

– справка, оформленная на бланке организации в свободной форме, заверенная подписью генерального директора (или уполномоченного лица организации) и главного бухгалтера организации;

5) отсутствие недоимки по налогам, сборам, задолженности по иным обязательным платежам в бюджеты бюджетной системы Российской Федерации, размер которой превышает 25 процентов балансовой стоимости активов участника закупки по данным бухгалтерской отчетности за последний заверченный отчетный год, и (или) непредставления участником закупки налоговой отчетности более года:

– оригинал или копия справки об исполнении налогоплательщиком (плательщиком сбора, плательщиком страховых взносов, налоговым агентом) обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, выданная Федеральной налоговой службой Российской Федерации. Справка должна быть выдана по состоянию на дату не более 30 дней с даты подачи документов;

б) отсутствие ареста имущества участника запроса котировок:

– справка, оформленная на бланке организации в свободной форме, заверенная подписью генерального директора (или уполномоченного лица организации) и главного бухгалтера организации;

7) отсутствие информации об участнике закупки в реестрах недобросовестных поставщиков (РНП), ведение которых осуществляется федеральным органом исполнительной власти, уполномоченным на осуществление контроля в сфере закупок (реестры недобросовестных поставщиков на сайте www.zakupki.gov.ru):

– справка, оформленная на бланке организации в свободной форме, заверенная подписью генерального директора (или уполномоченного лица организации) и главного бухгалтера организации;

8) непроведение реорганизации участника закупки в форме разделения или выделения:

– справка, оформленная на бланке организации в свободной форме, заверенная подписью генерального директора (или уполномоченного лица организации) и главного бухгалтера организации;

9) отсутствие судимости за преступления в сфере экономики и (или) преступления, предусмотренные статьями 289, 290, 291, 291.1 291.2 Уголовного кодекса Российской Федерации (за исключением лиц, у которых такая судимость погашена или снята), у участника закупки - физического лица, в том числе зарегистрированного в качестве индивидуального

предпринимателя, у руководителя, членов коллегиального исполнительного органа или главного бухгалтера организации и о ненахождении их под следствием, а также о неприменении в отношении указанных физических лиц наказания в виде лишения права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью, которые связаны с поставкой товара, выполнением работы, оказанием услуги и административного наказания в виде дисквалификации:

– справка о наличии (отсутствии) судимости и (или) факта уголовного преследования либо о прекращении уголовного преследования, выданная Министерством внутренних дел Российской Федерации или в многофункциональном центре предоставления государственных услуг или через портал государственных услуг РФ. Справки с рукописной подписью и с электронной юридически равнозначны;

– или декларация, оформленная на бланке организации в свободной форме, заверенная подписью генерального директора (или уполномоченного лица организации) и главного бухгалтера организации;

10) отсутствие между участником и АНО «НТЦ ЦК» конфликта интересов, под которым понимаются случаи, при которых лица, заинтересованные в совершении АНО «НТЦ ЦК» действий в ходе проведения закупок и заключения договоров АНО «НТЦ ЦК», а также сделок с другими организациями или гражданами, которыми признаются руководитель (заместитель руководителя) АНО «НТЦ ЦК», а также лицо, входящее в состав органов управления АНО «НТЦ ЦК» или органов надзора за его деятельностью, если указанные лица состоят с этими организациями или гражданами в трудовых отношениях, являются участниками, кредиторами этих организаций либо состоят с этими гражданами в близких родственных отношениях или являются кредиторами этих граждан. При этом указанные организации или граждане являются поставщиками товаров (услуг) для АНО «НТЦ ЦК», крупными потребителями товаров (услуг), производимых АНО «НТЦ ЦК», владеют имуществом, которое полностью или частично образовано АНО «НТЦ ЦК», или могут извлекать выгоду из пользования, распоряжения имуществом АНО «НТЦ ЦК»:

– декларация о статусе заинтересованного лица в свободной форме и согласие на участие в закупках с ограничениями/декларация об отсутствии статуса заинтересованного лица;

11) отсутствие информации об участнике закупки в Реестре юридических лиц, привлеченных к административной ответственности за незаконное вознаграждение в соответствии со статьей 19.28 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях:

– справка, оформленная на бланке организации в свободной форме, заверенная подписью генерального директора и (или уполномоченного лица организации) и главного бухгалтера организации;

12) об устойчивом финансовом состоянии компании: не установлено.

3. Дополнительные требования к участникам запроса котировок

3.1. Конкретные дополнительные требования к участникам запроса котировок установлены РАЗДЕЛЕ II. «ИНФОРМАЦИОННАЯ КАРТА ЗАПРОСА КОТИРОВОК».

4. Форма заявки на участие в запросе котировок и требования к ее оформлению и порядок заверения документов в заявке

4.1. Участник запроса котировок подает заявку на участие в запросе котировок в письменной форме в запечатанном конверте. На таком конверте указывается наименование запроса котировок, на участие в котором подается данная заявка, следующим образом: «Заявка

на участие в запросе котировок _____ (наименование и реестровый номер запроса котировок)». Конверт должен быть запечатан способом, исключающим возможность вскрытия конверта без нарушения его целостности. Если конверт не запечатан или маркирован с нарушением требований настоящего пункта, Заказчик не несет ответственности в случае вскрытия данного конверта раньше срока.

4.2. Участник запроса котировок готовит заявку на участие в запросе котировок в соответствии с требованиями, указанными в Извещении о проведении запроса котировок и/или настоящей Документации.

4.3. Представитель Комиссии по закупкам принимает заявку на участие в запросе котировок, регистрирует ее в Журнале поступления заявок, и по требованию участника запроса котировок, подавшего заявку на участие в запросе котировок выдает расписку в получении заявки представителю Участника запроса котировок.

4.4. Участник запроса котировок имеет право подать только одну заявку на участие в запросе котировок. В случае если участник запроса котировок подал более одного предложения на участие в запросе котировок, все предложения на участие в запросе котировок данного участника запроса котировок отклоняются без рассмотрения.

4.5. Участник запроса котировок, подавший заявку на участие в запросе котировок, вправе изменить или отозвать свою заявку в любое время после ее подачи, но до истечения срока окончания подачи заявок на участие в запросе котировок, указанного в Извещении о проведении запроса котировок и/или настоящей Документации.

4.6. Все листы заявки и документы, прикладываемые к заявке на участие в запросе котировок, должны быть сшиты в единый том или несколько томов и пронумерованы. Заявка на участие в запросе котировок должна содержать опись входящих в ее состав документов, быть скреплена печатью (при наличии печати) участника запроса котировок (для юридических лиц) и подписана участником запроса котировок или лицом, уполномоченным таким участником запроса котировок.

4.7. При подготовке предложения на участие в запросе котировок и документов, входящих в состав такой заявки, не допускается использование факсимильного воспроизведения подписей.

4.8. Все документы, входящие в состав предложения на участие в запросе котировок и приложения к ней, должны быть сшиты в порядке, указанном в описи.

4.9. Все документы заявки на участие в запросе котировок и приложения к ней должны быть четко напечатаны. Подчистки и исправления не допускаются, за исключением исправлений, скрепленных печатью и заверенных подписью уполномоченного лица.

4.10. Все документы, представляемые в составе предложения на участие в запросе котировок, должны быть заполнены по всем пунктам.

4.11. Все документы, входящие в состав заявки на участие в запросе котировок, должны быть написаны на русском языке.

4.12. Заявка, а также прилагаемые оригиналы документов, должны быть подписаны участником запроса котировок или лицом, уполномоченным участником запроса котировок, скреплены печатью участника запроса котировок при наличии печати (для юридического лица). В случае приложения к заявке копий документов, вышеуказанные документы должны быть заверены надлежащим образом (нотариально, участником запроса котировок или лицом, уполномоченным на подписание документов участником запроса котировок).

4.13. Соблюдение участником запроса котировок указанных требований означает, что информация и документы, входящие в состав заявки на участие в запросе котировок, поданы от имени участника запроса котировок и он несет ответственность за подлинность и достоверность этих информации и документов.

5. Требования к перечню документов, входящих в состав заявки на участие в запросе котировок

5.1. Заявка на участие в запросе котировок должна содержать:

- описание по Форме № 1 настоящей документации о запросе котировок;
- заявка по Форме № 2 настоящей документации о запросе котировок;
- предложение участника запроса котировок в отношении предмета закупки;
- документы, подтверждающие соответствие участника запроса котировок дополнительным требованиям, указанным в РАЗДЕЛЕ II. «ИНФОРМАЦИОННАЯ КАРТА ЗАПРОСА КОТИРОВОК» (если установлено);
- анкета участника по Форме № 3 настоящей документации о запросе котировок;
- любые другие документы, прикладываемые по усмотрению участника запроса котировок.

6. Порядок, срок и место подачи заявок на участие в запросе котировок.

6.1. Заявки на участие в запросе котировок подаются в порядке, по форме и в сроки, которые установлены в настоящем разделе и в РАЗДЕЛЕ II. «ИНФОРМАЦИОННАЯ КАРТА ЗАПРОСА КОТИРОВОК».

6.2. Участники запроса котировок имеют право подать свои заявки на участие в запросе котировок до срока окончания подачи заявок на участие в запросе котировок, указанном в Извещении о проведении запроса котировок и в РАЗДЕЛЕ II. «ИНФОРМАЦИОННАЯ КАРТА ЗАПРОСА КОТИРОВОК».

6.3. Заявки на участие в запросе котировок подаются по адресу, указанному в РАЗДЕЛЕ II. «ИНФОРМАЦИОННАЯ КАРТА ЗАПРОСА КОТИРОВОК».

6.4. Датой подачи заявки на участие в запросе котировок является дата поступления такой заявки по адресу, указанному в РАЗДЕЛЕ II. «ИНФОРМАЦИОННАЯ КАРТА ЗАПРОСА КОТИРОВОК».

6.5. В случае отправления заявки на участие в запросе котировок посредством почтовой связи участник запроса котировок несет риск непоступления такой заявки в сроки, установленные документацией запроса котировок.

6.6. Каждый конверт с заявкой на участие в запросе котировок, поступивший в срок, указанный в Извещении о проведении запроса котировок и Документации запроса котировок, регистрируется Заказчиком в Журнале регистрации заявок в порядке поступления конвертов с заявками на участие в запросе котировок. По требованию участника запроса котировок, подавшего конверт с заявкой на участие в запросе котировок, Заказчик выдает расписку в получении конверта с такой заявкой с указанием даты и времени его получения.

6.7. Заказчик обеспечивает целостность и сохранность конвертов с заявками до момента вскрытия конвертов с заявками на участие в запросе котировок, проводимой Комиссией по закупкам.

6.8. Участник запроса котировок вправе подать только одну заявку на участие в запросе котировок, внесение изменений в которую не допускается. Заявка на участие в запросе котировок подается в соответствии с требованиями, установленными настоящей документацией.

6.9. Вскрытие конверта с заявкой, поступившего по истечении срока представления заявок на участие в запросе котировок, не осуществляется. Конверт с заявкой, поступившей после истечения срока подачи заявок на участие в запросе котировок Заказчиком не принимаются и возвращаются лицу, представившему конверт с заявкой или направляются в адрес участника запроса котировок. Конверты, на которых не указаны наименование и адрес отправителя, вскрываются, после чего отправляются лицу, указанному в заявке на участие в запросе котировок.

7. Порядок рассмотрения заявок на участие в запросе котировок

7.1. Заявка на участие в запросе котировок подается участником закупки Заказчику в письменной форме в запечатанном конверте в срок, указанный в Извещении о проведении запроса котировок и/или настоящей Документации.

7.2. Заявка на участие в запросе котировок, поданная в срок, указанный в Извещении на проведение запроса котировок и/или настоящей Документации, регистрируется Заказчиком в Журнале регистрации заявок на участие в запросе котировок и по требованию участника запроса котировок, подавшего заявку на участие в запросе котировок, Заказчик выдает расписку в получении заявки на участие в запросе котировок с указанием даты и времени ее получения.

7.3. Заявки на участие в запросе котировок, поданные после дня окончания срока подачи заявок на участие в запросе котировок, указанного в Извещении на проведение запроса котировок и/или настоящей Документации, не рассматриваются, и в день их поступления возвращаются участникам закупки, подавшим такие заявки.

7.4. Комиссия по закупкам в срок, не превышающий 2 (двух) рабочих дней, следующих за днем окончания срока подачи заявок на участие в запросе котировок, рассматривает заявки на соответствие их требованиям, установленным в Извещении о проведении запроса котировок и/или настоящей Документации и оценивает заявки на участие в запросе котировок.

7.5. Комиссия по закупкам отклоняет заявки на участие в запросе котировок по следующим основаниям:

– превышения предложенной участником закупки в заявке начальной максимальной цены (далее – НМЦ) договора, над НМЦ договора, установленной в Извещении о проведении запроса котировок и/или настоящей Документации;

– несоответствие заявки по составу, содержанию и оформлению требованиям, установленным в Извещении о проведении запроса котировок и проекта договора, включая документацию запроса котировок.

7.6. Отклонение заявок участников запроса котировок по иным основаниям не допускается. В дальнейшем рассматриваются и оцениваются только те заявки, которые не были отклонены.

7.7. Результаты рассмотрения и оценки заявок на участие в запросе котировок оформляются протоколом, который подписывается всеми присутствующими на заседании членами Комиссии по закупкам.

7.8. Протокол рассмотрения и оценки заявок на участие в запросе котировок составляется в 2 (двух) экземплярах, один из которых остается у Заказчика, а второй экземпляр направляется победителю запроса котировок.

8. Заключение договора по результатам запроса котировок

8.1. Заключение договора по результатам запроса котировок осуществляется в бумажной форме.

8.2. Заказчик имеет право отказаться от подписания договора в любое время до даты направления поставщику (подрядчику, исполнителю) проекта договора для подписания.

8.3. Общий срок заключения договора не может превышать 2 (двух) календарных месяцев с даты подведения итогов запроса котировок, на основании которого определен участник запроса котировок, с которым заключается договор или принято решение Комиссией по закупкам о заключении договора с единственным поставщиком (подрядчиком, исполнителем).

8.4. Заказчик не позднее 30 (тридцати) рабочих дней с даты подведения итогов запроса котировок, на основании которого определен участник запроса котировок, с которым заключается договор, либо с даты принятия решения Комиссией по закупкам о заключении договора с единственным поставщиком (подрядчиком, исполнителем), готовит проект договора для подписания путем включения в проект договора предложения участника запроса котировок, с которым заключается договор, и направляет 2 (два) экземпляра договора на бумажном носителе для подписания поставщику (подрядчику, исполнителю).

8.5. Поставщик (подрядчик, исполнитель) не позднее 10 (десяти) рабочих дней с даты получения проекта договора от Заказчика, обязан подписать такой проект договора и вместе с обеспечением исполнения обязательств (если применимо) вернуть Заказчику.

8.6. Заказчик обязан подписать полученный от поставщика (подрядчика, исполнителя) проект договора в течение не более 5 (пяти) рабочих дней с даты получения, присвоить ему номер, проставить дату заключения и направить один экземпляр поставщику (подрядчику, исполнителю).

9. Обеспечение исполнения обязательств по договору

9.1. Требование об обеспечении исполнения договора, заключаемого по результатам проведения запроса котировок, устанавливается в РАЗДЕЛЕ II. «ИНФОРМАЦИОННАЯ КАРТА ЗАПРОСА КОТИРОВОК».

9.2. В случае если документацией о запросе котировок (проектом договора) предусмотрена выплата аванса, то требование о предоставлении обеспечения исполнения обязательств по договору устанавливается в обязательном порядке.

9.3. Участник запроса котировок, с которым заключается договор, имеет право отказаться от получения аванса. Такие изменения вносятся в проект договора до его подписания сторонами.

9.4. Обеспечение исполнения договора может быть представлено в виде безотзывной банковской гарантии, выданной банком, включенным в перечень банков, размещенный на официальном сайте Министерства финансов Российской Федерации в соответствии со статьей 74.1 Налогового кодекса Российской Федерации, либо перечисление денежных средств на

расчетный счет АНО «НТЦ ЦК», в порядке и сроки, определенные документацией о запросе котировок.

9.5. Сумма, на которую выдана банковская гарантия, предоставленная в качестве обеспечения исполнения обязательств по договору, должна составлять не менее размера, указанного в документации о запросе котировок.

9.6. Срок действия банковской гарантии, предоставляемой в качестве обеспечения исполнения обязательств по договору, должен превышать срок действия договора не менее чем на один месяц.

9.7. Банковская гарантия должна содержать:

- 1) сведения о сумме банковской гарантии, подлежащей уплате гарантом АНО «НТЦ ЦК» в случае неисполнения, ненадлежащего исполнения обязательств принципалом;
- 2) сведения об обязательствах принципала, надлежащее исполнение которых обеспечивается банковской гарантией. При этом банковская гарантия должна обеспечивать исполнение поставщиком (подрядчиком, исполнителем) всех обязательств по договору, в том числе: обязательства по возврату суммы выплаченного аванса, уплате всех пени, штрафов, неустоек, предусмотренных договором, возмещение в полном объеме убытков АНО «НТЦ ЦК», причиненных поставщиком (подрядчиком, исполнителем);
- 3) условие, согласно которому исполнением обязательств гаранта по банковской гарантии является фактическое поступление денежных средств на счет АНО «НТЦ ЦК»;
- 4) срок действия банковской гарантии, определяемый календарной датой, при этом срок действия банковской гарантии должен более чем на один месяц превышать срок исполнения обязательств поставщика (подрядчика) исполнителя по договору;
- 5) условие об обязанности гаранта перечислить сумму гарантии в течение 10 (десяти) рабочих дней с даты получения требования АНО «НТЦ ЦК»;
- 6) условие об обязанности гаранта уплатить в пользу АНО «НТЦ ЦК» неустойку в размере 0,1 (ноль целых одной десятой) процента от суммы гарантии за каждый день просрочки в случае неисполнения в срок, установленный банковской гарантией, обязанности по выплате суммы банковской гарантии.

9.8. При наличии в документации о запросе котировок требования о предоставлении обеспечения исполнения обязательств по договору, договор заключается после предоставления банковской гарантии либо после подтверждения перечисления денежных средств в качестве обеспечения обязательств по договору на расчетный счет АНО «НТЦ ЦК».

РАЗДЕЛ II. ИНФОРМАЦИОННАЯ КАРТА ЗАПРОСА КОТИРОВОК

<i>Номер пункта информ. карты</i>	<i>Номер и наименование/содержание пункта документации запроса котировок</i>	<i>Информация</i>
1	Наименование Заказчика	Автономная некоммерческая организация «Национальный технологический центр цифровой криптографии» Юридический адрес: 127273, г. Москва, ул. Отрадная, д. 2Б, стр. 1, этаж 8, комн. 48 Фактический адрес: 119607, г. Москва, б-р Раменский, д. 1, офис 24, 25
2	Контактное лицо	Агеева Ирина Викторовна Начальник отдела сопровождения закупок, договоров и субсидий АНО "НТЦ ЦК" телефон: +7 (903) 505-77-00 электронная почта: i.ageeva@ntc-cc.ru
3	Предмет запроса котировок	Оказание услуг по добровольному медицинскому страхованию
4	Начальная (максимальная) цена договора	1 826 318 (Один миллион восемьсот двадцать шесть тысяч триста восемнадцать) рублей 67 копеек
5	Дополнительные требования к участникам запроса котировок	Наличие действующей лицензии на осуществление добровольного личного страхования, за исключением добровольного страхования жизни, выданной не менее, чем на год
6	Способы получения документации	Документация о запросе котировок, включая проект договора опубликованы на официальном сайте АНО «НТЦ ЦК» https://digitalcryptography.ru/
7	Порядок, сроки, адрес подачи заявок на участие в запросе котировок	Дата и время начала подачи заявок: «06» марта 2024г. Дата и время окончания срока подачи заявок: «14» марта 2024г., 11:00. Порядок и адрес подачи заявок на участие в запросе котировок: по адресу: 119607, г. Москва, б-р Раменский, д. 1, офис 24, 25 в рабочие дни с 09:00 до 17:00 по московскому времени. В связи с пропускным режимом на объекте участник запроса котировок за день до подачи заявки на участие в запросе котировок должен заказать пропуск по телефону: 8 (903) 505 – 77 – 00.
8	Срок рассмотрения и оценки	Рассмотрение и оценка заявок будет проведена Комиссией по закупкам:

	заявок на участие в запросе котировок	не позднее «18» марта 2024г.
9	Обеспечение исполнения договора	Обеспечение исполнения Договора не предусмотрено

РАЗДЕЛ II. ОБРАЗЦЫ ФОРМ И ДОКУМЕНТОВ ДЛЯ ЗАПОЛНЕНИЯ УЧАСТНИКАМИ ЗАКУПКИ

ФОРМА ДЛЯ ЗАПОЛНЕНИЯ УЧАСТНИКАМИ ЗАКУПКИ

ОПИСЬ ДОКУМЕНТОВ,

представляемых для участия в запросе котировок **№ ЗК – 01/2024**

на оказание услуг по добровольному медицинскому страхованию

Том № _____

(указывается в случае, если заявка на участие в запросе котировок содержит более одного тома, и Описание документов, представляемых для участия в запросе котировок, включается в соответствующий том заявки на участие в запросе котировок)

Настоящим _____ подтверждает, что для участия в
(наименование участника запроса котировок)

запросе котировок на право заключения договора на оказание услуг по добровольному медицинскому страхованию направляются нижеперечисленные документы:

№ п\п	Наименование документа	Количество листов	Номер тома заявки на участие в запросе котировок	Страница заявки на участие в запросе котировок
1.	Заявка на участие в запросе котировок			
2.	Документы, подтверждающие соответствие участника запроса котировок дополнительным требованиям (если установлены), указанным в п.5 Раздела II. «Информационная карта запроса котировок» настоящей документации			

№ п\п	Наименование документа	Коли- чество листов	Номер тома заявки на участие в запросе котировок	Страница заявки на участие в запросе котировок
3.	Ценовое предложение участника запроса котировок в отношении предмета закупки			
4.	<i>Другие документы, прикладываемые по усмотрению участника запроса котировок</i>			

Форма 2. ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В ЗАПРОСЕ КОТИРОВОК

На бланке участника

АНО «НТЦ ЦК»
119607, г. Москва,
б-р Раменский, д. 1,
офис 24, 25

Дата
исх. номер

ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В ЗАПРОСЕ КОТИРОВОК

НА ОКАЗАНИЕ УСЛУГ ПО ДОБРОВОЛЬНОМУ МЕДИЦИНСКОМУ СТРАХОВАНИЮ

1. Изучив документацию о запросе котировок на участие в (название запроса котировок), включая проект договора, а также Положение о закупках в АНО «НТЦ ЦК»

_____ (наименование участника запроса котировок, место нахождения, почтовый адрес)
в _____ лице,

_____ (наименование должности, Ф.И.О. руководителя, уполномоченного лица)
сообщает о согласии участвовать в запросе котировок на условиях, установленных в указанных выше документах, и направляет настоящую заявку.

1. Мы согласны оказать услуги на условиях, представленных в документации о запросе котировок, включая проект договора, и по цене в размере _____ рублей _____ копеек (включая/не включая НДС. В случае если Участник освобождается от исполнения обязанности налогоплательщика НДС, либо Участник не является налогоплательщиком НДС, цена указывается без НДС. При этом в составе заявки Участник представляет соответствующие подтверждающие документы.).

2. Мы подтверждаем достоверность представленной нами информации, подтверждающая наше соответствие дополнительным требованиям (если установлены), указанных в документации о запросе котировок.

3. Настоящим гарантируем достоверность представленной нами в настоящем предложении информации и подтверждаем право Заказчика, Комиссией по закупкам запрашивать у нас, в уполномоченных органах власти и в упомянутых в нашем предложении юридических и физических лиц информацию, уточняющую представленные нами в ней сведения.

4. Сообщаем, что для оперативного уведомления нас по вопросам организационного характера и взаимодействия с Заказчиком нами уполномочен _____ (указать Ф.И.О. полностью, должность и контактную информацию уполномоченного лица, включая телефон, e-mail, адрес).

5. Корреспонденцию в наш адрес просим направлять по адресу: _____
либо по электронной почте: _____.

6. К настоящей заявке прилагаются документы, являющиеся неотъемлемой частью заявки, согласно описи - на _____ л.

7. Банковские реквизиты участника запроса котировок:

ИНН _____
КПП _____
ОГРН/ОГРИП _____

Наименование и местонахождение обслуживающего банка _____

Расчетный счет _____

Корреспондентский счет _____

Код БИК _____

**Участник запроса котировок
/уполномоченный представитель**

(подпись)

(Фамилия И.О.)

М.П.

(должность, Ф.И.О., основание и реквизиты документа, подтверждающие полномочия соответствующего лица на подпись предложения на участие в запросе котировок)

Форма 3. Анкета Участника

Анкета Участника

№ п/п	Наименование	Сведения об Участнике
1.	Организационно-правовая форма и наименование - Участника	
2.	Адрес местонахождения	
3.	Почтовые адреса	
4.	Фактический адрес	
5.	Должность, Ф.И.О., избранного (назначенного) на должность единоличного исполнительного органа юридического лица, либо иного лица, имеющего право действовать от имени данного юридического лица	
6.	Телефоны Участника	
7.	Факс Участника	
8.	Адрес электронной почты Участника, web-сайт	
9.	ИНН/КПП Участника	
10.	Банковские реквизиты (наименование и адрес банка, номер расчетного счета Участника в банке, телефоны банка, прочие банковские реквизиты)	
11.	Ф.И.О. ответственного лица Участника запроса котировок с указанием должности и контактного телефона	

**Участник запроса котировок
/уполномоченный представитель**

_____ (подпись)

(Фамилия И.О.)

М.П.

РАЗДЕЛ IV. ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ

1. Наименование объекта закупки: Услуги по добровольному медицинскому страхованию.

2. Общие сведения об услугах: В рамках оказания услуг страхователь организует и оплачивает медицинские и иные услуги, оказываемые застрахованным лицам при наступлении страховых случаев.

3. Количество лиц, подлежащих страхованию:

23 сотрудника с даты заключения договора;

2 сотрудника с 25.03.2024 или с даты подписания договора сторонами, в зависимости от того, какая из дат наступит позже;

1 сотрудник с 25.04.2024;

1 сотрудник с 30.04.2024;

1 сотрудник с 30.05.2024.

4. Срок оказания услуг: 365 календарных дней с момента заключения договора.

5. Требования к услугам:

5.1. Амбулаторно – поликлиническая помощь:

Лечебно-диагностические и консультативные приемы врачей:

терапевта, хирурга, гинеколога, уролога, отоларинголога, эндокринолога, инфекциониста, дерматолога, офтальмолога, гастроэнтеролога, кардиолога, физиотерапевта, травматолога-ортопеда, невролога, нейрохирурга, сердечно-сосудистого хирурга (флеболога); онколога (до установления диагноза), маммолога; психиатра или психотерапевта (первичный прием, без проведения диагностических тестов), аллерголога-иммунолога, пульмонолога, ревматолога, нефролога, гематолога, колопроктолога, трихолога (однократно, без проведения диагностических инструментальных тестов, не входящие в первичный прием специалиста, без лабораторных исследований), диетолога.

Экспертиза трудоспособности (оформление и продление листов временной нетрудоспособности), выдача рецептов (кроме льготных), медицинских справок, направлений, выписка из медицинской карты по форме 027/у.

По направлению Страховщика: оформление справки в бассейн, на управление транспортным средством в ГИБДД (при наличии справки от нарколога и психиатра по месту жительства); проведение обследований и выдача санаторно-курортной карты, справок для получения санаторно-курортной путевки.

Лечебные манипуляции и процедуры:

- услуги, выполняемые средним медицинским персоналом по назначению врача - перевязки, инъекции (внутримышечные, подкожные, внутривенные струйные);
- выполняемые врачами процедуры и манипуляции в амбулаторных условиях;
- паравертебральное, параартикулярное, внутрисуставное введение лекарственных веществ - при купировании острого состояния (без покрытия стоимости лекарственных средств) - по согласованию со Страховщиком, 3 случая в год;

- наложение иммобилизационных повязок по медицинским показаниям (в том числе использование синтетического гипса Cellacast);
- радиохирургические методы лечения и использование хирургического лазера в гинекологии, хирургии;
- использование хирургического лазера в проктологии (при удалении геморроидальных узлов), в офтальмологии при разрыве сетчатки;
- промывание лакун миндалин - любым методом при остром состоянии и стихающем обострении не более 5 процедур в течение срока страхования;
- удаления и лечения мозолей, невусов, нагноившихся атером по медицинским показаниям (при наличии гистологического подтверждения воспаления, кровотечения).

Лабораторно-диагностические исследования:

общеклинические, биохимические, микробиологические и бактериологические, серологические, гистологические, цитологические, исследование на дисбактериоз (при наличии острого состояния, обострения хронического заболевания), гормональные (в том числе определение гормонов щитовидной железы, половых гормонов); иммунологические (определение специфических иммуноглобулинов для диагностики острых инфекционных заболеваний; антител к ТПО (тиреопероксидаза) и ТГ (тиреоглобулин) (однократно за период действия договора); иммунного статуса – клеточного и гуморального иммунитета, интерферонового статуса) - по согласованию со Страховщиком; определение онкомаркеров, аллергологическое обследование (общий иммуноглобулин Е, эозинофильный катионный белок, кожные скарификационные пробы; диагностика лекарственной аллергии любым методом, включая лекарственную панель); диагностика методом ПЦР острых инфекционных заболеваний и урогенитальных инфекций, включая заболевания передающиеся половым путем.

Инструментальные исследования:

функциональная диагностика; эндоскопические и ультразвуковые исследования; рентгенологические исследования, в т.ч. с контрастированием; денситометрия; компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, в т.ч. с контрастными веществами, радиоизотопные исследования – по согласованию со Страховщиком.

Медикаментозный сон при проведении колоноскопии.

Физиотерапевтическое лечение (в отделении физиотерапии): электро-, свето-, тепло-, магнито-, лазеротерапия, ультразвуковая терапия, ингаляции - без ограничения количества и сочетания процедур.

Лечебная физкультура (ЛФК) в группе, классический лечебный массаж, классическая корпоральная иглорефлексотерапия, классическая вертебральная мануальная терапия - без ограничения количества процедур.

Классическая аутогемотерапия - (внутримышечное введение) не более 5 сеансов в течение срока страхования по направлению Страховщика.

Водолечение, в т.ч. жемчужные ванны и грязелечение – не более 1 курса (1 курс – 10 сеансов) каждого вида воздействия в год.

Ведение беременности на сроке до 8 недель.

Лечение патологии беременности на сроке до 8 недель.

Диагностика и лечение сахарного диабета I и II типа (кроме осложнений сахарного диабета).

Лечение заболеваний, передающихся половым путем (ЗППП).

Лечение кожных заболеваний, в том числе псориаза (за исключением случаев псориатического артрита, глубоких форм микозов).

Вакцинопрофилактика (экстренная вакцинация против столбняка, бешенства).

Реабилитационно - восстановительное лечение (после травм, полученных в течение срока страхования по направлению Страховщика):

- Приемы, консультации специалистов,
- Диагностические манипуляции и процедуры,
- Лабораторные и инструментальные исследования,

Групповые занятия лечебной физкультурой (не менее 10 процедур в течение срока страхования); классический лечебный массаж (не менее 10 процедур в течение срока страхования до 3 массажных единиц за процедуру); по согласованию со Страховщиком – классическая корпоральная иглорефлексотерапия

5.2. Медицинская помощь на дому:

оказание врачебной помощи на дому Застрахованным, которые по состоянию здоровья, характеру заболевания не могут посетить поликлинику, нуждаются в постельном режиме и наблюдении врача.

Помощь на дому должна включать в себя:

- осмотр врачом – терапевтом на дому в пределах границ, предусмотренных программой страхования, в рабочие и выходные дни;
- экспертизу временной нетрудоспособности (оформление листков временной нетрудоспособности), оформление рецептов на лекарственные препараты (кроме льготных).

5.3. Услуги круглосуточного травматологического пункта.

Выбор медицинской организации осуществляет Страховщик.

5.4. Круглосуточная скорая медицинская помощь оказывается в случаях возникновения состояний и заболеваний, угрожающих жизни и здоровью Застрахованных.

Объем помощи: выезд бригады скорой помощи (в пределах границ, предусмотренных программой страхования), осмотр врача, проведение экспресс-диагностики, купирование неотложного состояния; медицинская транспортировка при необходимости экстренной медицинской помощи в стационарных условиях.

В исключительных случаях, по жизненным показаниям, скорая медицинская помощь может быть оказана бригадой государственной (муниципальной) скорой медицинской помощи «03».

5.5. Консультативная медицинская помощь в ведущих медицинских научных центрах оказывается при наличии медицинских показаний по направлению лечащего врача до установления диагноза. В программу не входит диспансерное наблюдение при хронических заболеваниях.

5.7. Экстренная помощь в поездках по России.

Объем экстренной помощи:

- амбулаторно-поликлиническая,
- стационарная и стоматологическая помощь,
- медицинская помощь на дому,
- скорая (неотложная) медицинская помощь.
- медико-транспортные услуги и услуги по репатриации.

РАЗДЕЛ V. ПРОЕКТ ДОГОВОРА

ДОГОВОР

добровольного медицинского страхования

г. Москва

«__» _____ 2024 года

_____ «_____», действующее на основании Лицензии _____, выданной Центральным банком Российской Федерации (Банк России) _____, именуемое в дальнейшем «Страховщик», в лице _____, действующей на основании _____, с одной стороны и _____, именуемое в дальнейшем «Страхователь», в лице _____, действующего на основании _____, с другой стороны, вместе и по отдельности именуемые «Стороны», заключили на основании Правил добровольного медицинского страхования, утвержденных _____ от «__» _____ 202_ г. № ___ (далее – «Правила страхования»), настоящий договор добровольного медицинского страхования (далее – «Договор», «Договор страхования») о нижеследующем.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Страховщик обязуется за обусловленную Договором плату (страховую премию) при наступлении предусмотренного в Договоре события (страхового случая) произвести оплату медицинских и иных услуг, оказанных застрахованным по настоящему Договору лицам (далее – «Застрахованные лица» или «Застрахованные»), медицинской организации, где Застрахованное лицо получило медицинские и иные услуги в пределах оговоренной Договором суммы (страховой суммы). Застрахованными по Договору являются сотрудники Страхователя, указанные в Списке Застрахованных лиц (Приложение №2 к Договору). **Общая численность Застрахованных лиц на дату заключения Договора составляет ___ (количество Застрахованных лиц прописью) человек.**

1.2. Объектом страхования являются имущественные интересы, связанные с оплатой организации и оказания медицинской и лекарственной помощи (медицинских услуг) и иных услуг вследствие расстройства здоровья физического лица или состояния физического лица, требующих организации и оказания таких услуг, предусмотренных настоящим Договором (далее – «медицинская помощь» или «медицинские и иные услуги»), при

возникновении страхового случая в соответствии с условиями Договора, Программой добровольного медицинского страхования (далее – «Программа страхования») (Приложение №1 к Договору) и Правилами страхования, которые размещены на официальном сайте Страховщика _____.

1.3. Страховым случаем является обращение Застрахованного лица в течение периода страхования в медицинскую организацию из числа предусмотренных Договором страхования по поводу острых или обострения хронических заболеваний, травм, отравлений, требующих получения медицинских и (или) иных лечебно-профилактических услуг, которые включают организацию предварительных, периодических мероприятий по поддержанию здоровья Застрахованного лица в соответствии с программой добровольного медицинского страхования (далее — Программа страхования), предусмотренной договором страхования.

Обращение Застрахованного в медицинскую организацию может осуществляться в дистанционном формате (телемедицина).

1.4. Случаи, не являющиеся страховыми, предусмотрены в пп. ___ Правил страхования и в Программе страхования.

2. СТРАХОВАЯ СУММА, СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ И ПОРЯДОК ЕЕ УПЛАТЫ.

2.1. Под страховой суммой по Договору понимается предельный размер страховых выплат по Договору.

2.2. Страховая сумма и страховая премия устанавливаются в отношении каждого Застрахованного лица и указаны в таблице п. 2.3. Договора.

2.3. Таблица:

Размеры страховой суммы и страховой премии за срок действия Договора:

Наименование Программы	Страховая премия за одно Застрахованное лицо в год, сумма в рублях	Страховая сумма на одно Застрахованное лицо в год, сумма в рублях	Количество Застрахованных лиц

2.4. Общая страховая премия по Договору **составляет _____ (сумма прописью) рублей.**

2.5. Общая страховая премия уплачивается Страхователем в рублях, безналичным платежом на расчетный счет Страховщика.

2.6. Датой оплаты страховой премии является дата поступления страховой премии на расчетный счет Страховщика.

2.7. Страховая премия уплачивается Страхователем единовременно в срок не позднее 14 календарных дней с даты заключения Договора.

2.8. При увеличении в течение срока действия настоящего Договора численности Застрахованных дополнительный страховой взнос по Программе страхования, (за каждое вновь принимаемое на страхование Застрахованное лицо), уплачивается Страхователем пропорционально оставшемуся периоду страхования по алгоритму, приведенному в Приложении № 4 к Договору в срок не позднее 14 календарных дней с момента фактического увеличения численности Застрахованных,

2.9. При уменьшении в течение срока действия настоящего Договора численности Застрахованных в течение 14 календарных дней возврату Страхователю подлежит сумма, рассчитанная по алгоритму, приведенному в Приложении № 4 к Договору.

2.10. Страховщик вправе по согласованию со Страхователем изменить размер страховой премии в случае если количество Застрахованных лиц в течение срока действия Договора страхования изменится и составит 80% и менее от общей численности Застрахованных лиц на момент заключения Договора. При этом при перерасчете премии сторонами будут применяться следующие повышающие коэффициенты:

Количество Застрахованных лиц (в % от первоначальной численности)	Повышающий коэффициент
< 20%	2,5
20–40%	1,5
40–60%	1,3
60–80%	1,15

2.11. Страховщик вправе по согласованию со Страхователем пересмотреть объем услуг, предусмотренных Программой страхования, если количество Застрахованных лиц в течение срока действия Договора страхования изменится и составит 50% и менее от первоначальной численности Застрахованных лиц на момент заключения Договора.

2.12. Страховщик имеет право при выявлении обстоятельств, влияющих на увеличение степени риска, изменить размеры страховых премий, указанные в п.2.3. Договора, для вновь принимаемых на страхование лиц с уведомлением об этом Страхователя за 5 рабочих дней до даты увеличения премии. В случае не согласия Страхователя на изменение размера страховой премии для вновь принимаемых на страхование лиц, Страховщик вправе прекратить принятие на страхование новых лиц.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. СТРАХОВЩИК обязан:

3.1.1. Организовать оказание медицинских и иных услуг Застрахованным лицам в соответствии с Программой страхования и условиями Договора.

3.1.2. В срок не позднее 10 (десяти) рабочих дней с даты поступления страховой премии в полном объеме / первого взноса на расчетный счет Страховщика обеспечить прикрепление Застрахованных лиц к медицинским организациям, выдать Страхователю для каждого Застрахованного лица страховой полис. В случае увеличения количества застрахованных в течение срока действия настоящего Договора страховые полисы выдаются не позднее 10 (десяти) рабочих дней с момента поступления страховой премии на расчетный счет Страховщика, предусмотренной дополнительным соглашением к настоящему Договору.

3.1.3. Направлять по согласованию со Страхователем Застрахованным лицам страховой полис на индивидуальные электронные почтовые адреса, содержащие корпоративный домен. Стороны признают, что направленные страховые полисы, являются документом, удостоверяющим право Застрахованного лица на получение медицинской помощи по настоящему Договору.

3.1.4. Контролировать объем, сроки и качество предоставляемой Застрахованным лицам медицинской помощи.

3.1.5. При невозможности оказания медицинских и иных услуг в медицинской организации, указанной в Программе страхования, по любой причине, включая рост преискуранта более чем на 15 % Страховщик вправе:

- организовать оказание вышеуказанных услуг в иной медицинской организации соответствующего уровня профиля и ценового сегмента по своему усмотрению, предварительно направив в адрес Страхователя соответствующее письменное уведомление;

- изменить условия предоставления услуг в медицинской организации, включив услуги с частичной самостоятельной оплатой (франшизой). Размер франшизы при этом будет отражен в дополнительном соглашении, а также в полисе ДМС застрахованного лица. В случае если у Застрахованного лица в Договоре предусмотрена одна медицинская организация, то объем услуг, оказываемый по медицинским показаниям и прописанный в Программе страхования, будет предоставляться в рамках объема услуг данной медицинской организации.

3.1.6. По запросу Страхователя, позволяющему подтвердить факт его получения Страховщиком, однократно предоставить Страхователю копию договора страхования и иных документов, являющихся неотъемлемой частью договора страхования (Правил страхования, программ, дополнительных условий страхования и других документов в соответствии с условиями, указанными в Договоре страхования) по действующим договорам страхования бесплатно.

Исключение составляет информация, не подлежащая разглашению (персональные данные других застрахованных лиц, данные об уплаченных

премиях по коллективным договорам страхования, условия страхования других категорий застрахованных лиц и пр.);

3.1.7. По требованиям Страхователя/ Застрахованного лица, а также лиц, имеющих намерение заключить договор страхования, бесплатно разъяснить положения, содержащиеся в настоящих Правилах, программах и договоре страхования;

3.1.8. При заключении договора страхования предоставить Страхователю договор, состоящий из текста договора и всех приложений, являющихся неотъемлемой частью договора страхования, ссылка на которые имеется по тексту договора страхования, в том числе Правила страхования, полисные условия, дополнительные условия, программы страхования и т.п.

3.1.9. иные обязанности, предусмотренные Правилами страхования и законодательством Российской Федерации.

3.2. СТРАХОВЩИК имеет право:

3.2.1. Проверять достоверность данных (сведений), сообщаемых ему Страхователем (Застрахованным). Если в течение срока действия Договора Страхователь (Застрахованный) сообщит Страховщику об обстоятельствах согласно п.3.3.5 Договора, заявленных Страховщику при заключении Договора и влияющих на увеличение степени риска, Страховщик имеет право потребовать изменения условий договора страхования или уплаты дополнительной страховой премии соразмерно увеличению риска.

3.2.2. В случае отказа Страхователя (Застрахованного) от заполнения медицинской анкеты или прохождения медицинского освидетельствования настоящий Договор заключается на условиях, применяемых для обстоятельств наибольшего страхового риска.

3.2.3. При выявлении у Застрахованного заболевания или состояния, указанного в разделе «Исключения из страхового покрытия» Программы добровольного медицинского страхования (Приложение N 1) либо снять со страхования Застрахованное лицо с даты выявления заболевания или состояния (прекратить Договор в отношении указанного лица), уведомив об этом Страхователя и Застрахованного не менее, чем за 5 (Пять) рабочих дней, либо организовывать дальнейшее медицинское обслуживание Застрахованного только по обращениям, не связанным с указанным заболеванием в медицинских организациях, указанных Страховщиком. Решение Страховщика основывается на медицинских заключениях. Причина изменения условий страхования может быть предоставлена только Застрахованному лицу.

При неполучении от Страхователя письменного согласия на изменения условий добровольного медицинского страхования в отношении Застрахованного лица в течение 5 (Пяти) рабочих дней с момента направления Страховщиком вышеуказанного письменного уведомления, Страховщик производит снятие Застрахованного лица со страхования.

3.2.4. Не нести ответственность за качество оказанных медицинских услуг и не возмещать понесенных расходов, если:

- Застрахованным лицом получены медицинские и иные услуги, не предусмотренные Договором (Программой страхования);
- Застрахованным лицом получены медицинские и иные услуги в медицинских организациях, не предусмотренных Договором (Программой страхования), за исключением случаев, предварительно согласованных со Страховщиком;
- лицо, получившее медицинские и иные услуги, на дату их получения не является Застрахованным.

3.2.5. Реализовывать иные права, предусмотренные Договором и Правилами страхования.

3.3. СТРАХОВАТЕЛЬ обязан:

3.3.1. Уплатить страховую премию в размере, в порядке и в сроки, предусмотренные Договором.

3.3.2. Передать Страховщику списки Застрахованных лиц по форме согласно Приложению №2 к Договору.

3.3.3. Сообщать Страховщику индивидуальные корпоративные электронные почтовые адреса Застрахованных лиц и доменное имя, используемое Страхователем в формировании индивидуальных электронных адресов Застрахованных, а также обеспечивать безопасность информационной рассылки. Ответственность за корректную передачу электронных почтовых адресов Застрахованных лежит на Страхователе. При наличии сомнений в корректности адресов Страховщик оставляет за собой право осуществить отправку страховых полисов Застрахованных на электронный почтовый адрес контактного лица Страхователя, указанный в настоящем Договоре.

3.3.4. при заключении настоящего Договора сообщить Страховщику обо всех известных ему обстоятельствах, имеющих значение для оценки страхового риска и расчета страховой премии (пол, возраст, состояние здоровья и численность Застрахованных лиц, фактический адрес офиса/офисов Страхователя, участие Застрахованных лиц в оплате части страховой премии);

3.3.5. незамедлительно сообщать Страховщику в течение срока страхования обо всех известных изменениях обстоятельств, указанных в п.3.3.4 (в том числе случаи установления группы инвалидности Застрахованному лицу, диагностирования у него критического заболевания);

3.3.6. Информировать Страховщика об отказах в предоставлении Застрахованным лицам медицинских и иных услуг в объеме, предусмотренном Договором (Программой страхования).

3.3.7. Проинформировать Застрахованных лиц об их обязанностях:

3.3.7.1. Для получения пропуска в медицинскую организацию предъявить

при первом обращении за медицинскими и иными услугами страховой медицинской полис и документы, удостоверяющие личность.

3.3.7.2. Соблюдать предписания лечащего врача, полученные в ходе предоставления медицинских и иных услуг, и распорядок, установленный медицинской организацией.

3.3.7.3. Заботиться о сохранности пропуска в медицинскую организацию и страхового медицинского полиса, не передавать их другим лицам с целью получения ими медицинских и иных услуг.

3.3.7.4. В течение 10 (десяти) календарных дней сообщать Страхователю об изменении своей фамилии, паспортных данных, контактного телефона, адреса фактического места жительства, индивидуального корпоративного электронного почтового адреса.

3.3.7.5. Соблюдать порядок получения медицинской помощи, указанный в индивидуальной памятке к страховому полису Застрахованного лица.

3.3.7.6. Сообщать Страховщику в письменном виде от своего лица о случаях непредоставления, неполного или некачественного предоставления медицинских и иных услуг.

3.3.7.7. При утрате страхового медицинского полиса или пропуска в медицинскую организацию незамедлительно известить об этом Страховщика и медицинскую организацию. Утраченные документы признаются недействительными и не могут являться основанием для получения медицинских и иных услуг в соответствии с Договором. Взамен утраченных документов Застрахованному лицу выдаются их дубликаты в течение 5 (пяти) рабочих дней с момента уведомления Страховщика об утере.

3.3.8. Информировать Застрахованных лиц об объеме предоставляемой медицинской помощи по настоящему Договору и порядке ее получения.

3.3.9. Для получения медицинских услуг, оказание которых согласно Программе страхования (раздел «Стационарная помощь») предусмотрено исключительно для сотрудников Страхователя, Застрахованные лица предоставляют по письменному требованию Страховщика справку службы кадрового учета (или иной уполномоченной службы) Страхователя в подтверждение наличия действующего трудового или гражданско-правового договора, заключенного между Страхователем и Застрахованным лицом.

3.3.10. В срок не позднее 3 (трех) календарных дней после получения от Страховщика страховой документации, перечисленной в п. 3.1.2 Договора, передать ее Застрахованным лицам.

3.3.11. Получать от каждого Застрахованного лица Согласие на получение сведений, составляющих врачебную тайну, и обработку Страховщиком их персональных данных по форме, установленной в Приложении №3 к настоящему Договору. В случае изменения списка Застрахованных лиц (принятия на страхование новых лиц) Страхователь

обязан также получить письменные Соглашения от новых Застрахованных лиц.

3.3.12. По запросу Страховщика предоставлять заверенные копии Соглашения в течение 3 (трех) рабочих дней с момента запроса по форме согласно Приложению №3.

3.3.13. В случае отзыва Застрахованным лицом своего Соглашения на обработку персональных данных, переданного Страхователю, Страхователь обязан письменно уведомить об этом Страховщика с заявлением о прекращении действия настоящего Договора в отношении такого Застрахованного лица не позднее 3 (трех) рабочих дней с момента получения указанного уведомления.

3.3.14. Во всех случаях досрочного прекращения (расторжения) Договора уничтожить страховые медицинские полисы и пропуска в медицинские организации в течение 3 (трех) рабочих дней с даты досрочного прекращения (расторжения) Договора в отношении какого-либо Застрахованного лица.

3.3.15. Исполнять иные обязанности, предусмотренные Договором и Правилами страхования.

3.4. СТРАХОВАТЕЛЬ имеет право:

3.4.1. По согласованию со Страховщиком вносить изменения в Программу страхования, изменять размер страховой суммы, изменять количество Застрахованных лиц путем оформления Дополнительного соглашения к Договору. При этом внесение изменений в Программу страхования ограничивается следующим образом:

1) в отношении каждого из Застрахованных лиц внесение изменений в Программу страхования возможно 1 (один) раз в течение срока действия Договора;

2) в случае замены Программы страхования Страховщик вправе запросить у Страхователя/Застрахованного лица дополнительную информацию о состоянии здоровья Застрахованного лица;

3) Страховщик в течение действия Договора не включает в Программу страхования плановую медицинскую помощь в стационарных условиях, если таковая не была предусмотрена Программой страхования с начала периода страхования, не менее чем для 30% Застрахованных лиц;

4) в случае включения в Программу страхования стационарной помощи право на экстренную медицинскую помощь в стационарных условиях возникает у Застрахованного лица не ранее чем через 14 (четырнадцать) календарных дней с даты подписания соответствующего Дополнительного соглашения к Договору при условии своевременной оплаты страховой премии (первого страхового взноса), право на плановую медицинскую помощь в стационарных условиях возникает у Застрахованного лица не ранее чем через 45 (сорок пять) календарных дней с даты подписания соответствующего Дополнительного соглашения к Договору при условии своевременной оплаты страховой премии (первого страхового взноса).

3.4.2. По согласованию со Страховщиком проводить одновременное заключение Договора в отношении одного Застрахованного лица и прекращение Договора в отношении другого Застрахованного:

- в пределах установленной Договором численности,
- в течение срока действия Договора с учетом следующих ограничений:

Одновременное заключение Договора в отношении одного Застрахованного лица и прекращение Договора в отношении другого Застрахованного в пределах одной и той же Программы страхования осуществляется без ограничений в течение срока действия Договора.

3.4.3. По запросу однократно получить бесплатно по одному договору страхования заверенный Страховщиком расчет суммы страховой премии (части страховой премии), подлежащих возврату в связи с расторжением или досрочным прекращением договора страхования, со ссылками на нормы Права и (или) условия договора страхования и Правил страхования, на основании которых произведен расчет.

3.4.4. По согласованию со Страховщиком включать в список Застрахованных лиц родственников Застрахованного на следующих условиях:

1) к родственникам Застрахованных сотрудников Страхователя относятся: супруга, супруг, дочь, сын;

2) страхование совершеннолетних родственников возможно по Программам страхования согласно Приложению №1 к Договору. При расчете страховой премии (страхового взноса) на родственника применяется повышающий коэффициент – 1,2;

3) стоимость Программы страхования для детей сотрудников Страхователя рассчитываются индивидуально;

4) медицинское анкетирование родственников является обязательным, по результатам медицинского анкетирования могут быть выставлены повышающие коэффициенты;

5) медицинское анкетирование не проводится, если общее количество родственников превышает 30 человек. Возрастные коэффициенты при этом выставляются;

6) возрастные коэффициенты для родственников: 60–64 лет – коэффициент 1,6; 65–69 лет – коэффициент 2,0; 70 и старше – коэффициент 2,5;

7) страхование родственников осуществляется в течение 2 (двух) месяцев с момента включения сотрудника в список Застрахованных лиц по годовой стоимости Программы страхования, указанной в п. 2.3 настоящего Договора;

8) Одновременное заключение Договора в отношении одного родственника и прекращение Договора в отношении другого родственника не производится.

9) Расчет премии при прикреплении и откреплении производится на основании п.п. 2.8.; 2.10.; 7.7. Настоящего договора.

4. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

4.1. Настоящий Договор заключен на срок 365 календарных дней и вступает в силу с момента его подписания при условии уплаты страховой премии (страхового взноса) в порядке и сроки, указанные в Договоре. Окончание срока действия Договора не влечет прекращения финансовых обязательств Сторон в части взаиморасчетов по уплате страховых премий/взносов и осуществления страховых выплат Страховщиком, возникших в течение срока действия Договора.

4.2. Действие настоящего Договора прекращается и Застрахованные лица теряют право на получение медицинской помощи в случаях:

- истечения срока действия Договора;
- исполнения Страховщиком обязательств перед Страхователем в полном объеме;
- соглашения Сторон о расторжении настоящего Договора;
 - неуплаты Страхователем очередных страховых взносов в установленные Договором сроки;
- ликвидации Страхователя как юридического лица;
- в других случаях, предусмотренных Правилами страхования и действующим законодательством РФ.

5. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

5.1. Обработка персональных данных Застрахованных лиц, передаваемых Страховщику, в целях заключения и исполнения Договора осуществляется в соответствии с Федеральным законом РФ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

5.2. Стороны берут на себя обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении Договора, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством РФ. Передача информации третьим лицам или иное разглашение информации, признанной по Договору конфиденциальной, может осуществляться исключительно с письменного согласия другой Стороны (Застрахованных лиц).

5.3. Конфиденциальной по Договору признается информация:

- о форме и содержании (в том числе Программе страхования, сумме страховых взносов) Договора;
- сведения о состоянии здоровья Застрахованных лиц, а также случаях их обращения за медицинскими и иными услугами

- информация об имущественных интересах Страхователя, в случае если в Заявлении на страхования Страхователь указал себя как лицо, находящееся под иностранными санкциями.

5.4. Страховщик обязуется соблюдать режим конфиденциальности относительно информации о заболеваниях Застрахованного, полученной в ходе исполнения Договора от медицинских организаций, и обязуется не передавать указанную информацию без письменного согласия Застрахованного третьим лицам, в том числе Страхователю.

6. ПОРЯДОК ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЫ

6.1. Страховые выплаты производятся Страховщиком только в связи с наступлением страховых случаев.

6.2. Страховщик производит страховую выплату путем перечисления денежных средств в медицинскую организацию, аптечную и иную организацию, предусмотренную договором страхования или согласованную Страховщиком в счет оплаты оказанных Застрахованным лицам медицинских и иных услуг.

6.3. Сумма страховых выплат по Договору за весь срок его действия не может превысить величину страховой суммы, указанной в п. 2.3 Договора, установленной в отношении каждого из Застрахованных лиц.

6.4. Если Застрахованное лицо обратилось за медицинскими и иными услугами в период страхования и на момент окончания срока действия Договора Застрахованный получает медицинскую помощь в амбулаторных или стационарных условиях, то оказание и оплата медицинских и иных услуг Страховщиком, связанных с данным обращением, производится:

– при экстренной медицинской помощи в стационарных условиях – до выписки из медицинской организации, но не более 15 (пятнадцати) календарных дней с даты окончания срока действия Договора;

– в остальных случаях – до окончания периода страхования.

7. ИЗМЕНЕНИЕ И РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА

7.1. Внесение изменений в списки Застрахованных лиц прекращается за 2 (два) месяца до момента истечения срока действия Договора.

7.2. В случае необходимости со стороны Страхователя и подтверждения возможности со стороны Страховщика внесения изменений в списки Застрахованных лиц Страхователь предоставляет Страховщику списки Застрахованных лиц с изменениями в соответствии с установленной формой не позднее 5 (пяти) рабочих дней до даты начала периода страхования, согласованного Сторонами. Стороны оформляют дополнительное соглашение к Договору, содержащее изменения к списку Застрахованных

лиц, сумму страховой премии, подлежащей уплате за этих Застрахованных лиц, порядок и сроки ее уплаты.

7.3. В случае если очередной страховой взнос (в случае если по Договору предусмотрена рассрочка) не будет уплачен в течение 10 (десяти) календарных дней по истечении срока, установленного п. 2.7 Договора для уплаты очередного страхового взноса, Договор прекращает свое действие по истечении оплаченного периода страхования, о чем Страховщик письменно уведомляет Страхователя путем направления в адрес Страхователя соответствующего уведомления о прекращении Договора.

7.4. Настоящий Договор может быть расторгнут досрочно по инициативе Страхователя путем письменного уведомления Страховщика не позднее, чем за 30 (Тридцать) дней до даты предполагаемого расторжения.

7.5. Настоящий Договор может быть расторгнут досрочно по соглашению Сторон. О намерении досрочного расторжения Договора Сторона обязана письменно уведомить другую Сторону не позднее чем за 30 (тридцать) календарных дней до предполагаемой даты расторжения Договора, при этом Договор считается расторгнутым с даты, указанной в письменном уведомлении.

7.6. При досрочном расторжении Договора в случаях, предусмотренных пп. 7.4, 7.5 Договора, Страховщик возвращает часть страховой премии за неистекший оплаченный период страхования за вычетом 20 (двадцати) процентов от этой суммы страховой премии, а также за вычетом произведенных страховых выплат (сумм, оплаченных за оказанные медицинские и иные услуги Застрахованным лицам в период действия Договора).

7.7. В случае досрочного прекращения (расторжения) Договора в отношении какого-либо Застрахованного лица Страховщик возвращает часть страховой премии за не истекший оплаченный период страхования за вычетом 20 (двадцати) процентов от суммы оплаченной страховой премии за страхование Застрахованного по Договору.

В случае, когда досрочное прекращение (расторжение) Договора в отношении Застрахованного осуществляется в связи с одновременным заключением Страховщиком в отношении него Договора добровольного медицинского страхования с другим Страхователем, имеющим на данный момент действующие Договоры добровольного медицинского страхования со Страховщиком, но при условии что, сроки и программа страхования при этом не изменяются, расчет страховой премии производится на следующих условиях:

- при прекращении (расторжении) Договора в отношении Застрахованного лица Страховщик возвращает часть страховой премии за неистекший оплаченный период страхования.

- при увеличении численности Застрахованных дополнительный страховой взнос по Программе страхования рассчитывается на основании условий п.2.8 Договора.

7.8. Договор может быть расторгнут досрочно по инициативе Страховщика, при этом Страховщик обязан уведомить Страхователя письменно не менее чем за 30 (тридцать) календарных дней до даты предполагаемого расторжения. В данном случае Страхователю возвращается внесенная страховая премия за неистекший срок действия Договора. Расчет части страховой премии, подлежащей возврату Страхователю, осуществляется пропорционально (по дням) к не истекшему оплаченному периоду.

7.9. Внесение изменений, связанных с переменной фамилии, имени, отчества, адреса проживания, домашнего и служебного телефонов Застрахованных лиц, производится на основании письменного уведомления от Страхователя и не требует оформления Дополнительного соглашения, подписанного каждой из сторон.

8. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

8.1. Стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора.

8.2. Во всем, что прямо не оговаривается в настоящем Договоре, стороны руководствуются Правилами страхования. В случае наличия противоречий между отдельными положениями настоящего Договора и Правил страхования положения настоящего Договора имеют преимущественную силу.

9. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

9.1. Споры, возникающие по Договору, разрешаются путем переговоров. Досудебный претензионный порядок является обязательным для Сторон. Срок ответа на претензию – 10 (десять) рабочих дней с даты получения ее Стороной. При невозможности достижения соглашения посредством переговоров в течение 2 (двух) календарных месяцев спор передается на рассмотрение Арбитражного суда города Москвы в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

10. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

10.1. Договор составлен в 2 (двух) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, – по одному для каждой из Сторон.

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

10.3. Стороны согласовали возможность использования факсимильной подписи уполномоченных лиц для подписания Дополнительных Соглашений и иных документов, оформляемых Сторонами во исполнение Договора.

Все уведомления, запросы, иные сообщения по Договору считаются направленными надлежащим образом другой Стороне Договора, только в случае если они подписаны уполномоченным лицом Стороны, скреплены печатью и направлены по почте письмом с уведомлением о вручении, или переданы через курьера уполномоченному на то лицу другой Стороны, или направлены по электронной почте с использованием электронно-цифровой подписи уполномоченного представителя Стороны.

10.4. Стороны договорились, что Страховщик направляет Договор с приложениями в 2 (двух) оригинальных экземплярах, подписанных со своей стороны. Страхователь в течение 5 (пяти) календарных дней с момента подписания с 2-х сторон настоящего Договора, направляет в адрес Страховщика средствами электронной связи экземпляр настоящего Договора (включая все приложения к нему) с одновременным направлением одного оригинального экземпляра настоящего Договора посредством почтовой связи, курьерской службы либо нарочным. При заключении дополнительных соглашений к настоящему Договору Страховщик направляет дополнительное соглашение в 2 (двух) оригинальных экземплярах, подписанных со своей стороны. Страхователь в течение 5 (пяти) календарных дней подписывает оба экземпляра и направляет Страховщику один оригинальный экземпляр дополнительного соглашения посредством почтовой связи, курьерской службы либо нарочным.

10.5. Во всем остальном, что прямо не предусмотрено настоящим Договором, стороны руководствуются Правилами добровольного медицинского страхования, утвержденными _____
« _____ » от «__» _____ 202_ г. № _____.
Страхователь подтверждает, что с вышеуказанными Правилами страхования ознакомлен.

10.6. Приложения, являющиеся неотъемлемой частью Договора:

Приложение №1 – Программа добровольного медицинского страхования;

Приложение №2 – Список Застрахованных лиц;

Приложение №3 – Согласие субъекта персональных данных на обработку своих персональных данных, составляющих врачебную тайну (форма);

Приложение № 4 – Алгоритм определения части страховой премии, подлежащей уплате или возврату Страхователю.

Страхователь подтверждает, что с вышеуказанными Правилами страхования ознакомлен, согласен и обязуется их соблюдать, экземпляр Правил страхования получил, подтверждает, что в полном объеме получил информацию, предусмотренную пунктом 2.1.2. Базового стандарта защиты прав и интересов физических и юридических лиц - получателей финансовых услуг, оказываемых членами саморегулируемых организаций, объединяющих страховые организации и иностранные страховые организации, утв. Банком России, Протокол от 03.08.23 № КФНП-26;

выражает согласие осуществлять взаимодействие со Страховщиком путем обращения в офисы Страховщика, посредством почтовой и телефонной связи, а также иными способами в случаях, специально предусмотренных Правилами страхования; выражает согласие получать сообщения и уведомления от Страховщика, в том числе в электронной форме, по адресам, телефонам, указанным в настоящем Договоре.

Информация об адресах офисов Страховщика, в которых осуществляется прием документов при наступлении страховых случаев и иных обращений, а также о случаях и порядке приема документов в электронной форме, размещена на официальном сайте Страховщика и может быть получена при обращении по телефонам Страховщика, указанным в настоящем Договоре.

11. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

СТРАХОВЩИК	СТРАХОВАТЕЛЬ

От имени СТРАХОВЩИКА

_____ Ф.И.О.
МП

От имени СТРАХОВАТЕЛЯ

_____ Ф.И.О.
МП

**Приложение №1 к Договору
добровольного медицинского страхования № _____
от «___» _____ 2024 г.**

**ПРОГРАММА ДОБРОВОЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО
СТРАХОВАНИЯ** *(заполняется в соответствии с Техническим заданием,
предусмотренным документацией о запросе котировок при заключении
договора по результатам запроса котировок)*

От имени СТРАХОВЩИКА

_____ Ф.И.О.
МП

От имени СТРАХОВАТЕЛЯ

_____ Ф.И.О.
МП

**Приложение №2 к Договору
добровольного медицинского страхования № _____
от «__» _____ 2024 г.**

Список застрахованных лиц *

№ п/п	ФИО	СНИЛС

От имени СТРАХОВЩИКА

_____ Ф.И.О.
МП

От имени СТРАХОВАТЕЛЯ

_____ Ф.И.О.
МП

* Персональные данные работников Страхователя указываются при заключении Договора с победителем закупки.

**Приложение № 3 к Договору
добровольного медицинского страхования**

№ _____
от «__» _____ 2024 г.

**Согласие субъекта персональных данных
на обработку своих персональных данных, составляющих врачебную
тайну (форма)**

Я,

_____,
(паспорт серия: _____ номер: _____ выдан _____),

зарегистрированный(ая) по адресу: _____

_____,
проживающий(ая) по адресу: _____

_____,
телефон: _____, e-mail: _____ своей волей и в своем

интересе в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. №152-ФЗ
«О персональных данных», с Федеральным законом № 323-ФЗ «Об основах
охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и иными нормативно-
правовыми актами выражаю свое согласие _____

«_____» ИИН _____, ОГРН _____

(далее – **Оператор**), зарегистрированному по адресу:

_____, на получение сведений Оператором от

медицинских организаций, а также на передачу сведений медицинским
организациям, которые указаны в приложении № _____ к Договору
добровольного медицинского страхования № _____ от «__» __20__ г.,

составляющих **врачебную тайну**, в целях медицинского обследования и

лечения пациента (в том числе для проведения необходимых медицинских
экспертиз) (далее – «ПД»), в том числе на сбор, систематизацию, накопление,

хранение, уточнение (обновление, изменение), использование,

распространение (в том числе передачу иным лицам, осуществляющим
обработку ПД по поручению Оператора, с которыми у Оператора заключено

Соглашение о конфиденциальности, в частности, но не ограничиваясь:

_____ а также выражаю свое согласие

Оператору на обработку персональных данных, содержащихся в настоящем

Согласии в объеме и на условиях, предусмотренных Правилами

добровольного медицинского страхования от «__» _____ 202__ г. № _____, в

том числе в целях продвижения товаров, работ, услуг на рынке путем

осуществления Страховщиком прямых контактов с помощью средств связи, а

также в целях расчета страховой премии и исполнения обязательств по

договору страхования.

Под ПД в настоящем документе понимается любая информация, относящаяся ко мне, в том числе фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата рождения, место рождения, адрес, паспортные данные, контактный телефон, e-mail, сведения о состоянии здоровья, включающие сведения, составляющие врачебную тайну, согласно ст. 13 Федерального закона № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»).

Настоящее согласие дано на использование следующих способов обработки ПД:

- неавтоматизированная обработка персональных данных;
- исключительно автоматизированная обработка персональных данных с передачей полученной информации по сети или без таковой;
- смешанная обработка персональных данных.

Настоящее согласие действует в течение 5 (пяти) лет с даты его выдачи и может быть отозвано Страхователем (Застрахованным) посредством направления Страховщику соответствующего письменного заявления, в соответствии с требованиями ФЗ №152 «О персональных данных» _____ по адресу: _____.

Я проинформирован о праве отозвать данное согласие, праве на получение сведений об Операторе ПД, праве на ознакомление с моими ПД, праве требовать уточнения ПД, блокирования или уничтожения ПД в случае, если они являются неполными, устаревшими, недостоверными, незаконно полученными.

Настоящим я подтверждаю, что в соответствии со ст. 18 Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» до начала обработки моих ПД _____ (_____) предоставило мне информацию о своем наименовании и адресе, о цели обработки ПД и ее правовом основании, о предполагаемых пользователях ПД и установленных Федеральным законом от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» правах субъекта ПД.

Подпись _____ (_____)

Дата «__» _____ 20__ г.

Форма согласована:

От имени СТРАХОВЩИКА

От имени СТРАХОВАТЕЛЯ

МП

МП

Ф.И.О.

Приложение №4
к Договору добровольного медицинского
страхования № _____
от «___» _____ 2024 г.

**АЛГОРИТМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЧАСТИ СТРАХОВОЙ ПРЕМИИ,
ПОДЛЕЖАЩЕЙ УПЛАТЕ/ВОЗВРАТУ СТРАХОВАТЕЛЮ.**

I. При увеличении в течение срока действия Договора численности Застрахованных, дополнительный страховой взнос по Программе страхования уплачивается Страхователем по следующей формуле в сроки, предусмотренные Договором:

Годовая стоимость части премии (Страховая премия на основании п. 2.3 Договора + условия расчета страховой премии на основании п. 2.10. Договора), рассчитываемой пропорционально / 365 (366) дней в году * (дата окончания договора – дата соответствующего дополнительного соглашения).

II. Возврат страховой премии за неистекший срок действия Договора добровольного медицинского страхования производится за вычетом 20 (двадцати) процентов от суммы оплаченной страховой премии за страхование Застрахованного по Договору.

При расторжении Договора в отношении какого-либо Застрахованного лица возврату подлежит сумма, рассчитанная по следующей формуле в сроки, предусмотренные Договором:

Годовая стоимость премии / 365 (366) дней в году * (дата окончания договора - дата соглашения) – Расходы на ведение дела (20%) = остаток премии к возврату или взаиморасчету.

Настоящее Приложение является неотъемлемой частью Договора добровольного медицинского страхования № _____ от _____ составлено в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

СТРАХОВЩИК

СТРАХОВАТЕЛЬ

