**м. Київ «06» січня 2025 р.**

**ЗАПИТ ЦІНОВИХ ПРОПОЗИЦІЙ\_1703ОК**

**в рамках проведення тендеру**

**(далі – „Запит”)**

Товариство Червоного Хреста України (далі – «Організатор») оголошує тендер на закупівлю послуг з медичного добровільного страхування.

**І. Опис позицій до закупівлі**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Назва** | **Кількість** | **Додаткова інформація** |
| 1 | Послуги з медичного добровільного страхування | 700 чоловік | Інформація вказана в Додатку 2 та Додатку 3 до Запиту |

\**Товариство Червоного Хреста України залишає за собою право змінювати кількість замовлення залежно від наявного фінансування до моменту підписання договору.*

*\*\** *Товариство Червоного Хреста України залишає за собою право здійснювати додаткову закупівлю протягом терміну дії договору.*

*\*\*\***Кожен учасник має право подати не більше однієї цінової пропозиції.*

**Термін надання послуг:** протягом 2025 року (з можливим продовженням ще на 1 рік), згідно заявок Замовника.

**ІІ. Кваліфікаційні вимоги до Учасника\***

*\*Учасник процедури закупівель (далі - Учасник) - фізична особа-підприємець, юридична особа, яка подала цінову пропозицію.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Обов’язкові кваліфікаційні вимоги до Учасника** | **Документи, які підтверджують відповідність кваліфікаційним вимогам** |
|  | Право на здійснення підприємницької діяльності з відповідністю КВЕДам | * **Копії свідоцтва про державну реєстрацію** (для зареєстрованих до 07.05.2011 року, якщо їм не було видано Виписку) **або Виписку з Єдиного державного реєстру** юридичних осіб та фізичних осіб-підприємців, **Витяг з Єдиного державного реєстру** юридичних осіб та фізичних осіб-підприємців, в якому зазначаються основні види діяльності. * **Копії свідоцтва про реєстрацію платника податку на додану вартість або Витягу з реєстру платників єдиного податку** (для зареєстрованих з 01.01.2014 року), або довідки з податкового органу про обрання системи оподаткування * **Ліцензія на здійснення страхової діяльності** |
|  | Безготівковий розрахунок | * Цінова пропозиція з зазначенням банківських реквізитів постачальника, умов оплати у формі Додатку 3 |
|  | Учасник процедури закупівлі, не має заборгованості із сплати податків і зборів (обов’язкових платежів) | * Лист-гарантія на бланку Учасника щодо відсутності заборгованості |
|  | Учасники при поданні цінової пропозиції повинні враховувати такі норми, учасник не є:   * громадянином російської федерації / Республіки Білорусь/Ісламської Республіки Іран (крім того, що проживає на території України на законних підставах); * юридичною особою, утвореною та зареєстрованою відповідно до законодавства Російської Федерації/Республіки Білорусь/Ісламської Республіки Іран; * юридичною особою, утвореною та зареєстрованою відповідно до законодавства України, кінцевим бенефіціарним власником, членом або учасником (акціонером), що має частку в статутному капіталі 10 і більше відсотків (далі - активи), якої є Російська Федерація/Республіка Білорусь/Ісламська Республіка Іран, громадянин Російської Федерації/Республіки Білорусь/Ісламської Республіки Іран (крім того, що проживає на території України на законних підставах), або юридичною особою, утвореною та зареєстрованою відповідно до законодавства Російської Федерації/Республіки Білорусь/Ісламської Республіки Іран, крім випадків, коли активи в установленому законодавством порядку передані в управління АРМА; * пропонує в ціновій пропозиції товари походженням з Російської Федерації/Республіки Білорусь/Ісламської Республіки Іран, тимчасово окупованої території України.   *\*Замовник залишає за собою право відхилити цінову пропозицію без зазначення аргументації у разі, коли зазначені вище норми будуть не враховані.* | * Лист-гарантія на бланку Учасника *(одним листом)* |
| На Учасника (керівника та його посадових осіб) не поширюється дія економічних Санкцій.  Учасника (його посадових осіб) не включено до:  - Санкцій РНБО (Ради національної безпеки і оборони України).  - Санкційного списку Міністерства Фінансів США (OFAC).  - Санкційного списку Канади.  - Санкційного списку ЄС.  - Зведеного санкційного списку Австралії.  - Санкційного списку Великобританії.  - Санкційного списку Японії проти РФ у зв'язку з подіями в Україні.  - Санкційних списків Бюро промисловості та безпеки (BIS) Міністерства торгівлі США. |
|  | Учасника, керівника Учасника, не було притягнуто згідно із законом до відповідальності за вчинення корупційного або пов’язаного з корупцією правопорушення. | * Повний витяг з інформаційно-аналітичної системи «Облік відомостей про притягнення особи до кримінальної відповідальності та наявності судимості» сформований у паперовій або електронній формі, що містить інформацію про відсутність судимості або обмежень, передбачених кримінальним процесуальним законодавством України щодо фізичної особи, яка є учасником процедури закупівлі.   *\*Документ повинен бути не більше тридцятиденної давнини від дати подання документа.* |
| Керівник, Учасник протягом останніх трьох років не притягувався до відповідальності за порушення, передбачене пунктом 4 частини другої статті 6, пунктом 1 статті 50 Закону України «Про захист економічної конкуренції», у вигляді вчинення анти конкурентних узгоджених дій, які стосуються спотворення результатів торгів (тендерів) |
| Службову (посадову) особу Учасника, Учасника, яка підписала цінову пропозицію, не було засуджено за злочин, вчинений з корисливих мотивів, судимість з якої не знято або не погашено у встановленому законом порядку |
| Керівника Учасника, Учасника не було притягнуто згідно із законом до відповідальності за вчинення правопорушення, пов’язаного з використанням дитячої праці чи будь-якими формами торгівлі людьми. |
|  | Документи, які посвідчують право уповноваженої особи підписувати цінову пропозицію | * Виписка з протоколу засновників або витяг зі Статуту, наказ про призначення, довіреність або інші документи |
|  | Схематичне зображення структури власності | * *Крім фізичних осіб-підприємців* |
|  | Підтвердження достатньої оборотності коштів за поточний та попередній рік | * Подання балансів за поточний та попередній рік з чітким зазначенням обороту компанії за ці роки. |
|  | Підтвердження співпраці з лікарнями, клініками та лікарями | * Надати перелік медичних закладів, запропонованих Страховою компанією, які входять у клас "А" та "А+". * Копії договорів з медичними установами – угоди, що підтверджують співпрацю з лікарнями, клініками та лікарями |
|  | Обов’язкові документи на підтвердження досвіду | * Копії договорів з іншими компаніями/організаціями по подібним проектам, як підтвердження досвіду. * Листи рекомендації чи листи відгуки з контактами замовників. |

*\*У разі відсутності можливості надати певний документ згідно кваліфікаційних вимог або відповідно до норм чинного законодавства не є обов’язковим складення певного документа, вказаного в Запиті, то Учасник надає лист-роз’яснення в довільній формі в якому зазначає законодавчі чи інші підстави ненадання відповідних документів або надання альтернативних документів, що стосуються підтвердження кваліфікаційних вимог.*

**ІІІ. Інша інформація:**

* 1. Валютою цінової пропозиції є національна валюта України - гривня. Розрахунки здійснюватимуться у національній валюті України на розрахунковий рахунок Постачальника згідно з Договором про закупівлю.
  2. Ціна пропозиції має бути остаточною та не підлягати будь-яким коригуванням, пов'язаним зі змінами валютних курсів та іншими економічними факторами.
  3. Всі документи, що входять у склад цінової пропозиції Учасника процедури закупівлі, надаються українською мовою. У разі надання документів складених мовою іншою ніж українська мова, такі документи повинні супроводжуватися перекладом українською мовою. Визначальним є текст, викладений українською мовою.
  4. Оплата здійснюється за системою 100% післяплати протягом 5-ти робочих днів по факту завершення надання послуг та підписання відповідних документів. Якщо Учасник пропонує власну систему оплати, просимо вказати її в Додатку №3.
  5. У разі відмінності пропозиції Учасника від технічного завдання (Додаток 2), рішення про допустимість такого відхилення приймається тендерним комітетом.
  6. Замовник залишає за собою право вимагати від Учасників процедури закупівлі додаткові матеріали або інформацію, що підтверджують відповідність окремих положень пропозицій вимогам технічного завдання та юридичної особи як Учасника даної процедури закупівлі.
  7. Замовник залишає за собою право вносити зміни в тендерну документацію в разі необхідності.
  8. Товариство Червоного Хреста України залишає за собою право до моменту укладання договору скасувати закупівлю в односторонньому порядку без пояснення причини.

**IV. Склад цінової пропозиції:**

1. Титульний аркуш у формі Додатку №1 до Запиту;
2. Форма технічної пропозиції постачальника у вигляді заповненого та підписаного Додатку №2 до Запиту;
3. Цінова пропозиція у формі Додатку №3 до Запиту;
4. Документи, які підтверджують відповідність технічним та кваліфікаційним вимогам відповідно до **РОЗДІЛУ II** Запиту (Кваліфікаційні вимоги до Учасника);
5. Будь-які інші документи, що, на думку учасника тендеру, можуть бути корисними у прийнятті рішення.

Запитання щодо цінової пропозиції надсилайте на адресу: [tender@redcross.org.ua](mailto:tender@redcross.org.ua) до 18:00 20.01.2025 року.

**КІНЦЕВИЙ ТЕРМІН ПРИЙМАННЯ ЦІНОВИХ ПРОПОЗИЦІЙ** від учасників:

**«21» січня 2025 року.**

**ЦІНОВІ ПРОПОЗИЦІЇ ПРИЙМАЮТЬСЯ НА ЗАХИЩЕНУ ЕЛЕКТРОННУ АДРЕСУ:**

[**tender.committee@redcross.org.ua**](mailto:tender.committee@redcross.org.ua)

**РОЗКРИТТЯ ЦІНОВИХ ПРОПОЗИЦІЙ УЧАСНИКІВ ВІДБУДЕТЬСЯ**:

**«22» січня 2025 року** об 11 год. 00 хв., за адресою: м. Київ, 03150, вул. Ділова, буд. 3 (якщо інше не буде передбачено внутрішнім розкладом).

**V. Правила подання та оформлення цінової пропозиції Учасника:**

* 1. Учасники мають подавати пропозиції на захищену електронну адресу: [**tender.committee@redcross.org.ua**](mailto:tender.committee@redcross.org.ua), доступ до якої мають виключно члени тендерного комітету. Для забезпечення конфіденційності та безпеки процесу, пароль для доступу до електронної скриньки розподілено між членами комітету, кожен з яких володіє лише своєю частиною пароля.
  2. Копії документів подаються Учасником окремими файлами у форматі .pdf. Назва кожного документу повинна відповідати його вмісту. Цінова пропозиція має бути надана відповідно до встановлених форм та складу документів.
  3. Всі копії будь-яких документів, що включаються в цінову пропозицію, мають бути обов’язково завірені підписом Учасника, а якщо Учасником є юридична особа, то печаткою (за наявності) та підписом уповноваженої особи.
  4. Надані копії документів мають бути розбірливими та якісними.
  5. **Подання документів шляхом надання посилань на мережеві сховища (наприклад, Google Drive, Dropbox тощо) не допускається. Такі пропозиції будуть вважатися такими, що не відповідають вимогам тендеру, і не розглядатимуться.**
  6. Відповідальність за достовірність наданої інформації в своїй ціновій пропозиції несе Учасник.
  7. Строк дії цінової пропозиції повинен становити не менше­­­­­­­­ 90 календарних днів з моменту подачі. До закінчення цього строку Замовник має право вимагати від учасників продовження строку дії цінових пропозицій. Учасник має право відхилити таку вимогу або погодитися з вимогою та продовжити строк дії поданої ним цінової пропозиції.
  8. В разі, якщо цінова пропозиція надійшла з **порушенням правил оформлення**, то така цінова **пропозиція не розглядається**.
  9. **Вимоги до оформлення теми Листа від учасника з ціновою пропозицією**.

У темі листа має бути зазначено: **№1703ОК. НАЗВА УЧАСНИКА.** **Послуги медичного страхування.**

У випадку, якщо розмір вкладень перевищує 25 мб, пропозицію необхідно розділити на кілька електронних листів та вказати в темі листа **«№1703ОК. НАЗВА УЧАСНИКА.** **Послуги медичного страхування. \_ЧАСТИНА 1, ЧАСТИНА 2» і т.д.**

**У разі недотримання вимог щодо оформлення теми листа Тендерний Комітет залишає за собою право не відкривати такий лист та не приймати його до розгляду.**

* 1. У разі, якщо цінова пропозиція надійшла після спливу кінцевого терміну приймання цінових пропозицій, то лист з такою ціновою пропозицією не розглядається.
  2. До участі у оцінці цінових пропозицій Тендерним Комітетом допускаються цінові пропозиції, які повністю відповідають умовам цього Запиту.
  3. Витрати пов’язані з підготовкою та поданням цінові пропозиції Учасник несе самостійно. Понесені витрати Учасника не відшкодовуються (в тому числі і у разі відхилення пропозиції, відміни торгів чи визнання торгів такими, що не відбулися).

**VI. Учасники при поданні цінової пропозиції повинні враховувати норми (врахуванням вважається факт подання цінової пропозиції, що учасник ознайомлений з даним нормами і їх не порушує, жодні окремі підтвердження не потрібно подавати):**

1. Постанови Кабінету Міністрів України «Про забезпечення захисту національних інтересів за майбутніми позовами держави Україна у зв’язку з військовою агресією Російської Федерації» від 03.03.2022 № 187, оскільки замовник не може виконувати зобов’язання, кредиторами за якими є Російська Федерація або особи, пов’язані з країною-агресором, що визначені підпунктом 1 пункту 1 цієї Постанови; — постанови Кабінету Міністрів України «Про застосування заборони ввезення товарів з Російської Федерації» від 09.04.2022 № 426, оскільки цією постановою заборонено ввезення на митну територію України в митному режимі імпорту товарів з Російської Федерації;
2. Закону України «Про забезпечення прав і свобод громадян та правовий режим на тимчасово окупованій території України» від 15.04.2014 № 1207-VII. А також враховувати, що в Україні забороняється здійснювати закупівлі товарів, робіт і послуг у юридичних осіб — резидентів Російської Федерації / Республіки Білорусь державної форми власності, юридичних осіб, створених та/або зареєстрованих відповідно до законодавства Російської Федерації/ Республіки Білорусь, та юридичних осіб, кінцевими бенефіціарними власниками (власниками) яких є резиденти Російської Федерації / Республіки Білорусь, та/або у фізичних осіб (фізичних осіб — підприємців) — резидентів Російської Федерації / Республіки Білорусь, а також закупівлі в інших суб’єктів господарювання, що здійснюють продаж товарів, робіт і послуг походженням з Російської Федерації / Республіки Білорусь.
3. Факт подання цінової пропозиції Учасником - фізичною особою чи фізичною особою-підприємцем, яка є суб’єктом персональних даних, вважається безумовною згодою суб’єкта персональних даних щодо обробки її персональних даних у зв’язку з участю в процедурі закупівлі, відповідно до абзацу 4 статті 2 Закону України «Про захист персональних даних» від 01.06.2010 № 2297-VI. В усіх інших випадках, факт подання цінової пропозиції учасником – юридичною особою, що є розпорядником персональних даних, вважається підтвердженням наявності у неї права на обробку персональних даних, а також надання такого права замовнику, як одержувачу зазначених персональних даних від імені суб’єкта (володільця). Таким чином, відповідальність за неправомірну передачу замовнику персональних даних, а також їх обробку, несе виключно Учасник тендерного процесу, що подав цінову пропозицію.

**VII. Підписанням та поданням своєї цінової пропозиції Учасник погоджується з наступним:**

1. Участь у закупівлі пов’язаних осіб або ж змова учасників конкурсних торгів забороняється. У разі виявлення таких фактів, результати тендеру буде відмінено або договір з відповідним постачальником буде достроково розірвано в односторонньому порядку з поверненням всього отриманого таким постачальником за договором та відшкодуванням збитків завданих Організації.
2. Пропозиція може бути відхилена, та/або договір може бути розірваний, якщо є будь-які докази, що підписання договору або виконання договору включають в себе хабарництво або будь-які інші незаконні дії.
3. За підроблення документів, печаток, штампів та бланків чи використання підроблених документів, печаток, штампів, Учасник несе кримінальну відповідальність згідно законодавства України.
4. Учасник процедури закупівлі зобов'язується детально ознайомитися з усіма інструкціями, умовами, формами, термінами і специфікаціями, викладеними Запиті. Помилки в наданій інформації є особистою відповідальністю Учасника.
5. Учасники погоджуються та підтверджують, що в Товаристві діють відповідні політики, які доступні на офіційному веб-сайті Товариства [Інформаційна база – Товариство Червоного Хреста України (redcross.org.ua)](https://redcross.org.ua/information/). Посилання на відповідні положення зазначених політик є обов'язковими для включення в договори.

**VIII. Методика обрання переможця тендеру**

Спочатку серед поданих цінових пропозицій Тендерним комітетом відбираються пропозиції, які відповідають технічним, кваліфікаційним та іншим вимогам до предмета закупівлі та постачальника, які містяться у цьому Запиті.

**З відібраних цінових пропозицій обирається пропозиція за наступними критеріями:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Назва критерію** | **Кількість відсотків** | |
| **Методика оцінки** | **Максимальна оцінка** |
| 1 | Ціна пропозиції | До 80 % | |
| 2 | Наявність попереднього успішного досвіду | 4 договори, заключених на аналогічні послуги – 20 %  3 договори  – 15 %  2 договори – 10 %  1 договір – 5 %  >0 договорів - 0 | 20 % |
| **Всього, максимум** | | | **100 %** |

Визначення переможця даної процедури закупівлі відбудеться, протягом 10 робочих днів з дати розгляду цінових пропозицій. В разі необхідності погодження вибору переможця донором, термін визначення переможця може бути продовжено. Результати процедури закупівлі будуть повідомлені всім учасникам не пізніше 3 (трьох) робочих днів з дати прийняття рішення про визначення переможця шляхом розміщення відповідного повідомлення на сайті Товариства або надсилання відповідних повідомлень всім учасникам електронною поштою.

*\*Повідомляємо, що Товариство Червоного Хреста України проводить закупівлю відповідно до внутрішніх локально нормативних документів. Окремо звертаємо увагу, що протокол розкриття цінових пропозицій не передбачено вищезазначеними документами. Також повідомляємо, що Товариство Червоного Хреста України не керується Законом України «Про публічні закупівлі».*

**IX. Укладання Договору**

Замовник укладає Договір про закупівлю з Учасником, який визнаний переможцем, протягом строку дії його пропозиції, не пізніше ніж через 20 днів з дня прийняття рішення про намір укласти Договір про закупівлю відповідно до вимог тендерної документації та пропозиції Учасника-переможця. Умови Договору про закупівлю не повинні відрізнятися від змісту цінової пропозиції переможця процедури закупівлі. Істотні умови Договору про закупівлю не можуть змінюватися після його підписання до виконання зобов’язань сторонами в повному обсязі. Зміни до договору про закупівлю оформлюються в такій самій формі, що й Договір про закупівлю, а саме у письмовій формі шляхом укладення додаткової угоди до Договору. У разі відмови переможця від підписання Договору про закупівлю відповідно до вимог тендерної документації або зміни вартості товарів, робіт або послуг, замовник відхиляє цінову пропозицію такого Учасника та визначає переможця серед тих учасників, строк дії цінової пропозиції яких ще не минув.

*Голова тендерного комітету \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Р.І. Ошовська*

**Додаток №1** до Запиту

на закупівлю послуг

медичного страхування

***Прохання заповнити цю сторінку. Вона має бути першою в Вашій ціновій пропозиції***

**ТИТУЛЬНА СТОРІНКА**

**Назва компанії:………………………………………… ………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………**

**Повна юридична адреса:…………………………….. ………………………………………**

**…………………..……………………………………………………………………….................………….…………………………………………………………………………………………**

**Повна фактична адреса:………………………………….. ……..……..……..……..……..…**

**…………………………………………………………………………………………...................………….…………………………………………………………………………………………**

**ЄДРПОУ ……..……..……..……..……..……..……..……..……..……..……..……..……..**

**Контактна особа:……………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………..**

**Тел. номер:…………………………………………………………………...**

**Моб. тел. номер:……………..……………………………………………..........**

**Електронна адреса: …………………………………………………………………………..**

**Термін дії цінової пропозиції: становить не менше 90 днів**

**Дата:...... / …... / .…..**

**…………………………………………………………………………………………………….**

**Місце підпису та печатки керівника або уповноваженої особи компанії**

**Додаток 2** до Запиту

на закупівлю послуг

медичного страхування

**ТЕХНІЧНІ ВИМОГИ ДО ЗАКУПІВЛІ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Вимоги до надання послуг** | **Відповідь Учасника тендеру**  *(підтвердіть в цьому розділі виконання вказаних вимог по кожному пункту, або надайте свою пропозицію)* |
| **Загальні вимоги** | |
| Медичне страхування має діяти на території всієї країни, охоплюючи клініки класу "А" та "А+" (за їх наявності).  *Учасник має надати перелік медичних закладів, запропонованих Страховою компанією, які входять у клас "А" та "А+".* |  |
| **Амбулаторно-поліклінічна допомога**  **(стаціонар на дому та денний стаціонар)** | |
| Надання послуг в клініках високого рівня (класу А, А+) в умовах стаціонару на дому та денного стаціонару надається при наявності медичних показань, в межах страхової суми та без франшизи (0%). |  |
| Курс лікування може тривати не менше 14 днів в умовах стаціонару на дому та не менше 30 днів у денному стаціонарі, за умови необхідності медичних процедур та спостереження. |  |
| Передбачено діагностику та лікування гострих і хронічних захворювань у стадії загострення. |  |
| Забезпечується можливість виклику лікаря-терапевта на адресу застрахованої особи у разі неможливості особистого відвідування медичного закладу за станом здоров’я. |  |
| Медичні заклади, які надають послуги, повинні мати відповідну ліцензію для оформлення та ведення медичної документації (включаючи лікарняні листи). |  |
| Передбачення діагностики та лікування Covid-19 згідно з актуальними протоколами та рекомендаціями МОЗ України за призначенням лікаря. |  |
| Денний стаціонар. Надання послуг денного стаціонару в клініках високого рівня (класу А, А+), що здійснюється в межах страхової суми без застосування франшизи (0%).  Лікування проводиться в умовах денного стаціонару за наявності медичних показань, визначених лікарем. |  |
| **Стаціонарне лікування:** | |
| Стаціонарне лікування надається в клініках класу А та А+, в межах страхової суми, без франшизи (0%). |  |
| Стаціонарне лікування включає:   * госпіталізацію по швидкій допомозі (невідкладне лікування); * планову госпіталізацію за медичними показаннями; * надання терапевтичної та хірургічної допомоги; * фізіотерапевтичні процедури в умовах стаціонару; * анестезіологічну допомогу; * медичне спостереження та лікування під час стаціонарного перебування; * лабораторні дослідження та інструментальні методи діагностики; * консультації лікарів-фахівців різних профілів; * хірургічне втручання (за медичними показаннями); * реабілітаційне лікування в стаціонарі (при необхідності). |  |
| Невідкладне лікування включає:   * екстрену госпіталізацію по виклику швидкої допомоги; * надання термінової медичної допомоги при травмах, гострих інфекційних захворюваннях, станах, що загрожують життю або здоров'ю (наприклад, інсульт, інфаркт, шок, утруднення дихання тощо); * стабілізацію стану пацієнта для подальшої госпіталізації або лікування; * проведення необхідних діагностичних процедур та втручань для запобігання ускладнень. |  |
| Забезпечується транспортування осіб, які перебувають на стаціонарному лікуванні, до інших медичних закладів за медичними показаннями, визначеними лікарем стаціонару, у складних для діагностики випадках.  Можлива компенсація витрат за самостійно отримані медичні послуги. |  |
| **Стаціонар** | |
| Медикаментозне забезпечення при госпіталізації. Надання послуг із медикаментозного забезпечення під час госпіталізації в клініках високого рівня (класу А, А+). Послуги здійснюються в межах страхової суми без застосування франшизи (0%). Передбачено забезпечення необхідними медикаментами та компенсацію витрат на їх придбання. |  |
| Препарати для гормональної замісної терапії Надання препаратів для гормональної замісної терапії, включаючи статини, хондропротектори, гепатопротектори та ферменти, у межах страхової суми без застосування франшизи (0%). |  |
| **Стоматологічна допомога** | |
| Стоматологічна допомога надається в клініках класу А та А+ в межах ліміту на особу не менше 2000 грн на особу, без франшизи (0%). |  |
| **Стоматологічна допомога включає:** - Консультації: первинний огляд стоматолога, консультації лікарів-стоматологів усіх профілів.  - Діагностика: рентгенографія, панорамні знімки та інші сучасні методи діагностики.  - Лікування: терапевтичне лікування карієсу, пульпіту, пародонтозу, стоматиту; хірургічне лікування, включаючи видалення зубів; лікування слизової оболонки ротової порожнини.  - Фізіотерапія: процедури в рамках лікування стоматологічних захворювань.  - Профілактика: планова професійна чистка зубів (зняття зубного каменю) не менше одного разу на рік; відбілювання зубів; забезпечення профілактичними матеріалами.  - Медикаментозне забезпечення: препарати для знеболення, дезінфекції та лікування, за призначенням лікаря. |  |
| **Невідкладна стоматологічна допомога включає:**  - первинний огляд стоматолога для визначення невідкладного стану, знеболення (анестезія),  - хірургічне втручання: видалення зубів, розкриття абсцесів, дренаж пародонтальних кишень,  - терапевтичне лікування: розкриття та очищення каналів зубів, депульпація (видалення нерва), встановлення тимчасових пломб, термінове усунення симптомів гострих стоматологічних станів, таких як сильний зубний біль, запальні процеси чи травми. |  |
| **Лікування важких захворювань** | |
| Послуги з лікування важких захворювань надаються в медичних закладах класу А+ з покриттям усіх необхідних витрат у межах страхової суми та франшизою 0%. |  |
| **До пункту «важкі захворювання» входять:**  1. Онкологічні захворювання:   * первинна та уточнююча діагностика для встановлення точного діагнозу; * перший курс лікування злоякісних та доброякісних новоутворень, включаючи хірургічне лікування, хіміотерапію, радіохвильову терапію; * забезпечення медикаментами, необхідними для проведення лікування; * підтримка під час реабілітаційного періоду, якщо це передбачено рекомендаціями лікаря.   Корпоративний ліміт: на лікування онкологічних захворювань (як злоякісних, так і доброякісних новоутворень) передбачена сума не менше 350 000 грн на рік та без застосування франшизи (0%).  Цей ліміт охоплює діагностику, лікування (включати хірургічне втручання, хіміотерапію та радіохвильову терапію), медикаментозне забезпечення та супутні витрати, пов’язані з наданням допомоги пацієнтам. |  |
| 2. Цукровий діабет (І тип):  - діагностика та лікування цукрового діабету, включаючи ускладнення або невідкладні стани, виявлені під час дії договору;  - надання медикаментів і консультацій ендокринологів для розробки індивідуального плану лікування. |  |
| **Імунізація** | |
| Надання послуг з корпоративної імунізації в межах страхової суми не менше 500 грн на рік на одну особу, без застосування франшизи (0%), для профілактики сезонних захворювань восени. |  |
| **Вітамінізація** | |
| Надання послуг з корпоративної вітамінізації в межах страхової суми не менше 500 грн на рік на одну особу, без застосування франшизи (0%), для підтримки здоров'я навесні. |  |
| **Додаткове покриття** | |
| Надання додаткового покриття в межах корпоративного ліміту на одну особу не менше 2000 грн на рік, без застосування франшизи (0%). |  |
| Компенсація вартості медикаментів, медичних послуг, діагностики та лікування захворювань, що входять до переліку виключень страхової компанії. |  |
| Ліміт може бути використаний для покриття франшиз, збільшення лімітів, а також для отримання медичних послуг та товарів, що не передбачені основною програмою. |  |
| Корпоративний ліміт по кількості випадків: не менше 1 разу на рік, без застосування франшизи (0%).  Включає не менше 1 курсу медикаментозного лікування строком не менше 14 днів при діагнозах: остеохондроз, міжхребцеві грижі, протрузії дисків. |  |
| **Загальний корпоративний ліміт** | |
| Загальна сума корпоративного ліміту не менше 50 000 грн на рік, з франшизою 0%. |  |
| Компенсація вартості медикаментів, медичних послуг, діагностики та лікування захворювань. |  |
| Ліміт може бути використаний для покриття франшиз, збільшення лімітів, а також для отримання медичних послуг та товарів, що не передбачені основною програмою. |  |
| **Дострахування родичів на корпоративних умовах** | |
| Надання можливості дострахування родичів першого ступеня спорідненості (чоловік, дружина, батько, мати, діти) на корпоративних умовах в межах страхової суми, з франшизою 0%. Дієздатні родичі віком від 10 до 59 років. Для дітей віком від 0 до 10 років включно. |  |
| **Додатковою перевагою буде:** | |
| Наявність мобільного додатку по медичному страхуванню для зручності застрахованих осіб |  |

*У разі відмінності пропозиції Учасника від технічного завдання, рішення про допустимість такого відхилення приймається тендерним комітетом*

Керівник організації/ФОП: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)   
 МП підпис ПІБ