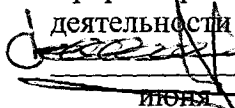



**СОГЛАСОВАНО:**

Проректор по организации образовательной  
деятельности

  
А.М.Фофанов  
июня 2016

**УТВЕРЖДАЮ:**

Ректор ГАОУ ДПО «ЛОИРО»

  
В. Ковальчук  
июня 2016 г.

**ИЗВЕЩЕНИЕ 7**

о проведении процедуры закупки у единственного поставщика услуг по организации добровольного медицинского страхования сотрудников государственного автономного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Ленинградский областной институт развития образования».

**1. Способ закупки:** Закупка у единственного поставщика.

**2. Наименование, место нахождения, почтовый адрес, адрес электронной почты, номер контактного телефона Заказчика:**

Государственное автономное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Ленинградский областной институт развития образования», 197136, Санкт-Петербург, Чкаловский пр. д. 25а, литер, А  
[loiro-zakaz@yandex.ru](mailto:loiro-zakaz@yandex.ru); т. (812) 372-52-36 доб. 128

**3. Контактное лицо:** Латушко Валентина Александровна

**4. Предмет договора с указанием количества поставляемого товара, объема**

**выполняемых работ, оказываемых услуг:**

- оказание услуг по организации и оплате медицинской помощи застрахованным сотрудникам института в количестве 21 человека

**5. Место поставки товара, выполнения работ, оказания услуг:**

Санкт-Петербург, Чкаловский пр. д. 25а, лит. А (согласно договору).

**6. Срок и условия выполнения работ, оказания услуг:**

Согласно договору.

**7. Сведения о начальной цене договора (цене лота):**

299 480 (двести девяносто девять тысяч четыреста восемьдесят ) рублей 00 копеек.

**8. Условия оплаты:** Оплата производится по безналичному расчету единовременно согласно договору.

**9. Место размещения информации:** ЕИС РФ по адресу [www.zakupki.gov.ru](http://www.zakupki.gov.ru) .



**10. Срок, место и порядок предоставления документации о закупке, размер, порядок и сроки внесения платы, взимаемой Заказчиком за предоставление документации, если такая плата установлена Заказчиком, за исключением случаев предоставления документации в форме электронного документа:** не предусмотрено

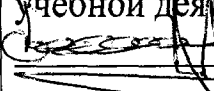
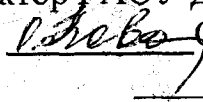
**11. Информация о предоставлении заявок на участие в процедуре закупки у единственного исполнителя:** - Не предусмотрено.

**12. Место и дата рассмотрения предложений (заявок) участников закупки и подведения итогов закупки:** - Предложения не рассматриваются.

**13. Приложения:** Проект договора.

Специалист по договорной и претензионной работе  
Юрисконсульт

 В.А. Латушко  
 Е.В. Шеховцева

<b>СОГЛАСОВАНО:</b> Проректор по организации учебной деятельности  А.М. Фофанов	<b>УТВЕРЖДАЮ:</b> Ректор ГАОУ ДПО «ЛОИРО»  О.В. Ковальчук июня 2016
--	--

**ПРОЕКТ**  
**ДОГОВОР**  
**добровольного медицинского страхования**

г. Санкт-Петербург

.07.2016

Государственное автономное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Ленинградский областной институт развития образования» (ГАОУ ДПО «ЛОИРО»), именуемое в дальнейшем «Страхователь», в лице ректора Ковальчук Ольги Владимировны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_, именуемое в дальнейшем «Страховщик», в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_, с другой стороны (далее именуемые Стороны) согласно протокола итогов закупки у единственного поставщика № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 11 » заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**1. Предмет Договора**

- 1.1. Страховщик принимает на себя обязательства по организации и оплате медицинской помощи Застрахованным лицам в соответствии со Страховыми программами.
- 1.2. Настоящий Договор заключен на основании Правил медицинского страхования граждан \_\_\_\_\_ (Приложение № 1), являющихся неотъемлемой частью настоящего Договора.
- 1.3. Страхование осуществляется в соответствии со Страховыми программами (Приложение № 2 к Договору), и в соответствии с «Условиями предоставления медицинских услуг в рамках добровольного медицинского Страхования» (Приложение № 3), являющимися его неотъемлемой частью.
- 1.4. Каждый Застрахованный может быть застрахован по одной или более Страховых программ, при этом риск «Амбулаторная помощь» является базовым риском для каждого Застрахованного. Любые другие риски не могут быть включены в Страховые программы для Застрахованного, если ни одна из его Страховых программ не содержит риска «Амбулаторная помощь».
  - 1.4.1 Лица, в отношении которых прекращен Договор, не могут быть вновь застрахованы до истечения срока его действия. Исключение составляют сотрудники Страхователя, которые были уволены и вновь приняты на работу в период действия настоящего Договора. При этом Страховщик имеет право затребовать у Страхователя документальное подтверждение увольнения и приема этих сотрудников. Повторное страхование рассматривается как дополнительное страхование и осуществляется на основе положений ст.3 настоящего Договора.
- 1.5. Общая численность Застрахованных лиц на момент заключения Договора составляет 21 человек. Списки Застрахованных лиц (Приложение № 4 к настоящему Договору) с указанием фамилии, имени, отчества, даты рождения, домашнего адреса и телефона, выбранных Страховых программ передаются Страхователем Страховщику при заключении Договора. Списки составляются в двух экземплярах, один из которых передается Страховщику, а один остается у Страхователя.

- 1.6. Изменения в списках Застрахованных лиц (увольнившиеся, вновь принятые на работу) согласовываются со Страховщиком в письменном виде (Приложение №5). Если при одновременных (с одной даты) изменениях в списках Застрахованных численность Застрахованных по каждой из Страховых программ настоящего Договора не изменяется, то Страховщик производит замену Застрахованных в течение 10 дней (количество переоформленных полисов в течение срока действия договора не может превышать 10% от общей численности Застрахованных по настоящему договору). При дополнительном страховании Страхователь уплачивает страховую премию в размере, установленном соглашением Сторон по ценам, действующим на момент заключения Договора. Изменение Страховых программ для Застрахованных допускается не более одного раза за весь период действия Договора. Изменение вводится для всех Застрахованных по настоящей Страховой программе. Расширение Страховой программы рисками «Стационар экстренный» и «Стационар плановый и экстренный» или замена риска «Стационар экстренный» на риск «Стационар плановый и экстренный» может производиться только единовременно для всех Застрахованных по Договору.
- 1.7. Дополнительное страхование лиц и/или изменение Страховых программ Застрахованных лиц осуществляется с 1 числа каждого месяца. Заявление от Страхователя предоставляется Страховщику не менее чем за 10 рабочих дней до предполагаемой даты соответствующего изменения списочного состава. В случае предоставления Страхователем Страховщику соответствующего заявления в срок менее, чем за 10 рабочих дней, Страховщик производит изменение списочного состава на следующую дату.
- 1.8. Снятие со страхования Застрахованных лиц производится не ранее, чем через три рабочих дня с даты поступления Страховщику соответствующего заявления от Страхователя.
- 1.9. Прием писем на замену и дополнительное прикрепление Застрахованных прекращается за 2 месяца до окончания срока действия настоящего Договора.

## 2. Срок действия Договора

- 2.1. Настоящий Договор действует: с 06.07.2016, 00 ч. 00 мин по 05.07.2017, 24 ч. 00 мин.
- 2.2. По истечении срока действия настоящий Договор автоматически не пролонгируется. За один месяц до окончания срока действия настоящего Договора Стороны ведут переговоры о заключении Договора на новый период.
- 2.3. Действие настоящего Договора прекращается и Застрахованные лица теряют право на получение медицинской помощи в случаях:
- истечения срока действия Договора;
  - исполнения Страховщиком обязательств перед Страхователем в полном объеме;
  - соглашения Сторон о расторжении настоящего Договора;
  - неуплаты Страхователем очередных страховых взносов в установленные Договором сроки;
  - ликвидации Страхователя, как юридического лица или смерти Страхователя, если Страхователь – физическое лицо;
  - в других случаях, предусмотренных действующим законодательством РФ.

## 3. Порядок расчетов

- 3.1. Размер годовой страховой премии за одно Застрахованное лицо и количество Застрахованных:

Страховая программа №	Размер страховой премии на одного Застрахованного	Количество Застрахованных

- 3.2. Общая страховая премия по настоящему Договору составляет: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_).
- Валюта Договора: российские рубли - RUR. Периодичность оплаты страховой премии :  
Единовременно

до		RUR
----	--	-----

- 3.3. При неуплате страховой премии в течение 15 дней после указанного срока настоящий Договор считается не вступившим в силу.

- 3.4. При неуплате Страхователем страховой премии в установленные п. 3.3 сроки Страховщик вправе в любой момент и в одностороннем порядке приостановить исполнение своих обязательств вплоть до досрочного прекращения действия настоящего Договора, о чем извещает Страхователя путем направления соответствующего письменного уведомления.
- 3.5. При досрочном прекращении действия Договора Страхователь обязан полностью уплатить страховую премию за весь период времени, в течение которого продолжал действовать Договор, а также все расходы Страховщика, понесенные им, в целях исполнения настоящего Договора.
- 3.6. В случае досрочного прекращения действия Договора страхования в части одного или нескольких Застрахованных лиц по инициативе Страхователя, неиспользованная страховая премия за этих лиц возврату не подлежит, но может быть зачтена Сторонами при последующем страховании новых лиц в рамках настоящего Договора.
- 3.7. Страховые суммы представляют собой лимит выплат по рискам для каждого Застрахованного за весь срок страхования и составляют:

Риск	Страховая сумма на одного Застрахованного
АМБУЛАТОРНАЯ ПОМОЩЬ	2000000
ПОМОЩЬ НА ДОМУ	500000
СКОРАЯ ПОМОЩЬ	500000
СТАЦИОНАР ПЛАНОВЫЙ И ЭКСТРЕННЫЙ	4500000

- 3.8. Страховщик гарантирует полное покрытие расходов в рамках Страховой программы (Приложение № 2 к Договору 11926СЗ), Условий предоставления медицинских услуг (Приложение № 3) и страховой суммы, определенной п.3.7 настоящего Договора.
- 3.9. При уменьшении численности Застрахованных на 25% и более по отношению к численности Застрахованных, указанной в п. 1.4 настоящего Договора, Страховщик оставляет за собой право увеличить размер страховой премии на одного Застрахованного в одностороннем порядке с учетом следующих параметров:

Коэффициент повышения годовой премии при уменьшении численности Застрахованных по настоящему Договору в течение срока действия настоящего Договора			
Количество месяцев, которые действовал настоящий Договор к моменту уменьшения численности настоящего Договора	Процент уменьшения численности Застрахованных по отношению к начальной численности настоящего Договора		
	25%-50%	51%-75%	свыше 75%
1-3 месяца	1.28	1.62	1.83
4-6 месяцев	1.26	1.52	1.63
7-9 месяцев	1.14	1.24	1.26
10-12 месяцев	1.05	1.08	1.11

#### 4. Обязанности Сторон

- 4.1. *Страхователь* обязан:
- 4.1.1. Уплатить Страховщику страховую премию в порядке и в сроки, установленные настоящим Договором.
- 4.2. *Страховщик* обязан:
- 4.2.1. Организовать и оплатить медицинскую помощь, оказываемую Застрахованным лицам.
- 4.2.2. Контролировать соответствие качества оказанной Застрахованным лицам медицинской помощи условиям настоящего Договора.
- 4.2.3. Выдать Застрахованным лицам через Страхователя индивидуальные пластиковые карточки (сертификаты), при необходимости – пропуски в медицинские учреждения в течение 10 дней с момента предоставления полного пакета документов по Договору и поступления страховой премии на расчетный счет Страховщика.
- 4.2.4. В случае невозможности оказания медицинским учреждением помощи, предусмотренной Страховой программой, Страховщик организует медицинскую помощь в другом медицинском учреждении соответствующего профиля и ценовой категории, определенном по усмотрению Страховщика.

#### 5. Ответственность Сторон

- 5.1. Стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством РФ за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора.

- 5.2. Сторона, допустившая разглашение информации, указанной в п. 7.1 настоящего Договора обязана возместить другой Стороне причиненные убытки.
- 5.3. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если такое неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы.
- 5.4. Страховщик не несет ответственность по оплате медицинской помощи, оказанной Застрахованному лицу в медицинских учреждениях, не предусмотренных Страховой программой без предварительного письменного согласования со Страховщиком.
- 5.5. Страховщик имеет право отказать вновь принимаемым на страхование лицам в возможности обслуживаться в медицинском учреждении, которое прекратило или ограничило оказание медицинской помощи для вновь принимаемых на медицинское обслуживание лиц.
- 5.6. Страховщик не несет ответственность за оказание медицинской помощи в случаях:
  - нарушения Застрахованным лицом установленного в медицинском учреждении порядка;
  - явки Застрахованного лица по вопросу оказания медицинской помощи во время, когда не осуществляется прием соответствующим специалистом или кабинетом (лабораторией);
  - явки Застрахованного лица на прием в состоянии алкогольного, наркотического либо токсического опьянения.
- 5.7. Подписывая настоящий Договор, Страхователь подтверждает, что им получены от Застрахованных лиц письменные согласия на обработку Страховщиком их персональных данных (Приложение №6) в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации.
- 5.8. В случае изменения списка Застрахованных лиц (принятии на страхование новых лиц) Страхователь обязан получить письменные согласия от новых Застрахованных лиц на обработку Страховщиком их персональных данных (Приложение №6).
- 5.9. Все претензии, которые могут возникнуть у Застрахованных лиц, касающиеся обработки их персональных данных Страховщиком, Страхователь обязуется урегулировать своими силами и за свой счет. Страховщик обязуется при обработке персональных данных, предоставленных ему Страхователем, соблюдать требования действующего законодательства Российской Федерации.

## **6. Порядок урегулирования споров**

- 6.1. Каждая из Сторон назначает своего представителя, ответственного за своевременную корректировку прикрепленного контингента (исключение уволившихся, прикрепление вновь принятых работников), рассмотрение спорных вопросов, оформление необходимой документации.
- 6.2. С целью рассмотрения спорных вопросов каждая из Сторон выделяет по два человека, образующих комиссию, заключение которой обязательно для Сторон.
- 6.3. Выдача дубликата индивидуальной пластиковой карточки осуществляется за дополнительную плату в размере 50(Пятьдесят) рублей.
- 6.4. При расхождении положений Правил добровольного медицинского страхования \_\_\_\_\_ с положениями настоящего Договора применяются соответствующие положения настоящего Договора.
- 6.5. Приложения к настоящему Договору являются его неотъемлемой частью.
- 6.6. Все уведомления, поручения и сообщения, направляемые в соответствии с настоящим Договором или в связи с ним, должны быть составлены в письменной форме и будут считаться поданными надлежащим образом, если они посланы заказным письмом, по телетайпу, телексом, телефаксом или доставлены нарочным под расписку по нижеуказанным юридическим адресам Сторон.
- 6.7. Изменения и дополнения в настоящий Договор могут быть внесены соглашением Сторон в письменной форме.
- 6.8. Стороны обязуются в течение трех дней уведомлять друг друга об изменении своего юридического адреса, почтовых и банковских реквизитов.

## **7. Конфиденциальность**

- 7.1. Представляемая Сторонами друг другу техническая, финансовая, коммерческая и иная информация, связанная с предметом настоящего Договора, сведения о страхователе, Застрахованных лицах, в том числе их персональные данные, данные об имущественном положении, будут считаться конфиденциальной информацией.
- 7.2. Стороны примут все необходимые и достаточные меры, чтобы предотвратить разглашение полученной информации третьим лицам.



## 8. Прочие положения

- 8.1. Все споры по настоящему Договору разрешаются путем переговоров, а в случае недостижения соглашения – в установленном законом порядке.
- 8.2. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, каждый из которых имеет равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

## 9. Юридические адреса, реквизиты и подписи Сторон

<b>Страхователь:</b> Государственное автономное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Ленинградский областной институт развития образования» Адрес: 197136, С-Петербург Чкаловский пр. д. 25а лит.А ИНН 4705016800, КПП 781301001 р/с 40603810327004012821 в ПАО «Банк Санкт-Петербург», БИК 044030790 ОГРН1024701243390, ОКПО 46241861, ОКВЭД 80.30.3 Ректор ГАОУ ДПО «ЛОИРО» _____/ О.В. Ковальчук/ м.п.	<b>Страховщик:</b>
---	--------------------

Экономист по договорной и претензионной работе  
Юрисконсульт

 В.А. Латушко  
 Е.В. Шеховцева