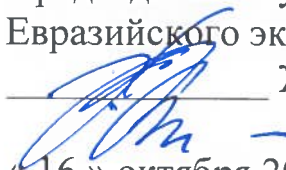


УТВЕРЖДАЮ:

Председатель Суда
Евразийского экономического союза

 Ж.Н. Баишев

«16» октября 2019 г.

**ИЗВЕЩЕНИЕ
О ПРОВЕДЕНИИ ОТКРЫТОГО КОНКУРСА ПО ЗАКУПКЕ УСЛУГ
ДОБРОВОЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ РАСХОДОВ
ДЛЯ СУДЕЙ, ДОЛЖНОСТНЫХ ЛИЦ, СОТРУДНИКОВ СУДА
ЕВРАЗИЙСКОГО ЭКОНОМИЧЕСКОГО СОЮЗА
И ЧЛЕНОВ ИХ СЕМЕЙ**

**Минск
2019 год**

СОДЕРЖАНИЕ:

Раздел I. Общие сведения	3 – 5
Раздел II. Условия оказания услуг	6 – 8
Раздел III. Требования к участникам закупки, сведения (документы), представляемые для подтверждения соответствия установленным требованиям, организационно-правовые вопросы	9 – 15
Раздел IV. Формы документов, входящие в состав заявки на участие в открытом конкурсе	16 – 22
Раздел V. Требования к видам медицинской и медикаментозной помощи и ее минимальный объем (страховая сумма)	23 – 34
Раздел VI. Проект договора добровольного страхования медицинских расходов	35 – 43

Раздел I. Общие сведения

Настоящий открытый конкурс проводится в соответствии с Положением о размещении заказов, организации закупок и заключении договоров на поставку товаров, выполнение работ и оказание услуг для нужд Суда Евразийского экономического союза, утвержденным Приказом Председателя Суда Евразийского экономического союза от 1 июня 2015 года № 13 (далее – Положение).

1. Вид процедуры закупки: открытый конкурс.

2. Официальный сайт для опубликования извещения о проведении открытого конкурса: <http://courteurasian.org/> (далее – официальный сайт Суда).

3. Срок приема заявок истекает «18» ноября 2019 года в 12 часов 00 минут по минскому времени.

4. Наименование, местонахождение, почтовый адрес, номер контактного телефона

Заказчик: Суд Евразийского экономического союза (далее - Суд).

Местонахождение: г. Минск, Республика Беларусь, ул. Кирова, 5

Почтовый адрес: 220006, Республика Беларусь, г. Минск, ул. Кирова, 5.

Контактный телефон: +375 (17) 222-43-63

Адрес электронной почты: info@courteurasian.org

Контактное лицо: Кармишина В.В.

Время работы: с понедельника по четверг с 9.00 до 18.00, в пятницу с 9.00 до 16.45 по минскому времени.

Ответственный:

отдел финансовой и организационно-кадровой работы Секретариата Суда Евразийского экономического союза.

5. Предмет открытого конкурса: оказание услуг по добровольному страхованию медицинских расходов судей, должностных лиц, сотрудников Суда и членов их семей.

Под страхованием медицинских расходов подразумеваются имущественные интересы страхователя либо застрахованного лица, связанные с компенсацией расходов организации здравоохранения, вызванных его обращением в организацию здравоохранения за оказанием медицинской помощи, включенной в программу добровольного страхования, вследствие внезапного расстройства здоровья или несчастного случая.

6. Начальная (максимальная) цена договора, порядок формирования цены, иные условия

6.1. Начальная (максимальная) цена договора составляет 8 750 000 (восемь миллионов семьсот пятьдесят тысяч российских рублей) с возможностью конвертирования при заключении договора и оплате. Цена договора включает в себя все затраты, издержки и иные расходы участника конкурса, связанные с исполнением договора, налоги и прочие сборы.

Цена договора предусматривает оплату за оказание медицинской и медикаментозной помощи в объеме и количестве предусмотренном пунктом 11 Извещения о проведении открытого конкурса по закупке услуг добровольного страхования медицинских расходов для судей, должностных лиц, сотрудников Суда и членов их семей (далее-Извещение) на весь срок действия договора.

В зависимости от фактического количества застрахованных лиц, указанного в пункте 11 Извещения, цена договора может быть изменена.

6.2. В соответствии с пунктом 12 Положения для установления начальной (максимальной) цены договора источниками информации о ценах товаров (работ, услуг), являющихся предметом закупки, могут быть данные государственной статистической отчетности государств – членов Евразийского экономического союза (далее – ЕАЭС), официальные сайты в сети Интернет, информация о ценах производителей, общедоступные результаты изучения рынка, иные достоверные источники информации.

Начальная (максимальная) цена установлена на основании анализа цен на соответствующие услуги добровольного страхования медицинских расходов г. Минска.

6.3. Цена включает:

- страховой взнос на всех застрахованных судей, должностных лиц, сотрудников Суда и членов их семей (в соответствии с пунктом 11 Извещения);

6.4. Участник открытого конкурса несет все расходы, связанные с подготовкой заявки на участие в открытом конкурсе и участием в открытом конкурсе. Заказчик не несет ответственности и не имеет обязательств в связи с такими расходами.

7. Источник финансирования, форма оплаты

7.1. Финансирование закупки осуществляется за счет средств бюджета Евразийского экономического союза.

7.2. Форма оплаты за оказание страховых услуг – безналичный расчет, в размере не более 50% авансирования, на основании счета на оплату. Окончательный расчет производится в течение 10 банковских дней с даты подписания акта оказанных услуг.

7.3. Валюта договора: российский рубль с возможностью конвертирования.

8. Срок, место и порядок размещения Извещения для ознакомления

С момента размещения на официальном сайте Суда Извещение доступно для ознакомления.

9. Разъяснение положений Извещения

9.1. Участнику конкурса следует изучить Извещение, включая все приложения к нему.

9.2. Непредставление полной информации, требуемой в пункте 12 Извещения, представление неверных сведений или подача заявки на участие в открытом конкурсе, не отвечающей единым требованиям к участникам открытого конкурса, указанным в пункте 12 Извещения, приводит к отклонению заявки на участие в открытом конкурсе.

9.3. Участник конкурса, желающий получить разъяснения в отношении положений Извещения, может направить Суду в письменной форме запрос.

Раздел II. Условия оказания услуг

10. Общие условия оказания услуг

10.1. Цель оказания услуг – качественное и своевременное оказание услуг добровольного страхования медицинских расходов для судей, должностных лиц, сотрудников Суда и членов их семей.

10.2. Место оказания услуг – г. Минск (как правило).

10.3. Период оказания услуг: с 01.01.2020 г. по 31.12.2020 г.

11. Страховая сумма, страховой взнос

Категория Застрахованного	Возрастная группа	Программа страхования	Страховая сумма, USD (не менее)	Количество лиц, подлежащих страхованию	Максимальная сумма страхового взноса на одного застрахованного или в целом по программе, USD
Судьи и члены их семей	15 - 75 лет	Программа (Амбулаторная помощь и стационарная помощь)	10 000	17	1580
		Программа Диагностика	1 500		
		Программа Скорая медицинская помощь	1 500		
	старше 75 лет	Программа (Амбулаторная помощь и стационарная помощь)	9 000	2	1780
		Программа Диагностика	1 500		
		Программа Скорая медицинская помощь	1 500		
	от 4 до 15 лет	Программа (Амбулаторная помощь и стационарная помощь)	9 000	2	1480
		Программа Личный врач-педиатр	1 500		
		Программа Скорая медицинская помощь	1 500		

Должностные лица и сотрудники Суда и члены их семей	15 - 75 лет	Программа (Амбулаторная помощь и стационарная помощь)	10 000	59	1185
		Программа Диагностика	1 000		
		Программа Скорая медицинская помощь	1 500		
	до 4 лет	Программа (Амбулаторная помощь и стационарная помощь)	6 500	5	1285
		Программа Личный врач-педиатр	1 000		
		Программа Скорая медицинская помощь	1 500		
	от 4 до 15 лет	Программа (Амбулаторная помощь и стационарная помощь)	6 500	21	1185
		Программа Личный врач-педиатр	1 000		
		Программа Скорая медицинская помощь	1 500		
Всего				106	

** Фактическое количество лиц подлежащих страхованию указано по состоянию на октябрь 2019 года и может быть изменено путем заключения дополнительного соглашения и уплаты страхового взноса.*

В сумму страхового взноса включены:

- все стоматологические и физиотерапевтические процедуры, за исключением протезирования (кроме несчастного случая) и имплантации зубов;

- получение медикаментов через систему страховых рецептов, возможность возмещения в случае приобретения лекарственных препаратов за собственные средства (на сумму не более 425 долларов США для судей и членов их семей и 350 долларов США для остальных категорий застрахованных за период действия годового договора страхования);

- расширенная медикаментозная помощь - страховая сумма 250 долларов США для каждого из судей и 200 долларов США для должностных лиц и сотрудников Суда за период действия договора

страхования, которой могут воспользоваться, в том числе, члены семей, включающая оплату назначенных застрахованному лицу лечащим врачом лекарственных препаратов поддерживающей терапии, витаминов, витаминно-минеральных комплексов, БАДов, гомеопатических препаратов, иммуномодуляторов, фитопрепаратов, препаратов и средств контроля над рождаемостью. При добавлении количества застрахованных, сумма за препараты поддерживающей терапии оплачивается страхователем пропорционально оставшемуся сроку действия договора.

Раздел III. Требования к участникам закупки, сведения (документы), представляемые для подтверждения соответствия установленным требованиям, организационно-правовые вопросы

12. Единые требования к участникам открытого конкурса:

участники (их уполномоченные представители) должны быть правомочны заключать договор;

участники должны обладать правом осуществлять соответствующий вид деятельности по поставке или реализации иным способом товаров (выполнению работ, оказанию услуг);

наличие квалифицированного персонала (необходимой квалификации) и опыта работы в соответствующей области деятельности;

наличие финансовых и материальных ресурсов, оборудования, необходимых для выполнения договора на протяжении всего периода его действия;

отсутствие решения суда или иного компетентного органа государства, резидентом которого является юридическое лицо, индивидуальный предприниматель, о признании банкротом или об открытии конкурсного производства, в отношении участника – юридического лица не проводится ликвидация и его деятельность не приостановлена. Данные сведения представляются на фирменном бланке организации за подписью ее руководителя;

отсутствие задолженности по уплате налогов, сборов (пошлин), просроченной задолженности по бюджетным займам и бюджетным ссудам, задолженности по платежам в бюджет в соответствии с законодательством страны, резидентом которой он является, на первое число месяца, предшествующего дню подачи предложения. Данные сведения представляются на фирменном бланке организации за подписью ее руководителя;

участник должен обладать исключительными правами на результаты интеллектуальной деятельности, если в связи с исполнением договора заказчик приобретает права на такие результаты.

13. Сведения и документы, представляемые участниками закупки

13.1. Заявка на участие в открытом конкурсе должна содержать:

- заявку на участие в открытом конкурсе (по форме № 1, прилагаемой к Извещению);

- сведения об участнике конкурса (по форме № 2, прилагаемой к Извещению);
- квалификационную анкету (по форме № 3, прилагаемой к Извещению);
- опись документов, представляемых для участия в открытом конкурсе (по форме № 4, прилагаемой к Извещению);
- выписка из Единого государственного реестра/регистра юридических лиц или нотариально заверенная копия такой выписки (для юридического лица), полученная не ранее чем за шесть месяцев до дня размещения на официальном сайте Суда Извещения; выписка из Единого государственного реестра/регистра индивидуальных предпринимателей или нотариально заверенная копия такой выписки (для физического лица, в том числе индивидуального предпринимателя), полученная не ранее чем за шесть месяцев до дня размещения на официальном сайте Суда Извещения;
- бухгалтерский баланс, отчет о прибылях и убытках, а также заверенный расчет нормативов безопасного функционирования для страховых организаций за предшествующий год;
- документ, подтверждающий полномочия лица на осуществление действий от имени участника закупок – юридического лица (копия решения о назначении или об избрании либо приказа о назначении физического лица на должность, в соответствии с которым такое физическое лицо обладает правом действовать от имени участника закупок без доверенности (далее – руководитель));

В случае если от имени участника закупок действует иное лицо, заявка на участие в открытом конкурсе должна содержать также доверенность на осуществление действий от имени участника закупок, заверенную печатью участника закупок (для юридических лиц) и подписанную руководителем участника закупок или уполномоченным этим руководителем лицом, либо нотариально заверенную копию такой доверенности. В случае если указанная доверенность подписана лицом, уполномоченным руководителем участника закупок, заявка на участие в открытом конкурсе должна содержать также документ, подтверждающий полномочия такого лица;

- заверенную копию свидетельства о государственной регистрации юридического лица;
- заверенную копию учредительных документов участника открытого конкурса;
- информацию, подтверждающую наличие долгосрочных договоров с медицинскими учреждениями, на базе которых планируется осуществлять обслуживание застрахованных лиц (список не менее 150 договоров в г. Минск);

- иные документы, подтверждающие соответствие участника открытого конкурса критериям, перечисленным в пункте 18.5.2 Извещения.

13.2. Участник открытого конкурса отстраняется от участия в открытом конкурсе в любой момент до заключения договора, если Заказчик обнаружит факт предоставления недостоверной (в том числе неполной, противоречивой) информации в отношении его данных.

14. Внесение изменений в Извещение и отказ от проведения открытого конкурса.

14.1. Заказчик вправе принять решение о внесении изменений в Извещение либо об отказе от проведения открытого конкурса не позднее, чем за 5 рабочих дней до дня окончания срока подачи заявок на участие в открытом конкурсе. Изменение предмета открытого конкурса не допускается. В течение одного рабочего дня со дня принятия указанного решения такие изменения размещаются Заказчиком на официальном сайте Суда.

При внесении изменений срок подачи заявок продлевается таким образом, чтобы со дня размещения внесенных в Извещение изменений до дня окончания срока подачи заявок такой срок составлял не менее 5 рабочих дней.

14.2. Участники открытого конкурса должны самостоятельно отслеживать размещение на сайте Суда изменений в Извещение и разъяснений о проведении открытого конкурса.

15. Порядок и место подачи заявок на участие в открытом конкурсе. Требования к оформлению заявок участников

15.1. Заявка на участие в открытом конкурсе подается со дня размещения на официальном сайте Суда Извещения в рабочие дни с 10.00 до 16.00 по минскому времени по адресу: 220006, Республика Беларусь, г.Минск, ул.Кирова, 5.

15.2. Участник подает или направляет по почте заявку и все прилагаемые документы в письменной форме на бумажном носителе информации в запечатанном конверте. Не допускается направление заявки по каналам электронной почты, факсу.

15.3. Заявка на участие в открытом конкурсе подготавливается по форме № 1, прилагаемой к Извещению.

15.4. Поданная участником в письменной форме заявка на участие в открытом конкурсе оформляется следующим образом:

участник должен подготовить один оригинальный экземпляр заявки на участие в открытом конкурсе. **Все листы заявки на участие в открытом конкурсе должны быть прошиты, пронумерованы и**

скреплены печатью участника. Заявка на участие в открытом конкурсе должна содержать опись (по форме № 4, прилагаемой к Извещению) входящих в ее состав документов, быть скреплена печатью участника и подписана участником или лицом, уполномоченным таким участником.

15.5. Участник должен поместить оригинал заявки на участие в открытом конкурсе и все прилагаемые к ней документы в конверт. Затем этот конверт запечатывается и скрепляется печатью участника. При этом на конверте указываются: наименование открытого конкурса, наименование и адрес Заказчика, следующий текст: «На открытый конкурс. Не вскрывать до 15 часов 00 минут « 18 » ноября 2019 года».

15.6. Участник вправе не указывать на конверте свое фирменное наименование, почтовый адрес. В правом нижнем углу конверта должно быть предусмотрено место для отметки о приеме заявки на участие в открытом конкурсе:

РЕГ. № _____
ДАТА _____
ВРЕМЯ _____
ПОДПИСЬ _____.

15.7. Если конверт не запечатан и не маркирован в соответствии с вышеуказанными требованиями, Заказчик не несет ответственности в случае его потери или досрочного вскрытия.

15.8. Каждый конверт с заявкой участника, поступивший в срок, указанный в Извещении, регистрируется организатором закупок в Журнале регистрации заявок участников закупок.

15.9. Заявки на участие в открытом конкурсе, направленные по почте и поступившие Заказчику после окончания срока приема конвертов с заявками на участие в открытом конкурсе, признаются пришедшими с опозданием. Участник при отправлении заявки на участие в открытом конкурсе по почте несет риск того, что его заявка на участие в открытом конкурсе будет доставлена по неправильному адресу, поступит Заказчику после окончания срока приема конвертов с заявками на участие в открытом конкурсе и будет признана пришедшей с опозданием.

15.10. Полученные Заказчиком после окончания срока приема конвертов с заявками на участие в открытом конкурсе конверты с заявками вскрываются (в случае, если на конверте не указан почтовый адрес участника открытого конкурса) и возвращаются участникам вместе с соответствующим уведомлением.

16. Место, дата и порядок вскрытия конвертов с заявками на участие в открытом конкурсе

16.1. Конкурсной комиссией по закупкам вскрытие конвертов с заявками на участие в открытом конкурсе производится публично « 18 »

ноября 2019 года в 15 часов 00 минут по минскому времени по адресу: г. Минск, ул. Кирова, 5.

16.2. При открытии заявок на участие в открытом конкурсе председателем конкурсной комиссии по закупкам объявляются:

сведения о присутствующих участниках или их представителях;

наименование, местонахождение, номер каждого участника по Журналу регистрации заявок участников закупок;

цена, включая возможные скидки.

Указанные данные заносятся в протокол открытия заявок на участие в открытом конкурсе.

16.3. Участники, подавшие заявки на участие в открытом конкурсе, или их представители вправе присутствовать при вскрытии конвертов с заявками. Присутствующие представители участников должны представить документ, подтверждающий их полномочия на присутствие при процедуре вскрытия заявок участников (доверенность), и паспорт.

16.4. Представители участников, присутствующие при открытии заявок на участие в открытом конкурсе, расписываются в Журнале регистрации заявок участников закупок.

16.5. Протокол открытия заявок участников ведется секретарем конкурсной комиссии по закупкам и подписывается всеми присутствующими членами конкурсной комиссии по закупкам в день открытия заявок на участие в открытом конкурсе.

16.6. В случае если после окончания срока подачи заявок на участие в открытом конкурсе подана только одна заявка на участие в открытом конкурсе, такая заявка рассматривается конкурсной комиссией по закупкам в соответствии с требованиями п.29 Положения.

17. Отзыв заявок на участие в открытом конкурсе

17.1. Участник, подавший заявку на участие в открытом конкурсе, вправе отозвать ее в любое время до момента вскрытия конкурсной комиссией по закупкам конвертов с заявками путем уведомления об этом Заказчика. Отзыв заявок на участие в открытом конкурсе после даты вскрытия конкурсной комиссией по закупкам, не допускается.

17.2. Участник, желающий отозвать свою заявку на участие в открытом конкурсе, может уведомить Заказчика в письменной форме до наступления момента вскрытия конвертов с заявками. В письменном уведомлении в обязательном порядке должно указываться наименование и почтовый адрес участника, отзывающего заявку на участие в открытом конкурсе. Возврат отозванной заявки на участие в открытом конкурсе соответствующему участнику осуществляется при вскрытии конвертов надлежаще уполномоченному на то представителю участника, присутствующему при вскрытии конвертов с заявками, либо отправляется

по почте в течение трех рабочих дней, если иное не указано в уведомлении участника.

18. Порядок рассмотрения заявок

18.1. Конкурсная комиссия по закупкам рассматривает заявки участников на соответствие требованиям, установленным пунктами 12, 13 Извещения и пунктом 15 Положения. Срок рассмотрения заявок участников не может превышать десяти рабочих дней со дня открытия заявок.

18.2. На основании результатов рассмотрения заявок участников конкурсной комиссией по закупкам принимается решение о допуске к участию в конкурсе заявок или об отказе в допуске к участию в конкурсе заявок в случаях несоответствия заявки участника требованиям, установленным пунктом 18.1 Извещения.

18.3. По итогам рассмотрения заявок конкурсная комиссия по закупкам составляет протокол, который должен содержать сведения об участниках, подавших заявки, решение о допуске участника к конкурсу заявок или об отказе в допуске участника к конкурсу заявок. Протокол рассмотрения заявок участников размещается организатором закупок на официальном сайте Суда не позднее следующего дня с даты его составления конкурсной комиссией по закупкам.

18.4. Конкурсная комиссия по закупкам осуществляет оценку и сравнение заявок участников, допущенных к участию в конкурсе, в целях выявления лучших условий исполнения договора в соответствии с критериями и в порядке, которые установлены в Извещении.

18.5. Совокупная значимость критериев составляет сто процентов, из них удельный вес критериев: «цена» - 50 процентов, «качество» – 50 процентов.

18.5.1. Критерий «цена» составляет 50 % в соответствии с пунктом 6 Извещения и включает стоимость оказания услуг добровольного страхования медицинских расходов, иные обязательные платежи, издержки на одно застрахованное лицо в соответствии с указанными в Извещении категориями. При этом оценку в 50 % получает участник конкурса, предложивший суммарно наименьшую (включая препараты поддерживающей терапии).

Заявки остальных участников конкурса оцениваются пропорционально с понижением от 50 % в зависимости от предложенной цены по формуле: (наименьшая цена) $\times 50 /$ (цена превышающая наименьшую).

Заявки участников конкурса оцениваются в российских рублях. В случае, если валюта заявки отлична от российского рубля, то при оценке и сравнении заявок она конвертируется в российские рубли по курсу

Национального Банка Республики Беларусь на дату вскрытия конвертов с заявками на участие в открытом конкурсе.

18.5.2. Критерий «качество» составляет 50 % и включает следующие критерии:

- выполнение Требований к видам медицинской и медикаментозной помощи, оказываемой в рамках услуг добровольного страхования медицинских расходов, и ее минимальный объем (страховая сумма), указанные в Разделе V Извещения – 30%;

- наибольшая суммарная страховая сумма (пункт 11 извещения) – 10%;

- наличие индивидуального врача-диспетчера, находящегося в штате участника конкурса для связи в режиме 24/7 – 10%.

18.6. Срок оценки и сравнения заявок участников не должен превышать пяти рабочих дней со дня подписания конкурсной комиссией по закупкам протокола о рассмотрении заявок участников.

18.7. На основании результатов оценки и сравнения заявок участников каждой заявке присваивается порядковый номер, который зависит от степени выгодности содержащихся в них условий исполнения договора. Заявке, в которой содержатся лучшие условия исполнения договора, присваивается первый номер. В случае, если в нескольких заявках содержатся одинаковые условия исполнения договора, меньший порядковый номер присваивается заявке, которая поступила ранее других заявок, содержащих такие условия.

18.8. Победителем открытого конкурса признается участник, который предложил наилучшие условия исполнения договора в соответствии с критериями и порядком оценки и сравнения заявок, указанными в Извещении.

18.9. Протокол оценки и сравнения заявок участников открытого конкурса размещается организатором закупок на официальном сайте Суда не позднее следующего дня с даты составления указанного протокола конкурсной комиссией по закупкам.

19. Заключение договора

Договор является приложением к Извещению (Раздел VI Извещения) и заключается между Заказчиком и победителем открытого конкурса в течение 15 рабочих дней со дня размещения на официальном сайте Суда протокола оценки и сравнения заявок участников.

Раздел IV. Формы документов, входящие в состав заявки на участие в открытом конкурсе

Форма № 1

Заявка на участие в открытом конкурсе

На бланке организации
Дата, номер

Суд Евразийского
экономического союза

ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В ОТКРЫТОМ КОНКУРСЕ ПО ЗАКУПКЕ УСЛУГ ДОБРОВОЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ РАСХОДОВ ДЛЯ СУДЕЙ, ДОЛЖНОСТНЫХ ЛИЦ, СОТРУДНИКОВ СУДА ЕВРАЗИЙСКОГО ЭКОНОМИЧЕСКОГО СОЮЗА И ЧЛЕНОВ ИХ СЕМЕЙ

1. Изучив Извещение о проведении открытого конкурса по закупке услуг добровольного страхования медицинских расходов для судей, должностных лиц, сотрудников Суда Евразийского экономического союза и членов их семей (далее-Заказчик), *(наименование участника конкурса)* в лице *(наименование должности руководителя и его Ф.И.О.)* сообщает о согласии участвовать в открытом конкурсе на условиях, установленных в Извещении, и направляет настоящую заявку на участие в открытом конкурсе.

2. Мы согласны оказать услуги добровольного страхования медицинских расходов в соответствии с требованиями Извещения о проведении открытого конкурса и на условиях Заказчика.

3. Предлагаемая нами цена договора составляет всего:

_____ (прописью) валюта.

4. Мы согласны с тем, что в случае если нами не были учтены какие-либо расценки на выполнение работ, оказание услуг, составляющие полный комплекс по предмету открытого конкурса, данные работы, услуги будут в любом случае выполнены в пределах предлагаемой нами цены договора.

5. Если наши предложения, изложенные выше, будут приняты, мы берем на себя обязательство по оказанию услуг добровольного страхования медицинских расходов в соответствии с требованиями Извещения о проведении открытого конкурса и согласно нашим предложениям об условиях исполнения договора.

6. Настоящим гарантируем достоверность представленной нами в заявке информации.

7. Настоящей заявкой декларируем, что против *(наименование участника конкурса)* не проводится процедура ликвидации, отсутствует решение суда (или иного компетентного органа государства, резидентом которого является юридическое лицо или индивидуальный предприниматель) о признании участника процедуры открытого конкурса банкротом и об открытии конкурсного производства и не включен(о) в Реестр недобросовестных поставщиков/Реестр недобросовестных участников государственных закупок/Реестр поставщиков (подрядчиков, исполнителей), временно не допускаемых к закупкам.

8. В случае если наши предложения будут признаны лучшими по условиям исполнения договора, и нашей заявке будет присвоен первый номер, мы берем на себя обязательства подписать договор с Заказчиком на оказание услуг добровольного страхования медицинских расходов в соответствии с требованиями Извещения о проведении открытого конкурса в срок, указанный в данном Извещении.

9. Сообщаем, что для оперативного уведомления нас по вопросам организационного характера и взаимодействия с Заказчиком нами уполномочен *(Ф.И.О., телефон, адрес электронной почты представителя участника конкурса)*.

10. Наши юридический и фактический адреса, телефон, факс, адрес электронной почты, банковские реквизиты:_____.

11. Корреспонденцию в наш адрес просим направлять по адресу:_____.

12. В состав настоящей заявки на участие в открытом конкурсе входят документы согласно описи – на ____стр.

Должность руководителя (уполномоченного лица) участника открытого конкурса, подпись, Ф.И.О.

Сведения об участнике конкурса

На бланке организации

Дата, номер

Суд Евразийского

экономического союза

1. Фирменное наименование (наименование), сведения об организационно-правовой форме, о местонахождении, почтовый адрес (для юридического лица), фамилия, имя, отчество, паспортные данные, сведения о месте жительства (для физического лица, в том числе индивидуального предпринимателя), номер контактного телефона (на основании учредительных документов установленной формы (устав, положение, учредительный договор), свидетельства о государственной регистрации, свидетельства о внесении записи в Единый государственный реестр/регистр юридических лиц).	
2. Предыдущие полные и сокращенные наименования участника закупок с указанием даты переименования и подтверждением правопреемственности.	
3. Регистрационные данные: 3.1. Дата, место и орган регистрации (на основании Свидетельства о государственной регистрации). 3.2. Срок деятельности участника закупок (с учетом правопреемства). 3.3. Размер уставного капитала. 3.4. Номер и почтовый адрес налоговой службы, в которой участник закупок зарегистрирован в качестве налогоплательщика. 3.5. УНП, (ИНН), КПП, ОГРН, ОКПО участника закупок. Примечание: Вышеуказанные данные могут быть по усмотрению участника закупок подтверждены путем предоставления	

заверенной копии информационного письма об учете в ЕГРПО, иных документов, установленных национальным законодательством государств – членов ЕАЭС, содержащих достоверные сведения о регистрации юридического лица.	
4. Юридический адрес участника закупок.	
5. Фактический адрес участника закупок.	
6. Банковские реквизиты: (может быть несколько) 6.1. Наименование обслуживающего банка; 6.2. Расчетный счет; 6.3. Корреспондентский счет; 6.4. Код БИК.	
7. Сведения о выданных участнику закупок лицензиях, необходимых для выполнения обязательств по договору (с предоставлением заверенных копий).	

Мы, нижеподписавшиеся, заверяем правильность всех данных, указанных в данной форме. В подтверждение вышеприведенных данных к настоящей форме прикладываются следующие документы:

1. _____
(название документа и количество страниц в документе)

Должность руководителя (уполномоченного лица) участника закупок

(подпись) (Ф.И.О.) М.П.

главный бухгалтер

(подпись) (Ф.И.О.)

(руководитель финансового управления /департамента)

(подпись) (Ф.И.О.)

Квалификационная анкета участника конкурса

На бланке организации
Дата, номер

Суд Евразийского
экономического союза

КВАЛИФИКАЦИОННАЯ АНКЕТА

Требования	Представляемые документы, номер страницы
Сведения о страховой сумме и страховом взносе по категориям страхуемых лиц	
Документы подтверждающие наличие критериев «качество»	
выполнение Требований к видам медицинской и медикаментозной помощи, оказываемой в рамках услуг добровольного страхования медицинских расходов, и ее минимальный объем (страховая сумма), указанные в Разделе V Извещения – 30%	
наибольшая страховая сумма (п.11 Извещения) – 10%	
наличие индивидуального врача-диспетчера, находящегося в штате участника конкурса для связи в режиме 24/7 – 10%	
Документы и сведения об участнике закупки	
Заявка на участие в открытом конкурсе	
Бухгалтерский баланс, отчет о прибылях и убытках, а также заверенный расчет нормативов безопасного функционирования для страховых организаций за предшествующий год;	
Выписка из Единого государственного реестра/регистра юридических лиц или заверенная копия такой выписки (для юридического лица), полученная не ранее чем за шесть месяцев до дня размещения на официальном сайте Суда Извещения; выписка из Единого государственного реестра/регистра индивидуальных предпринимателей или заверенная копия такой выписки (для физического лица, в том числе индивидуального предпринимателя), полученная не ранее чем за шесть месяцев до дня размещения на официальном сайте Суда Извещения;	
Документ, подтверждающий полномочия лица на осуществление действий от имени участника закупок – юридического лица (копия решения о назначении или об избрании либо приказа о назначении физического лица на должность, в соответствии с которым такое физическое лицо обладает правом действовать от имени участника закупок без доверенности (далее – руководитель).	
Заверенная копия свидетельства о государственной регистрации юридического лица.	

Заверенная копия учредительных документов участника открытого конкурса.	
Сведения об отсутствии решения суда или иного компетентного органа государства, резидентом которого является юридическое лицо, индивидуальный предприниматель, о признании банкротом или об открытии конкурсного производства, сведения о том, что в отношении участника – юридического лица не проводится процедура ликвидации и его деятельность не приостановлена.	
Сведения о том, что участник закупки не включен в Реестр недобросовестных поставщиков/Реестр недобросовестных участников государственных закупок/Реестр поставщиков (подрядчиков, исполнителей), временно не допускаемых к закупкам.	
Сведения об отсутствии задолженности по уплате налогов, сборов (пошлин), просроченной задолженности по платежам в бюджет в соответствии с законодательством страны, резидентом которой он является, на первое число месяца, предшествующего дню подачи заявления.	
Сведения о наличии и продолжительности опыта в области оказания страховых услуг, наличии квалифицированного персонала, финансовых, трудовых и материальных ресурсов. Данные сведения представляются на фирменном бланке организации за подписью ее руководителя.	
Информацию, подтверждающую наличие долгосрочных договоров с медицинскими учреждениями, на базе которых планируется осуществлять обслуживание застрахованных лиц (список не менее 150 договоров в г. Минск).	
Иные документы, подтверждающие соответствие участника открытого конкурса критериям, перечисленным в пункте 18.5.2 Извещения.	

Руководитель организации

_____/_____/

М.П.

(подпись)

(Ф.И.О.)

На бланке организации
дата, номер
**Суд Евразийского
экономического союза**

ОПИСЬ ДОКУМЕНТОВ

**представляемых (наименование участника конкурса)
для участия в открытом конкурсе на оказание услуг добровольного
страхования медицинских расходов для судей, должностных лиц,
сотрудников Суда Евразийского экономического союза
и членов их семей**

№ п/п	Наименование	№ страницы	Количество страниц
1.			

Подпись руководителя (уполномоченного лица)
участника размещения заказа _____
М.П.

Раздел V. - Требования к видам медицинской и медикаментозной помощи, оказываемой в рамках услуг добровольного страхования медицинских расходов и ее минимальный объем (страховая сумма)

Виды медицинской помощи и общая страховая сумма по всем Застрахованным (*исходя из расчета на одного Застрахованного лица, в том числе расширенной медикаментозной помощи на всех Застрахованных лиц*).

Страховым случаем является предоставление застрахованному лицу медицинской помощи, предусмотренной договором добровольного страхования (программой добровольного страхования), ввиду внезапного расстройства здоровья застрахованного лица, несчастного случая, хронического заболевания или его обострения.

Признаются также страховым случаем:

такие кожные заболевания как нейродермит, экзема, псориаз, глубокие микозы и микозы ногтевых пластинок, демодекоза и гипергидроза;

сахарного диабета 1-го типа и его осложнений;

обострение, контроль и наблюдение хронических заболеваний;

реабилитационно-восстановительное лечение (массаж, классическая корпоральная иглорефлексотерапия, парафинотерапия, озокеритотерапия, грязелечение и другие, перечисленные в программе.

1. Для судей и членов их семей *страховая сумма 12 000 USD:*

1.1. Амбулаторная помощь и стационарная помощь:

- консультации и профессиональные услуги врачей всех специальностей;

- комплексное лечение при острых заболеваниях и обострении хронических заболеваний с использованием современных методов;

- лабораторно-диагностические исследования: клинические, биохимические, гормональные, серологические (в том числе выявление СПИДа, сифилиса, гепатитов «В» и «С» при подготовке к операциям и эндоскопическим исследованиям), бактериологические и гистологические, скарификационные кожные аллергологические тесты при первичной диагностике, расширенный иммунный статус, первичная ДНК-диагностика (ПЦР) урогенитальной инфекции;

- функциональная диагностика;

- исследования рентгенологические, ультразвуковые, компьютерная томография, МРТ по медицинским показаниям, включая использование контрастного вещества;

- другие углубленные методы исследования, эндоскопические исследования, при необходимости с применением анестезиологических средств (ФГДС);

- физиотерапевтическое лечение: электро-, магнито-, звуко-, свето-, лазеро-, теплолечение, ингаляции, ЛФК и все виды массажа (но не более 20 процедур в течение действия договора страхования);

- мануальная терапия или ИРТ;

- иммобилизация при травмах с помощью синтетических полимерных перевязочных материалов (целлокастовые повязки);

- вакцинация (в том числе для лиц младше 18 лет профилактическая вакцинация по национальному календарю прививок, соответствующих возрасту), в том числе импортные вакцины;

- услуги дневного стационара или стационара 1 дня на базе амбулаторного ЛПУ, при необходимости проведение малых операций, манипуляций, процедур, оформление медицинской документации (листок нетрудоспособности, направление на консультацию к специалисту, рецепты на приобретение лекарственных препаратов);

- медицинская помощь на дому для лиц, которые по состоянию здоровья не могут самостоятельно обратиться в лечебное учреждение: осмотр врача-терапевта (педиатра) на дому; купирование неотложных состояний; первичный, повторный осмотр врача-терапевта (педиатра) на дому; консультации узких специалистов на дому при невозможности посещения поликлиники (по состоянию здоровья); забор анализов на дому; услуги медсестры на дому, включая проведение внутривенных и внутримышечных манипуляций, ЭКГ;

- экспертиза временной нетрудоспособности: выдача листков нетрудоспособности, справки установленной формы; оформление рецептов на приобретение лекарственных препаратов, за исключением льготных категорий (для амбулаторной помощи - помощь предоставляется в пределах города Минска и близлежащих населенных пунктах);

- госпитализация экстренная и плановая;

- курирование в стационаре врачом-координатором, свободный выбор медицинского учреждения из числа лечебно-профилактических учреждений-партнеров, указанных в программе, по направлению врача диспетчерской службы;

- круглосуточная консультационная и организационная помощь врачей-диспетчеров;

- лечение по медицинским показаниям, по основному заболеванию, при необходимости по назначению лечащего врача консультации специалистов стационара по сопутствующим заболеваниям, в том числе и в стадии ремиссии, пребывание в одноместной палате повышенной комфортности (если при экстренной госпитализации палаты соответствующего уровня отсутствуют или заняты, решается вопрос о переводе в течение 48 часов в рамках данного лечебного учреждения, либо

осуществляется перевод в другое ЛПУ, если это необходимо и возможно по состоянию здоровья Застрахованного лица);

- лечение и наблюдение лечащим врачом в отделении, консультации специалистов, медикаментозное лечение, пребывание в отделении интенсивной терапии;

- реанимационные мероприятия, проведение лечебных манипуляций и процедур;

- лечебное питание, уход медицинского персонала;

- лабораторная диагностика, необходимая для обследования, установления диагноза и определения схемы лечения: клинические, биохимические, микробиологические, серологические, гормональные, иммунологические (включая исследования расширенного иммунологического статуса), цитологические исследования, гистологические исследования, инструментальная диагностика, необходимая для обследования, установления диагноза и определения схемы лечения: рентгенологические, ультразвуковые, функциональные (электрокардиография, реовазография, реоэнцефалография, электроэнцефалография, фонокардиография, исследование функции внешнего дыхания, холтеровское мониторирование ЭКГ и суточное мониторирование АД и др.), эндоскопические исследования (с применением анестезии), радиоизотопные диагностические исследования, анестезиологические пособия, оперативные вмешательства, реанимационные мероприятия;

- выполнение аортокоронарного шунтирования, хирургическое лечение нарушения сердечного ритма (включая постановку искусственных водителей ритма), необходимого для спасения жизни Застрахованного лица;

- металлоконструкции, физиотерапевтическое лечение (электро-, магнито-, звуко-, свето-, лазеро-, микроволновая терапия, теплолечение, ингаляции), лечебная физкультура (ЛФК), лечебный массаж (не более 20 процедур массажа за период действия договора страхования), ИРТ, мануальная терапия, бальнеологическое лечение;

- углубленные методы исследования: в том числе магнитно-резонансная томография, ЯМР, компьютерная томография (с применением контрастного вещества), аллергологический статус, исследования расширенного иммунологического статуса, контроль за качеством проводимого лечения специалистами отдела медицинской экспертизы;

- проведение аортокоронарографии; реабилитационно-восстановительное лечение в условиях специализированного отделения стационара или соответствующего профиля ЛПУ;

- вызов бригады Скорой помощи через круглосуточную диспетчерскую службу, осмотр больного; проведение экспресс-диагностики; купирование неотложного состояния; оказание квалифицированной неотложной помощи

при острых заболеваниях и травмах; организация и медицинская транспортировка при необходимости госпитализации; контроль за качеством проводимого лечения специалистами врачебно-экспертного отдела. Скорая и неотложная помощь предоставляется в пределах города Минска и 30 км за пределами города Минска;

- оказание медицинской помощи при нахождении вне места проживания на всей территории Республики Беларусь;

- лечение заболеваний и их осложнений: сердечно-сосудистых, эндокринологических, гинекологических и иных заболеваний, требующих в том числе хирургического лечения;

- получение медикаментов через систему страховых рецептов, возможность возмещения в случае приобретения лекарственных препаратов за собственные средства (на сумму не более 425 USD за период действия договора страхования);

- консультации стоматолога-терапевта, консультации пародонтолога, консервативное лечение у пародонтолога, наложение пломбы с диагнозом: кариес, дефект пломбы (вторичный кариес), пульпит, периодонтит, эндодонтическое лечение осложненного кариеса (острых пульпитов и периодонтитов), включая все виды обработки корневых каналов, их временное и постоянное пломбирование пастами и гуттаперчевыми штифтами, распломбирование корневого канала – обострение хронического периодонтита, удаление пломбы – вторичный кариес, острый пульпит, острый периодонтит, обострение хронического пульпита и периодонтита, наложение пломбы при сколе, лечение стоматитов, удаление зуба (обострение хронического периодонтита, кариес корня, сиалоаденит, травматический вывих или перелом корня зуба, перикоронарит; вскрытие воспалительного инфильтрата, пародонтального абсцесса (обострение хронического периодонтита и пародонтита), наложение швов при сложном удалении зуба и травмах мягких тканей полости рта, иссечение капюшона (перекоронарит), кюретаж раны при альвеолитах (альвеолит), прицельная рентгенография, ортопантомограмма, анестезиологическое пособие, местная анестезия: проводниковая, инфильтрационная, аппликационная; снятие твердых зубных отложений и покрытие фторсодержащими лаками по направлению врача (не более 2 раз за период действия договора страхования), снятие коронки или мостовидного протеза и оказание экстренной медицинской помощи по острым показаниям с лечением причинного зуба, стоматологические физиотерапевтические процедуры, за исключением протезирования (кроме несчастного случая) и имплантации зубов, первичная консультация врача стоматолога-ортопеда;

- групповые занятия ЛФК в бассейне, для реабилитации после наступления страхового случая;

- лечение методами криодеструкции, электродистанционной коагуляции, лазерной вапоризации и др. по медицинским показаниям для заболеваний, относящихся к страховым случаям;

- острое состояние или обострение хронического артроза, артрита и других заболеваний суставов, кроме замены суставов и приобретения препаратов, относящихся к изделиям медицинского назначения;

- ЭВЛК и склеротерапия вен нижних конечностей;

- хирургия одного дня: флебэктомия (минифлебэктомия) вен и тромбэктомия при тромбозе, флеботромбозе.

Расширение для детей до 1 года:

- прикрепление педиатра, ведущего наблюдение за ребенком на протяжении всего времени действия программы, плановые осмотры на дому, телефонные консультации личного педиатра, вызовы на дом личного педиатра;

- плановые осмотры узких специалистов (отоларинголог, ортопед-хирург, офтальмолог, невропатолог) в медицинских центрах, внеплановые осмотры специалистов в медицинских центрах по назначению педиатра, плановые лабораторные исследования на дому, в том числе, клинический анализ крови, забор крови на анализ, общий анализ мочи, соскоб на энтеробиоз, анализ кала на яйца глист, внеплановые лабораторные исследования на дому по назначению врача, в том числе клинический анализ крови, биохимические исследования, забор крови на анализ, общий анализ мочи, пробы Сулковича, копрограмма, бактериологические посевы из зева и носа;

- массаж с элементами ЛФК на дому (но не более 20 процедур массажа за период действия договора страхования), ЭКГ, в том числе на дому, УЗИ в медицинском центре, при экстренной и плановой госпитализации, пребывание в комфортабельных палатах ГУ РНПЦ «Мать и дитя».

Расширение для детей от 1 года до 4-х лет:

- прикрепление педиатра, ведущего наблюдение за ребенком на протяжении всего времени действия программы, контроль за состоянием здоровья ребенка, организация лечения, консультации, составление плана оздоровления;

- плановые осмотры узких специалистов (отоларинголог, ортопед-хирург, офтальмолог, невропатолог) в медицинских центрах, внеплановые осмотры специалистов в медицинских центрах по назначению педиатра, плановые лабораторные исследования на дому, в том числе, клинический анализ крови, забор крови на анализ, общий анализ мочи, соскоб на энтеробиоз, анализ кала на яйца глист, внеплановые лабораторные исследования на дому по назначению врача, в том числе клинический анализ крови, биохимические исследования, забор крови на анализ, общий анализ

мочи, пробы Сулковича, копрограмма, бактериологические посевы из зева и носа;

- массаж с элементами ЛФК на дому (но не более 20 процедур массажа за период действия договора страхования), ЭКГ, в том числе на дому, УЗИ в медицинском центре, при экстренной и плановой госпитализации пребывание в комфортабельных палатах ГУ РНПЦ «Мать и дитя».

Расширение для детей от 4-х до 15 лет:

- визиты на дом врача педиатра при заболевании, консультации и лечение в медицинских центрах по поводу острых, обострения хронических заболеваний, травм, отравлений и других острых состояний врачами-специалистами, лечение в специализированных отделениях и кабинетах поликлиники, лечебная физкультура, классический лечебный массаж (не более 20 процедур массажа за период действия договора страхования), при экстренной и плановой госпитализации пребывание в комфортабельных палатах.

1.2. Диагностика (для лиц от 15 лет):

- проведение планового медицинского осмотра, освидетельствование на допуск к работе, диспансеризация, оформление санаторно-курортной карты, справки в бассейн;

- осмотр терапевта (педиатра), консультации уролога, невропатолога, кардиолога, офтальмолога, гастроэнтеролога;

- исследование крови и мочи, биохимический анализ крови, УЗИ щитовидной железы, УЗИ органов брюшной полости (печень, желчного пузыря, поджелудочной железы, почек, селезенки), УЗИ сердца, ЭКГ, Рентгеноскопическое исследование грудной клетки, ФГДС, РЭГ сосудов головного мозга, М-ЭХО, УЗИ брахиоцефальных сосудов головного мозга.

1.3. Скорая медицинская помощь:

- медицинская транспортировка Застрахованного лица осуществляется по медицинским показаниям в экстренном порядке, с использованием, при необходимости, средств наземного, воздушного и водного транспорта, пригодного для этих целей;

- услуги скорой и неотложной медицинской помощи:

- выезд бригады скорой и неотложной помощи, работающей по договору со Страховщиком;

- первичный осмотр больного, снятие ЭКГ и другая необходимая экспресс-диагностика;

- экстренные лечебные манипуляции: инъекции и вливания лекарственных препаратов, первичная обработка ран, перевязки, дача кислорода и т.д.;

- экстренная медицинская транспортировка в медицинское учреждение для оказания специализированной помощи;

- - транспортировка, в соответствии с медицинскими показаниями, в

лечебное учреждение для оказания специализированной медицинской помощи и обратно.

2. Для должностных лиц, сотрудников Суда и членов их семей, страховая сумма 10 000 USD:

2.1. Амбулаторная помощь и стационарная помощь:

- консультации и профессиональные услуги врачей всех специальностей,
- комплексное лечение при острых заболеваниях и обострении хронических заболеваний с использованием современных методов;
- лабораторно-диагностические исследования: клинические, биохимические, гормональные, серологические (в том числе выявление СПИДа, сифилиса, гепатитов «В» и «С» при подготовке к операциям и эндоскопическим исследованиям), бактериологические и гистологические, скарификационные кожные аллергологические тесты при первичной диагностике, расширенный иммунный статус, первичная ДНК-диагностика (ПЦР) урогенитальной инфекции;
- функциональная диагностика;
- исследования рентгенологические, ультразвуковые, компьютерная томография, МРТ по медицинским показаниям, включая использование контрастного вещества;
- эндоскопические исследования, при необходимости с применением анестезиологических средств (ФГДС);
- физиотерапевтическое лечение: электро-, магнито-, звуко-, свето-, лазеро-, теплолечение, ингаляции, ЛФК и все виды массажа (не более 20 процедур массажа за период действия договора страхования) ;
- мануальная терапия или ИРТ;
- иммобилизация при травмах с помощью синтетических полимерных перевязочных материалов (целлокастовые повязки);
- вакцинация (в том числе для лиц младше 18 лет профилактическая вакцинация по национальному календарю прививок, соответствующих возрасту), в том числе импортные вакцины;
- услуги дневного стационара или стационара 1 дня на базе амбулаторного ЛПУ, при необходимости проведение малых операций, манипуляций, процедур, оформление медицинской документации (листок нетрудоспособности, направление на консультацию к специалисту, рецепты на приобретение лекарственных препаратов);
- медицинская помощь на дому для лиц, которые по состоянию здоровья не могут самостоятельно обратиться в лечебное учреждение: осмотр врача-терапевта (педиатра) на дому; купирование неотложных состояний; первичный, повторный осмотр врача-терапевта (педиатра) на дому; консультации узких специалистов на дому при невозможности

посещения поликлиники (по состоянию здоровья); забор анализов на дому; услуги медсестры на дому, включая проведение внутривенных и внутримышечных манипуляций, ЭКГ;

- экспертиза временной нетрудоспособности: выдача листков нетрудоспособности, справки установленной формы; оформление рецептов на приобретение лекарственных препаратов, за исключением льготных категорий (для амбулаторной помощи - помощь предоставляется в пределах города Минска и близлежащих населенных пунктах);

- госпитализация экстренная и плановая, свободный выбор медицинского учреждения из числа лечебно-профилактических учреждений партнеров, указанных в перечне, по направлению врача диспетчерской службы;

- круглосуточная консультационная и организационная помощь врачей-диспетчеров;

- лечение по медицинским показаниям, по основному заболеванию, при необходимости по назначению лечащего врача консультации специалистов стационара по сопутствующим заболеваниям, в том числе и в стадии ремиссии, пребывание в одноместной палате повышенной комфортности (если при экстренной госпитализации палаты соответствующего уровня отсутствуют или заняты, решается вопрос о переводе в течение 48 часов в рамках данного лечебного учреждения, либо осуществляется перевод в другое ЛПУ, если это необходимо и возможно по состоянию здоровья застрахованного);

- лечение и наблюдение лечащим врачом в отделении, консультации специалистов, медикаментозное лечение, пребывание в отделении интенсивной терапии;

- реанимационные мероприятия, проведение лечебных манипуляций и процедур;

- лечебное питание, уход медицинского персонала;

- лабораторная диагностика, необходимая для обследования, установления диагноза и определения схемы лечения: клинические, биохимические, микробиологические, серологические, гормональные, иммунологические (включая исследования расширенного иммунологического статуса), цитологические исследования, гистологические исследования, инструментальная диагностика, необходимая для обследования, установления диагноза и определения схемы лечения: рентгенологические, ультразвуковые, функциональные (электрокардиография, реовазография, реоэнцефалография, электроэнцефалография, фонокардиография, исследование функции внешнего дыхания, холтеровское мониторирование ЭКГ и суточное мониторирование АД и др.), эндоскопические исследования (с применением анестезии), радиоизотопные диагностические исследования,

анестезиологические пособия, оперативные вмешательства, реанимационные мероприятия;

- металлоконструкции, физиотерапевтическое лечение (электро-, магнито-, звуко-, свето-, лазеро-, микроволновая терапия, теплолечение, ингаляции), лечебная физкультура (ЛФК), лечебный массаж (не более 20 процедур массажа за период действия договора страхования), ИРТ, мануальная терапия, бальнеологическое лечение;

- углубленные методы исследования: в том числе магнитно-резонансная томография, ЯМР, компьютерная томография (с применением контрастного вещества), аллергологический статус, исследования расширенного иммунологического статуса;

- вызов бригады Скорой помощи через круглосуточную диспетчерскую службу, осмотр больного; проведение экспресс-диагностики; купирование неотложного состояния; оказание квалифицированной неотложной помощи при острых заболеваниях и травмах; организация и медицинская транспортировка при необходимости госпитализации; контроль за качеством проводимого лечения специалистами врачебно-экспертного отдела. Скорая и неотложная помощь предоставляется в пределах города Минска и 30 км за пределами города Минска;

- оказание медицинской помощи при нахождении вне места проживания на всей территории Республики Беларусь;

- лечение заболеваний и их осложнений: сердечно-сосудистых, эндокринологических, гинекологических и иных заболеваний, требующих в том числе хирургического лечения;

- получение медикаментов через систему страховых рецептов, возможность возмещения в случае приобретения лекарственных препаратов за собственные средства (на сумму не более 350 USD за период действия договора страхования);

- консультации стоматолога-терапевта, консультации пародонтолога, консервативное лечение у пародонтолога, наложение пломбы с диагнозом: кариес, дефект пломбы (вторичный кариес), пульпит, периодонтит, эндодонтическое лечение осложненного кариеса (острых пульпитов и периодонтитов), включая все виды обработки корневых каналов, их временное и постоянное пломбирование пастами и гуттаперчевыми штифтами, распломбирование корневого канала – обострение хронического периодонтита, удаление пломбы – вторичный кариес, острый пульпит, острый периодонтит, обострение хронического пульпита и периодонтита, наложение пломбы при сколе, лечение стоматитов, удаление зуба (обострение хронического периодонтита, кариес корня, силаденит, травматический вывих или перелом корня зуба, перикоронарит; вскрытие воспалительного инфильтрата, пародонтального абсцесса (обострение хронического периодонтита и пародонтита), наложение швов при сложном

удалении зуба и травмах мягких тканей полости рта, иссечение капюшона (перекоронарит), кюретаж раны при альвеолитах (альвеолит), прицельная рентгенография, ортопантомограмма, анестезиологическое пособие, местная анестезия: проводниковая, инфильтрационная, аппликационная; снятие твердых зубных отложений и покрытие фторсодержащими лаками по направлению врача (не более 2 раз за период действия договора страхования), снятие коронки или мостовидного протеза и оказание экстренной медицинской помощи по острым показаниям с лечением причинного зуба, стоматологические физиотерапевтические процедуры, за исключением протезирования (кроме несчастного случая) и имплантации зубов, первичная консультация врача стоматолога-ортопеда;

- групповые занятия ЛФК в бассейне, для реабилитации после наступления страхового случая;

- лечение методами криодеструкции, электродиаэлектрокоагуляции, лазерной вапоризации и др. по медицинским показаниям для заболеваний, относящихся к страховым случаям;

- острое состояние или обострение хронического артроза, артрита и других заболеваний суставов, кроме замены суставов и приобретения препаратов, относящихся к изделиям медицинского назначения;

- хирургия одного дня: флебэктомия (минифлебэктомия) вен и тромбэктомия при тромбофлебите, флеботромбозе.

Расширение для детей до 1 года:

- прикрепление педиатра, ведущего наблюдение за ребенком на протяжении всего времени действия программы, плановые осмотры на дому, телефонные консультации личного педиатра, вызовы на дом личного педиатра;

- плановые осмотры узких специалистов (отоларинголог, ортопед-хирург, офтальмолог, невропатолог) в медицинских центрах, внеплановые осмотры специалистов в медицинских центрах по назначению педиатра, плановые лабораторные исследования на дому, в том числе, клинический анализ крови, забор крови на анализ, общий анализ мочи, соскоб на энтеробиоз, анализ кала на яйца глист, внеплановые лабораторные исследования на дому по назначению врача, в том числе клинический анализ крови, биохимические исследования, забор крови на анализ, общий анализ мочи, пробы Сулковича, копрограмма, бактериологические посевы из зева и носа;

- массаж с элементами ЛФК на дому (но не более 20 процедур массажа за период действия договора страхования), ЭКГ, в том числе на дому, УЗИ в медицинском центре, при экстренной и плановой госпитализации пребывание в комфортабельных палатах ГУ РНПЦ «Мать и дитя».

Расширение для детей от 1 года до 4-х лет:

-прикрепление педиатра, ведущего наблюдение за ребенком на протяжении всего времени действия программы, контроль за состоянием здоровья ребенка, организация лечения, консультации, составление плана оздоровления;

-плановые осмотры узких специалистов (отоларинголог, ортопед-хирург, офтальмолог, невропатолог) в медицинских центрах, внеплановые осмотры специалистов в медицинских центрах по назначению педиатра, плановые лабораторные исследования на дому, в том числе, клинический анализ крови, забор крови на анализ, общий анализ мочи, соскоб на энтеробиоз, анализ кала на яйца глист, внеплановые лабораторные исследования на дому по назначению врача, в том числе клинический анализ крови, биохимические исследования, забор крови на анализ, общий анализ мочи, пробы Сулковича, копрограмма, бактериологические посевы из зева и носа;

-массаж с элементами ЛФК на дому (но не более 20 процедур массажа за период действия договора страхования), ЭКГ, в том числе на дому, УЗИ в медицинском центре, при экстренной и плановой госпитализации пребывание в комфортабельных палатах ГУ РНПЦ «Мать и дитя».

Расширение для детей от 4-х до 15 лет:

-визиты на дом врача педиатра при заболевании, консультации и лечение в медицинских центрах по поводу острых, обострения хронических заболеваний, травм, отравлений и других острых состояний врачами-специалистами, лечение в специализированных отделениях и кабинетах поликлиники, лечебная физкультура, классический лечебный массаж (но не более 20 процедур массажа за период действия договора страхования), при экстренной и плановой госпитализации пребывание в комфортабельных палатах.

2.2. Диагностика (для лиц от 15 лет):

-проведение планового медицинского осмотра, освидетельствование на допуск к работе, диспансеризация, оформление санаторно-курортной карты, справки в бассейн;

-осмотр терапевта (педиатра), консультации уролога, невропатолога, кардиолога, офтальмолога, гастроэнтеролога;

-исследование крови и мочи, биохимический анализ крови, УЗИ щитовидной железы, УЗИ органов брюшной полости (печень, желчного пузыря, поджелудочной. железы, почек, селезёнки), УЗИ сердца, ЭКГ, Рентгеноскопическое исследование грудной клетки, ФГДС, РЭГ сосудов головного мозга, М-ЭХО, УЗИ брахиоцефальных сосудов головного мозга.

2.3. Скорая медицинская помощь:

-медицинская транспортировка Застрахованного лица осуществляется по медицинским показаниям в экстренном порядке, с использованием, при необходимости, средств наземного, воздушного и водного транспорта,

пригодного для этих целей;

- услуги скорой и неотложной медицинской помощи;
- выезд бригады скорой и неотложной помощи, работающей по договору со Страховщиком;
- первичный осмотр больного, снятие ЭКГ и другая необходимая экспресс-диагностика;
- экстренные лечебные манипуляции: инъекции и вливания лекарственных препаратов, первичная обработка ран, перевязки, дача кислорода и т.д.;
- экстренная медицинская транспортировка в медицинское учреждение для оказания специализированной помощи;
- транспортировка, в соответствии с медицинскими показаниями, в лечебное учреждение для оказания специализированной медицинской помощи и обратно.

2. *Расширенная медикаментозная помощь, страховая сумма 250 долларов США* для каждого из судей и **200 долларов США** для должностных лиц и сотрудников Суда, которой могут воспользоваться, в том числе, члены их семей за период действия договора страхования, включает: оплату назначенных застрахованному лицу лечащим врачом лекарственных препаратов поддерживающей терапии, витаминов, витаминно-минеральных комплексов, БАДов, гомеопатических препаратов, иммуномодуляторов, фитопрепаратов, препаратов и средств контроля над рождаемостью .

Раздел VI. Проект договора

ДОГОВОР

добровольного страхования медицинских расходов

г. Минск

«__» _____ 2019 г.

_____,
именуемое в дальнейшем «Страховщик», в лице _____,
действующего на основании _____, с
одной стороны, и Суд Евразийского экономического союза, именуемый в
дальнейшем «Страхователь», в лице Председателя Баишева Жолымбета
Нурахметовича, действующего на основании Договора о Евразийском
экономическом союзе от 29 мая 2014 года, с другой стороны, а вместе
именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Предметом настоящего Договора являются обязательства Страховщика и Страхователя по добровольному страхованию медицинских расходов на условиях Правил № ____ добровольного страхования медицинских расходов, утвержденных Страховщиком и согласованных Министерством финансов Республики Беларусь, с учетом изменений и дополнений, утвержденных Страховщиком, которые прилагаются к настоящему Договору (далее – Правила страхования) и являются его неотъемлемой частью (Приложение № 3). Условия, определённые в Правилах страхования, принимаются Страхователем не иначе как путём присоединения к настоящему Договору. При расхождении настоящего Договора и приложений к нему действуют положения настоящего Договора.

2. ОБЩИЕ УСЛОВИЯ

2.1. Объектом добровольного страхования медицинских расходов являются не противоречащие законодательству имущественные интересы Страхователя и (или) Застрахованного лица, связанные с компенсацией расходов организации здравоохранения, вызванных обращением в организацию здравоохранения за оказанием медицинской помощи, включенной в программу страхования вследствие внезапного расстройства здоровья или несчастного случая, хронического заболевания или его обострения.

2.2. Объем медицинской помощи, включенной в программу страхования (п. 3 настоящего Договора), соответствует Порядку медицинского и транспортного обслуживания судей, должностных лиц и сотрудников Суда Евразийского экономического союза, а также членов их семей, утвержденному Решением Высшего Евразийского экономического совета от 21 ноября 2014 года № 91, в части предоставления надлежащего уровня медицинского обслуживания судьям, должностным лицам и сотрудникам Суда Евразийского экономического союза, а также Положению о видах, объеме и условиях предоставления медицинского обслуживания судьям, должностным лицам, сотрудникам Суда Евразийского экономического союза и членам их семей, утвержденному приказом Председателя Суда.

2.3. Страховым случаем является предоставление застрахованному лицу медицинской помощи, предусмотренной договором добровольного страхования (программой добровольного страхования), ввиду внезапного расстройства здоровья застрахованного лица, несчастного случая, хронического заболевания или его обострения.

Настоящий Договор действует на территории Республики Беларусь.

При наступлении страхового случая Страховщик возмещает расходы, понесенные организацией здравоохранения, с которой у Страховщика заключен договор на оказание медицинской помощи Застрахованным лицам, в связи с предоставлением медицинской помощи Застрахованному лицу.

2.4. Страховщик не заключает договоры страхования в пользу лиц, которые на момент заключения договора:

- являются инвалидами I группы, инвалидами с детства;
- ВИЧ-инфицированы, больны СПИД;
- имеют злокачественные новообразования, в том числе онкогематологические;
- имеют тяжелые заболевания эндокринной системы;
- страдают хронической недостаточностью внутренних органов и систем;
- страдают психическими, тяжелыми нервными заболеваниями;
- состоят на учете в наркологическом, туберкулезном, кожно-венерологическом диспансере;
- госпитализированы.

Заклучив настоящий Договор, Страховщик признает, что ни одно Застрахованное лицо не подпадает под действие части первой настоящего пункта.

3. ПРОГРАММЫ СТРАХОВАНИЯ

4. СТРАХОВАЯ СУММА, СТРАХОВОЙ ВЗНОС

Категория Застрахованного	Возрастная группа	Программа страхования	Страховая сумма, USD	Количество застрахованных	Страховой взнос на одного застрахованного или в целом по программе
Судьи и члены их семей	15 - 75 лет	Программа (Амбулаторная помощь и стационарная помощь)			
		Программа Диагностика			
		Программа Скорая медицинская помощь			
	старше 75 лет	Программа (Амбулаторная			

		помощь и стационарная помощь)			
		Программа Диагностика			
		Программа Скорая медицинская помощь			
	от 4 до 15 лет	Программа (Амбулаторная помощь и стационарная помощь)			
		Программа Личный врач- педиатр			
		Программа Скорая медицинская помощь			
Должностные лица и сотрудники Суда и члены их семей	15 - 75 лет	Программа (Амбулаторная помощь и стационарная помощь)			
		Программа Диагностика			
		Программа Скорая медицинская помощь			
	до 4 лет	Программа (Амбулаторная помощь и стационарная помощь)			
		Программа Личный врач- педиатр			
		Программа Скорая медицинская помощь			
	от 4 до 15 лет	Программа (Амбулаторная помощь и			

		стационарная помощь)			
		Программа Личный врач- педиатр			
		Программа Скорая медицинская помощь			
		Расширенная медикаментозная			

4.1. Страховая сумма и страховой взнос на каждое Застрахованное лицо устанавливается в **валюта договора**. Уплата страхового взноса осуществляется в **валюта договора**.

4.2. Оплата осуществляется Страхователем предварительно в размере 50% от цены настоящего Договора в сумме _____ в течение 10 (десяти) банковских дней с момента получения оригинала счета (счета - фактуры). Окончательный расчет по настоящему Договору производится в сумме _____ в течение 10 банковских дней с даты подписания Сторонами акта оказанных услуг.

4.3. Страховой взнос оплачивается по выставленной счет – фактуре без НДС (Освобождение по пункту 1.39 ст.94, глава 12. «Налоговый кодекс Республики Беларусь (Особенная часть)»).

Общая страховая сумма на всех Застрахованных лиц по всем программам страхования составит _____ (_____) **валюта договора**.

Общий страховой взнос составит _____ (_____) **валюта договора**.

4.4. Страхователь имеет право путём заключения дополнительного соглашения к настоящему Договору вносить изменения в размер страховой суммы, изменять количество Застрахованных лиц, вносить изменения в программы страхования (кроме включения риска экстренной и/или экстренной и плановой госпитализации для лиц, ранее Застрахованных без соответствующих рисков), и уплатив дополнительную страховую премию. Дополнительное соглашение заключается на срок действия настоящего Договора.

4.5. Расширение Список организаций здравоохранения (Приложение № 1), по инициативе любой из сторон не влечет пересчета страхового взноса, если данное расширение не приводит к изменению страховой суммы и программ страхования.

4.6. При превышении расходов на медицинское обслуживание свыше соответствующей страховой суммы, а также в случаях необходимости оказания услуг, не предусмотренных программой страхования, Страховщик обязан немедленно запросить у Страхователя согласие на заключение дополнительного соглашения о повышении страховой суммы и/или расширении программы страхования и согласие на оплату дополнительной страховой премии.

5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

5.1. Настоящий Договор заключен сроком на один год с « » _____ 20 г. по « » _____ 20 г.

5.2. Настоящий Договор вступает в силу с 1 января 2020 года, при условии поступления страховой премии (или первого ее взноса) на расчетный счет Страховщика.

5.3. Окончание срока действия настоящего Договора не влечет прекращения финансовых обязательств Сторон в части взаиморасчетов по оплате страховых премий/взносов.

5.4. Период страхования в отношении конкретного Застрахованного лица не может превышать срок действия настоящего Договора.

6. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

6.1. Страховщик обязуется:

6.1.1. выдать Застрахованным лицам в течение 5 дней с момента поступления предварительной оплаты на расчетный счет Страховщика на основании заявления Страхователя (Приложение № 2) и списка лиц, подлежащих страхованию (Приложение № 2а) карточки и Правила страхования;

6.1.2. предоставить индивидуального врача-диспетчера, находящегося в штате Страховщика для связи в режиме 24/7 (при выполнении требований п.18.5.2 Извещения);

6.1.3. соблюдать тайну страхования, не разглашать полученные в результате своей профессиональной деятельности сведения о Страхователе, Застрахованных лицах, состоянии их здоровья, а также об их имущественном положении, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Республики Беларусь;

6.1.4. контролировать объем, сроки и качество медицинской помощи и иных услуг, оказываемых в соответствии с настоящим Договором Застрахованным лицам;

6.1.5. ознакомить Страхователя с условиями добровольного страхования медицинских расходов;

6.1.6. при признании заявленного случая страховым в установленный Правилами страхования срок составить акт о страховом случае и выплатить страховое обеспечение;

6.1.7. при досрочном прекращении настоящего Договора вернуть Страхователю часть страхового взноса на условиях и в сроки, установленные Правилами страхования;

6.1.8. надлежащим образом исполнять обязанности, определенные Правилами страхования и настоящим Договором;

6.1.9. совершать другие действия, предусмотренные законодательством Республики Беларусь, Правилами страхования и настоящим Договором.

6.2. Страхователь обязуется:

6.2.1. предоставлять заявления на страхование (Приложение № 2) и список лиц, подлежащих страхованию (Приложение № 2а);

6.2.2. своевременно и в полном объеме уплачивать страховые взносы;

6.2.3. ознакомить Застрахованных лиц с условиями и Правилами страхования, их действиями и обязанностями при наступлении страхового случая;

6.2.4. надлежащим образом исполнять обязанности, определенные Правилами страхования, на условиях которых заключен настоящий Договор, и настоящим Договором;

6.2.5. совершать другие действия, предусмотренные законодательством Республики Беларусь, Правилами страхования и настоящим Договором.

7. ПРЕКРАЩЕНИЕ ДОГОВОРА

7.1. Настоящий Договор прекращается в случаях:

7.1.1. окончания срока действия настоящего Договора;

7.1.2. выполнения Страховщиком обязательств по настоящему Договору в полном объеме;

7.1.3. по соглашению между Страхователем и Страховщиком, оформленному в письменном виде;

7.1.4. в других случаях, предусмотренных законодательством Республики Беларусь.

7.2. В течение 5 (пяти) рабочих дней со дня принятия Страховщиком решения о прекращении настоящего Договора, часть страхового взноса возвращается Страхователю в той валюте (валютах), в которой уплачен страховой взнос. По соглашению Сторон, если страховой взнос уплачен в иностранной валюте, часть страхового взноса, подлежащая возврату, может быть выплачена в белорусских рублях. Выплата производится по официальному курсу белорусского рубля по отношению к валюте страхового взноса, установленному Национальным банком Республики Беларусь на день прекращения настоящего Договора.

7.3. О намерении досрочного прекращения настоящего Договора Стороны должны уведомить друг друга в письменной форме не менее чем за 10 (десять) рабочих дней до предполагаемой даты его прекращения.

7.4. В случае реорганизации Страхователя в период действия настоящего Договора его права и обязанности по настоящему Договору переходят к правопреемнику.

8. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА НЕИСПОЛНЕНИЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВ

8.1. За несвоевременный возврат Страховщиком части страхового взноса в установленный срок, Страховщик уплачивает Страхователю - пеню в размере 0,1% от суммы, подлежащей возврату за каждый день просрочки.

8.2. За несвоевременную выплату страхового обеспечения Страховщик уплачивает Выгодоприобретателю (Застрахованному лицу) - физическому лицу пеню в размере 0,5% за каждый день, Выгодоприобретателю - юридическому лицу пеню в размере 0,1% за каждый день от суммы, подлежащей к выплате.

9. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

9.1. Стороны берут на себя обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего Договора, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Республики Беларусь.

- 9.2. Конфиденциальной по настоящему Договору признается информация:
- о форме и содержании настоящего Договора;
 - о состоянии здоровья Застрахованных лиц, а также случаях их обращения за медицинской помощью;
 - о месте жительства и домашнем телефоне Застрахованного лица.

10. УРЕГУЛИРОВАНИЕ ПРЕТЕНЗИЙ

10.1. Споры, вытекающие из настоящего Договора, разрешаются путем переговоров, а при не достижении согласия – в судебном порядке, установленном законодательством Республики Беларусь.

10.2. При признании обращения Застрахованного лица врачом-диспетчером не страховым случаем, Застрахованное лицо в соответствии с действующим законодательством вправе письменно обратиться к Страховщику для получения официального разъяснения. Страховщик в установленный законодательством пятнадцатидневный срок готовит ответ на обращение Застрахованного лица. В случае несогласия Застрахованного лица с приведенными в ответе на обращение доводами, оно вправе обратиться к Страхователю для рассмотрения вопроса о направлении в адрес Страховщика претензии и разрешения спора в порядке, предусмотренном пунктом 10.1, при этом Застрахованное лицо обязано предоставить Страховщику заявление на разрешение раскрытия перед Страхователем конфиденциальной информации о состоянии его здоровья.

11. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ

11.1. Стороны не несут ответственности по условиям настоящего Договора в случае наступления обстоятельств непреодолимой силы (форс-мажор).

11.2. В случае причинения организацией здравоохранения и\или иной организацией вреда здоровью Застрахованного лица при оказании услуг, предусмотренных программой страхования, Страховщик обязан по требованию Страхователя и Застрахованного лица оказывать содействие в ведении переговоров с организацией здравоохранения и\или иной организацией по поводу возмещения такого вреда.

11.3. При невозможности оказания медицинских услуг и иных услуг в организации здравоохранения, указанной в страховом полисе, Страховщик организует оказание вышеуказанных услуг в иной организации здравоохранения такого же уровня и профиля по согласованию со Страхователем.

11.4. В период действия настоящего Договора Страхователь вправе исключить из списка Застрахованных лиц конкретное Застрахованное лицо. При досрочном прекращении договора страхования в отношении уволенного сотрудника порядок возврата Страхователю страхового взноса регулируется Правилами страхования Страховщика.

При оформлении заявления на страхование анкетирование Застрахованных лиц не производится.

11.5. Страхователь имеет право по согласованию со Страховщиком проводить замену Застрахованных лиц (только с согласия заменяемых Застрахованных лиц) в пределах одной и той же программы страхования и установленной настоящим Договором численности в течение срока действия

настоящего Договора, если это не противоречит законодательству Республики Беларусь. Замена Застрахованных лиц без изменения общей численности и программы страхования производится без уплаты дополнительной страховой премии, при этом замене подлежит не более 15% численности Застрахованных лиц на момент заключения настоящего Договора.

11.6. Настоящий Договор составлен в двух идентичных экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу – по одному для каждой из Сторон.

11.7. Прочие условия, не оговоренные настоящим Договором, регулируются законодательством Республики Беларусь.

12. СПИСОК ПРИЛОЖЕНИЙ

Приложение № 1 - Список организаций здравоохранения.

Приложение № 2 - Заявление Страхователя.

Приложение № 2а - Список лиц, подлежащих страхованию.

Приложение № 3 - Правила страхования (иной документ, согласованный уполномоченным органом Республики Беларусь).

13. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА, БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

СТРАХОВЩИК:

СТРАХОВАТЕЛЬ:

_____/ /

М.п.

_____/_____/

М.п.

Приложение № 1
к договору добровольного
страхования медицинских расходов

СПИСОК организаций здравоохранения, с которыми у участника конкурса заключены договоры о предоставлении медицинской помощи Застрахованным лицам

Приложение № 2
к договору добровольного
страхования медицинских расходов

ЗАЯВЛЕНИЕ
на страхование

Приложение № 2 а
к Договору добровольного страхования медицинских расходов

СПИСОК ЛИЦ, ПОДЛЕЖАЩИХ СТРАХОВАНИЮ
к заявлению страхования от

№ п/п	Ф.И.О.	Дата рождения	Домашний адрес	Программа страхования	Страховая сумма	Иные условия
1.						

Приложение № 3
к договору добровольного
страхования медицинских расходов

ПРАВИЛА № ДОБРОВОЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
МЕДИЦИНСКИХ РАСХОДОВ