

ПОДПИСЬ Л.В. Каланда  
М.П.

## **Извещение о проведении запроса котировок**

Наименование запроса котировок: на оказание медицинских услуг по договору добровольного медицинского страхования (ДМС)

Способ размещения заказа: запрос котировок

### **Заказчик**

Наименование: ОАО «РОСНЕФТЕГАЗ»

Место нахождения: Российская Федерация, 115035, г. Москва, Софийская набережная, дом 26/1

Почтовый адрес: Российская Федерация, 117997, г. Москва, Софийская набережная, дом 26/1

### **Контактная информация**

*Размещение заказа осуществляется заказчиком*

Почтовый адрес: Российская Федерация, 117997, г. Москва, Софийская набережная, дом 26/1

Адрес электронной почты: t\_novikova@rosneft.ru

Телефон: +7 (499) 5178888 (доб. 3992)

Факс: +7 (499) 5178888 (доб. 3473)

Контактное лицо: Новикова Татьяна Николаевна

### **Предмет контракта**

Предмет договора: оказание медицинских услуг по договору добровольного медицинского страхования (ДМС)

Начальная (максимальная) цена договора: 420 000,00 российский рубль

Сведения о включенных (невключенных) в цену товаров, работ, услуг, расходах, в том числе расходах на перевозку, страхование, уплату таможенных пошлин, налогов, сборов и других обязательных платежей: Стоимость услуг включает в себя все затраты, включая налоги, сборы, пошлины и иные обязательные платежи, связанные с исполнением договора

Классификация товаров, работ, услуг: 6611020 Услуги по страхованию здоровья

Характеристики и количество поставляемого товара, объем выполняемых работ, оказываемых услуг: в соответствии с техническим заданием

**Условия поставки товара, выполнения работ, оказания услуг, срок и условия оплаты**

Место поставки товара, выполнения работ, оказания услуг: Российская Федерация, 117997, г. Москва, Софийская набережная, дом 26/1

Срок поставки товара, выполнения работ, оказания услуг: в соответствии с техническим заданием

Срок и условия оплаты поставки товаров, выполнения работ, оказания услуг: Страховая премия перечисляется на расчетный счет Страховщика безналичным платежом одновременно на основании выставленного счета.

**Требования к участнику размещения заказа**

- Отсутствие процедуры ликвидации или отсутствие решения арбитражного суда о признании банкротами и об открытии конкурсного производства;
- Отсутствие процедуры приостановления деятельности участника размещения заказа в порядке, предусмотренном кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях, на день подачи заявки на участие в конкурсе или заявки на участие в аукционе.
- Отсутствие задолженности по начисленным налогам, сборам и иным обязательным платежам в бюджеты любого уровня или государственные внебюджетные фонды за прошедший календарный год, размер которой превышает двадцать пять процентов балансовой стоимости активов указанных лиц по данным бухгалтерской отчетности за последний отчетный период, при условии, что указанные лица не обжалуют наличие указанной задолженности в соответствии с законодательством Российской Федерации;
- Отсутствие сведений об участнике размещения заказа в Реестре недобросовестных поставщиков;

**Дополнительная информация о размещении заказа**

Источник финансирования заказа: Собственные средства, 100%

Дополнительная информация: В соответствии со ст.447-449 и ст.1057-1061 Гражданского кодекса Российской Федерации запрос котировок/предложений не является торгами или публичным конкурсом и не накладывает на Заказчика обязательств, установленных указанными статьями Гражданского кодекса Российской Федерации.

## Информация о запросе котировок

Место подачи котировочных заявок:	Российская Федерация, 117997, г. Москва, Софийская набережная, дом 26/1
Дата и время начала подачи котировочных заявок (время местное):	16.08.2012 12:00
Дата и время окончания подачи котировочных заявок (время местное):	05.09.2012 12:00
Форма котировочной заявки:	Любой участник размещения заказа вправе подать только одну котировочную заявку, внесение изменений в которую не допускается. Котировочная заявка подается участником размещения заказа заказчику в письменной форме (на бумажном носителе) или в форме электронного документа с электронной подписью в соответствии с действующим законодательством, регулирующим правила использования электронной подписи. Котировочная заявка на участие в запросе котировок должна отвечать всем установленным требованиям. Котировочные заявки по факсу не принимаются. Заявка, поданная на бумажном носителе, должна быть заверена подписью уполномоченного представителя участника размещения заказа и печатью. В случае если котировочная заявка насчитывает более одного листа, листы должны быть пронумерованы, прошнурованы, скреплены печатью участника размещения заказа и заверены подписью уполномоченного лица участника размещения заказа с указанием количества прошнурованных листов.
Срок подписания победителем контракта:	Не позднее 10 дней со дня подписания протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок
Приложение:	Форма котировочной заявки (Приложение №1); Техническое задание (Приложение №2); Проект договора (Приложение №3); Обоснование начальной (максимальной) цены договора (Приложение №4).

На бланке организации  
Дата, исх. номер

ОАО «РОСНЕФТЕГАЗ»

### Котировочная заявка

Изучив извещение о проведении запроса котировок, мы (*сведения об участнике размещения заказа: наименование, юридический адрес, идентификационный номер налогоплательщика*) готовы осуществить оказание услуг по добровольному медицинскому страхованию сотрудников ОАО «РОСНЕФТЕГАЗ» в соответствии с техническим заданием.

Место оказания услуг: \_\_\_\_\_

Сведения о включенных в цену оказания услуг в том числе расходах, затратах, издержках и иных расходах: \_\_\_\_\_

Цена контракта \_\_\_\_\_ (*цифрами и прописью*) рублей, включая НДС  
\_\_\_\_\_ (*цифрами и прописью*) рублей.

Мы обязуемся, в случае принятия нашей котировочной заявки, оказать услуги в соответствии с условиями, приведенными в Извещении о проведении запроса котировок, и согласны с указанным в нем порядком платежей.

В случае если наше предложение будет признано лучшим, мы берем на себя обязательство подписать договор с ОАО «РОСНЕФТЕГАЗ» на оказание услуг в соответствии с требованиями запроса котировок и условиями нашего предложения, не позднее 10 (Десяти) дней со дня подписания протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок.

Настоящей заявкой подтверждается, что в отношении \_\_\_\_\_

(*наименование участника размещения заказа*)

не проводится процедура ликвидации, банкротства, деятельность не приостановлена, а также, что размер задолженности по начисленным налогам, сборам и иным обязательным платежам в бюджеты любого уровня или государственные внебюджетные фонды за прошедший календарный год не превышает 25 % балансовой стоимости активов участника размещения заказа по данным бухгалтерской отчетности за последний завершенный отчетный период. Участник размещения заказа \_\_\_\_\_

(*наименование участника размещения заказа*)

подтверждает, что сведения о нем не включены в Реестр недобросовестных поставщиков и подтверждает, что он извещен о включении сведений о нем в Реестр недобросовестных поставщиков в случае уклонения от заключения договора.

\_\_\_\_\_  
Руководитель

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.

(уполномоченное лицо по доверенности)

М.П.

**ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ**  
на оказание услуг по добровольному медицинскому страхованию

Получателями услуг по добровольному медицинскому страхованию являются работники ОАО «РОСНЕФТЕГАЗ» в количестве 7 (Семь) человек (возраст до 60 лет).

Оказание услуг по добровольному медицинскому страхованию осуществляется по единой программе для всех Застрахованных лиц, в которую входит:

1. Амбулаторно-поликлиническое обслуживание, в т.ч. стоматологическая помощь и помощь на дому;
2. Стоматологическая помощь на базе специализированных клиник;
3. Скорая и неотложная медицинская помощь (в пределах 30 км от МКАД);
4. Стационарное обслуживание (экстренная и плановая госпитализация);
5. Консультативно-диагностическая помощь.

Страховая сумма по программе добровольного медицинского страхования на 1 (Одно) Застрахованное лицо должна составлять не менее 3 000 000 (Три миллиона) рублей 00 коп.

Программа добровольного медицинского страхования должна предусматривать предоставление застрахованным лицам медицинских услуг в указанных учреждениях здравоохранения. В случае отсутствия одного из указанных медицинских учреждений в программе добровольного медицинского страхования, Страховщик должен предоставить аналогичное медицинское учреждение не ниже или выше уровнем оказания медицинских услуг.

Срок оказания услуг: сентябрь 2012 г. - сентябрь 2013 г.

**ОБЪЕМ И ТРЕБОВАНИЯ К ОКАЗЫВАЕМЫМ УСЛУГАМ, ПРОГРАММА СТРАХОВАНИЯ:**

**I. Виды медицинского обслуживания**

1. Амбулаторно-поликлиническое обслуживание, в т.ч.:
  - стоматологическая помощь на базе поликлиник
  - помощь на дому (в режиме, действующем в ЛПУ)
2. Стоматологическая помощь на базе специализированных клиник
3. Скорая и неотложная медицинская помощь (в пределах 30 км от МКАД)
4. Стационарное обслуживание (экстренная и плановая госпитализация)
5. Консультативно-диагностическая помощь

**II. Список медицинских учреждений**

1. Амбулаторно-поликлиническое обслуживание, в т.ч. стоматологическая помощь, помощь на дому
  - ФГБМУ "Медицинский центр при Спецстрое России" (г. Москва, ул. Кржижановского, д. 24/35)

- Филиал № 5 ФГУ «3 ЦВКГ ИМ. А.А. ВИШНЕВСКОГО МИНОБОРОНЫ РОССИИ» (бывший ФГУ «9 ЛДЦ Минобороны России») (г. Москва, ул. Комсомольский пр-т, д. 13а)
- Филиал № 5 ФГУ «3 ЦВКГ ИМ. А.А. ВИШНЕВСКОГО МИНОБОРОНЫ РОССИИ» (ФИЛИАЛ) (бывший ФГУ «9 ЛДЦ Минобороны России») (г. Москва, ул. Большая Пироговская, д. 15)
- ГЛПУ "Лечебно-оздоровительный центр МИД России", (Поликлиника МИД РФ) (г. Москва, Смоленская наб., д. 2, корп. 2)
- Центральная поликлиника "РЖД" НУЗ" (г. Москва, ул. Басманная Нов., д. 5)
- ФГУ «Поликлиника № 4» Управления делами Президента РФ (г. Москва, ул. Кутузовский проспект, д. 20).

## 2. Стоматологическая помощь на базе специализированных клиник

## 3. Скорая медицинская помощь в пределах 30 км от МКАД

Медицинская помощь оказывается бригадами специализированных служб СМП

## 4. Стационарное обслуживание (Экстренная и плановая госпитализация)

- ГОУ ВПО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова. Минздравсоцразвития России (бывшая ММА им. Сеченова) (г. Москва, ул. Большая Пироговская, д. 2, стр. 6)
- НУЗ «Центральная больница № 6 ОАО «РЖД» (г. Москва, ул. Шоссейная, д. 43)
- НУЗ «ЦКБ № 2 им.Н.А.Семашко ОАО «РЖД» (г. Москва, ул. Будаевская, д. 2; ул. Лосиноостровская, д. 43)
- НУЗ «Центральная клиническая больница № 1 ОАО «РЖД» (г. Москва, Волоколамское шоссе, д. 84)
- ЦКБ РАН (г. Москва, ул. Литовский бульвар, д. 1А)
- ФГУ "Центральная клиническая больница гражданской авиации" (г. Москва, ул. Ивановское шоссе, д. 7)
- ФГУЗ КБ № 83 ФМБА России (Москва, ул. Ореховый бульвар, д. 28)
- ЦВГ ФГМУ «МЦ при Спецстрое России» (г. Химки, мкр. Планерная, вл. 14)
- Городская клиническая больница № 15 (г. Москва, ул. Вешняковская, д. 23)
- Медицинский центр «Здоровье для Вас» (ГКБ № 31) (г. Москва, ул. Лобачевского, д. 42)
- ФГУ "Национальный медико-хирургический Центр им. Н.И.Пирогова" Минздравсоцразвития России (г. Москва, ул. Нижняя Первомайская, д. 70, корп. 2)

## 5. Консультативно-диагностическая помощь

- ЦИТО им. Приорова (г. Москва, ул. Приорова, д. 10)
- ММА им. Сеченова (г. Москва, ул. Б. Пироговская, д. 6)
- ФГУ "Российский научный центр рентгено радиологии Федерального агентства по высокотехнологичной медицинской помощи (г. Москва, ул. Профсоюзная, д. 86)
- ГУ НИИ глазных болезней РАМН (г. Москва, ул. Россолима, д. 11)
- Учреждение Российской академии медицинских наук Гематологический научный центр РАМН (ГНЦ РАМН) (г. Москва, ул. Новый Зыковский проезд, д. 4а)
- Институт ревматологии РАМН (г. Москва, ул. Каширское шоссе, д. 34а)
- ГП ГНЦ "Институт иммунологии ФМБА России" (г. Москва, ул. Каширское шоссе, д. 24)
- Центральный научно-исследовательский институт стоматологии (г. Москва, ул.Т.Фрунзе, д. 16)
- ФГУ "Научно-исследовательский институт урологии Федерального агентства по высокотехнологичной медицинской помощи" (г. Москва, ул.3-я Парковая, д. 51)
- ФГУ "Российский кардиологический научно-производственный комплекс Федерального агентства по высокотехнологичной медицинской помощи" (г. Москва, ул.Черепковская, д. 15а)
- ФГУ «Научный центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н.Бакулева» РАМН (г. Москва, ул. Рублевское шоссе, д. 135)
- ФГУ "МНТК "Микрохирургия глаза" им. акад. С.Н.Федорова Росмедтехнологии" (г. Москва, ул. Бескудниковский пер., д. 59а)
- Государственное учреждение Научный центр неврологии РАМН (г. Москва, ул. Волоколамское шоссе, д. 80)

- НИИ нейрохирургии им. Н.Н. Бурденко (г. Москва, ул. 4-я Тверская-Ямская, д. 16)
- Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. В.Д. Владимирского (г. Москва, ул. Щепкина, д. 61/2)
- ФГБУ "Российский онкологический научный центр им. Н.Н.Блохина РАМН" (г. Москва, ул. Каширское шоссе, д. 24)

### **III. Перечень услуг, предоставляемых в рамках программы ДМС**

Программа добровольного медицинского страхования должна предусматривать предоставление застрахованным лицам медицинских услуг по следующим разделам:

1. Амбулаторно-поликлиническое обслуживание, в т.ч. помощь на дому, стоматологическая помощь (на базе поликлиники и специализированная):

1.1. Консультативная помощь

1.1.1. Первичные, повторные, консультативные приемы врачей-терапевтов и врачей-специалистов.

1.2. Выдача медицинской документации

1.2.1. Выписывание рецептов на приобретение лекарственных средств (за исключением льготного медикаментозного обеспечения).

1.2.2. Выдача Застрахованным необходимой медицинской документации в соответствии с действующими нормативными документами, в том числе листков нетрудоспособности.

1.3. Диагностические исследования

1.3.1. Лабораторные:

- клинические,
- биохимические,
- ПЦР-диагностика,
- бактериологические, микроскопические, серологические,
- цитологические, клинико-морфологические,
- гормональные в т.ч. гормоны щитовидной железы, кроме исследования половых гормонов;
- определение онкомаркеров по медицинским показаниям (до выставления диагноза);

1.3.2. Инструментальные:

- рентгенологические,
- эндоскопические,
- ультразвуковые,
- функциональная диагностика,
- исследования на компьютерном томографе,
- исследования на магнитно-резонансном томографе,
- радиоизотопные.

1.4. Физиотерапевтическое лечение

1.4.1. Физиотерапевтические процедуры:

- электро-,
- свето-,
- тепло-,
- водолечение,
- магнито-,
- лазеро-,
- ультразвуковая терапия,
- ингаляции;

1.4.2. ЛФК;

1.4.3. Лечение токами и полями.

1.5. Лечебные амбулаторные манипуляции

1.5.1. Лечебные манипуляции врачей-специалистов и среднего медицинского персонала в условиях поликлиники;

1.5.2. Услуги дневного стационара поликлиники;

1.5.3. Иммунопрофилактика

1.6. Помощь на дому

Оказывается по поводу острого заболевания Застрахованным лицам, которые по состоянию здоровья не могут посетить медицинское учреждение, нуждаются в постельном режиме, наблюдении врача, в объеме:

1.6.1. Врачебная помощь (первичная консультация врача, активное наблюдение до выздоровления, оформление листка нетрудоспособности, назначение необходимого лечения, консультации врачей-специалистов по назначению врача).

1.6.2. Выполнение врачебных назначений средним медицинским персоналом.

1.6.3. Забор анализов лаборантами (кроме анализа кала на дисбактериоз) по назначению врача.

2. Стоматологическая помощь:

Стоматология терапевтическая, хирургическая, в объеме:

2.1. Консультации стоматолога-терапевта, стоматолога-хирурга, пародонтолога;

2.2. Местная анестезия (инфильтрационная, аппликационная, проводниковая);

2.3. Радиовизиография, дентальные рентгеновские снимки;

2.4. Лечение зубов с применением химио- и светоотверждаемых композитных материалов;

2.5. Пломбирование каналов с применением гуттаперчевых штифтов;

2.6. Восстановление коронковой части зубов при ее разрушении не более чем на 50%;

2.7. Снятие зубных отложений (зубного камня) по медицинским показаниям;

2.8. Фторирование зубов по медицинским показаниям;

2.9. Консервативное лечение острых и обострений хронических воспалительных заболеваний тканей пародонта I-II степени;

2.10. Хирургическая стоматология (простое и сложное удаление зубов, вскрытие абсцессов, удаление ретенционных кист).

3. Скорая и неотложная медицинская помощь в т.ч. помощь на дому (в пределах 30 км от МКАД)

3.1. Выезд бригады СМП

3.2. Осмотр больного

3.3. Проведение экспресс - диагностики в объеме медицинского оснащения автомобиля «скорой помощи»

3.4. Купирование неотложного состояния и наблюдение до стабилизации состояния и исчезновение угрозы жизни и здоровью пациента

3.5. При необходимости госпитализации или консультации - медицинская транспортировка в медицинское учреждение.

4. Стационарное обслуживание (экстренная и плановая госпитализация)

4.1. Пребывание в стационаре (питание, уход медицинского персонала, медикаментозное обеспечение, предоставляемое стационаром), в палатах класса двух- и трехместная;

4.2. Оказание медицинской помощи и консультации врачей-специалистов (по специальностям: терапия, кардиология, неврология, ревматология, гастроэнтерология, нефрология, эндокринология, анестезиология и реаниматология, гинекология, урология, хирургия, колопроктология, отоларингология, травматология и ортопедия и др.);

4.3. Лабораторные и инструментальные диагностические исследования;

4.4. Лечебные процедуры, в т.ч. физиотерапевтические;

4.5. Медикаментозное лечение, предоставляемое медицинским учреждением;

4.6. Анестезиологические пособия;

4.7. Оперативные вмешательства;

4.8. Реанимационные мероприятия;

4.9. Уход медицинского персонала.

5. Консультативно-диагностическая помощь.



## VI. Исключения из Программы ДМС

1. Не является страховым случаем и не оплачивается Страховщиком обращение Застрахованного лица в медицинское учреждение с целью получения медицинской помощи, связанной с травматическими повреждениями или иным расстройством здоровья, полученными Застрахованным лицом:
  - в прямой причинной связи с совершением Застрахованным лицом умышленного преступления;
  - в связи с покушением Застрахованного лица на самоубийство, за исключением тех случаев, когда Застрахованное лицо было доведено до такого состояния противоправными действиями третьих лиц;
  - умышленным причинением себе телесных повреждений Застрахованным лицом;
  - в связи с особо опасной инфекционной болезнью (натуральной оспой, чумой, холерой, желтой лихорадкой) в случае возникновения эпидемии и/или объявления государственного карантина.
2. Страховщик не оплачивает оказанную медицинскую помощь, если:
  - Застрахованным лицом получена медицинская помощь, не предусмотренная договором страхования, или в объемах, превышающих предусмотренные договором страхования;
  - Застрахованным лицом получена медицинская помощь в медицинских учреждениях, не предусмотренных договором страхования, без согласования со Страховщиком;
  - медицинская помощь была оказана незастрахованному лицу, которому Застрахованное лицо передало свой страховой полис, пропуск в медицинское учреждение и т.п. документы.
3. В соответствии с действующим законодательством Российской Федерации Страховщик освобождается от обязанности производить оплату медицинской помощи, если страховой случай наступил вследствие:
  - воздействия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения. Данное исключение не распространяется на случаи обращения Застрахованного лица в медицинское учреждение за оказанием медицинских услуг в связи с причинением вреда здоровью Застрахованного лица в результате несчастного случая при исполнении им трудовых обязанностей, в случае;
  - военных действий, а также маневров или иных военных мероприятий;
  - гражданской войны, народных волнений всякого рода или забастовок.
4. Заболевания и состояния, лечение которых не входит в Программу и не оплачиваются Страховщиком:
  - 4.1. Психические заболевания и их осложнения, органические психические расстройства (включая симптоматические), алкоголизм, наркомания, токсикомания и их осложнения, эпилепсия, и ее осложнения.
  - 4.2. Острая и хроническая лучевая болезнь;
  - 4.3. Венерические заболевания (сифилис, гонорея, мягкий шанкр) и их осложнения.
  - 4.4. ВИЧ-инфекция и ее осложнения.
  - 4.5. Особо опасные инфекции (оспа, чума, сибирская язва, холера, сыпной тиф в случае возникновения эпидемии и объявления государственного карантина).
5. Медицинские услуги, которые не входят в Программу и не оплачиваются Страховщиком:
  - 5.1. Лечение, являющееся по характеру экспериментальным и исследовательским.
  - 5.2. Прерывание беременности без медицинских показаний.
  - 5.3. Медицинские услуги, включенные в раздел IV Программы, без письменного согласования со Страхователем.
  - 5.4. Любые медицинские услуги, не предписанные врачом и не предусмотренные настоящей Программой.

### Примечание:

В соответствии с условиями Договора, Страхователь имеет право в течение срока действия настоящего Договора расширить перечень медицинских услуг и медицинских учреждений, предусмотренных Программой, заключив дополнительное соглашение к Договору страхования.

**Проект договора  
добровольного медицинского страхования**

г. Москва

\_\_\_\_\_ 2012г.

\_\_\_\_\_ именуемое в дальнейшем «Страховщик», в лице \_\_\_\_\_, действующей на основании \_\_\_\_\_, с одной стороны, и **Открытое акционерное общество «РОСНЕФТЕГАЗ» (ОАО «РОСНЕФТЕГАЗ»)**, именуемое в дальнейшем «Страхователь», в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_, с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. В соответствии с действующим законодательством Российской Федерации Страховщик на основании Правил добровольного медицинского страхования \_\_\_\_\_, далее именуемые Правила страхования (Приложение № 1 к настоящему Договору), обязуется за обусловленную настоящим Договором плату (страховую премию), уплачиваемую Страхователем, при наступлении страхового случая осуществить организацию и оплату медицинских услуг Застрахованным лицам, включенным в списки, представленные Страхователем Страховщику в соответствии с Программой добровольного медицинского страхования, являющейся неотъемлемой частью настоящего Договора (Приложение № 2 к настоящему Договору).

1.1.1. В соответствии с настоящим Договором объектом добровольного медицинского страхования являются имущественные интересы Застрахованных лиц, связанные с затратами на оказание им медицинской и иной помощи при возникновении страхового случая.

1.1.2. Страховым случаем является обращение Застрахованного лица в течение срока действия настоящего Договора в медицинское учреждение, указанное в Программе добровольного медицинского страхования, для оказания медицинских услуг в соответствии с Программой добровольного медицинского страхования, предусмотренной настоящим Договором.

Общая численность Застрахованных лиц составляет на дату заключения настоящего Договора 7 (Семь) человек (в том числе 7 сотрудников).

Список Застрахованных лиц (Приложение № 3 к настоящему Договору) является неотъемлемой частью Договора.

1.2. Страховщик в течение 10 (Десяти) рабочих дней с момента представления Страхователем Списков Застрахованных лиц передает Страхователю именные страховые медицинские полисы и карточки Застрахованных лиц установленной формы.

1.3. Страхователь в срок не позднее 10 (Десяти) рабочих дней с момента получения от Страховщика страховых медицинских полисов (п. 1.2. Договора) передает их каждому Застрахованному лицу.

**2. СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ, СТРАХОВАЯ СУММА. РАЗМЕР, СРОКИ И ПОРЯДОК  
ВНЕСЕНИЯ СТРАХОВЫХ ВЗНОСОВ**

2.1. Страховые премии устанавливаются в соответствии с Программой добровольного медицинского страхования в следующих размерах:

Наименование (код) программы	Количество застрахованных лиц, чел.			Страховая премия на одно Застрахованное лицо, руб.	Страховая премия на коллектив, руб		
	Работники	Члены семьи	Пенсионеры		Работники	Члены семьи	Пенсионер ы
	7	0	0		0	0	
<b>Итого</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>Итого</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
<b>Общее количество застрахованных</b>	<b>7</b>						

2.2. Общая страховая сумма для всех застрахованных по настоящему договору составляет \_\_\_\_\_.

2.2.1. Страховая сумма по амбулаторно-поликлиническому обслуживанию, стационарному обслуживанию, стоматологическому обслуживанию без протезирования, скорой медицинской помощи составляет \_\_\_\_\_ на всех застрахованных, при этом страховая сумма на 1 (Одного) застрахованного составляет \_\_\_\_\_.

2.3. Общая сумма страховой премии по настоящему Договору составляет \_\_\_\_\_, в том числе \_\_\_\_\_ за всех сотрудников.

2.4. Страховые взносы уплачиваются Страхователем на основании счета, выставленного Страховщиком, одновременно в полном объеме в сумме \_\_\_\_\_ в срок не позднее \_\_\_\_\_ на расчетный счет Страховщика.

Страховые взносы уплачиваются безналичным платежом, НДС не облагаются.

2.5. При изменении в составе Застрахованных лиц страховой взнос уплачивается Страхователем за каждого вновь Застрахованного лица пропорционально оставшемуся сроку страхования по настоящему Договору.

2.6. Размер страховой премии по Программам добровольного медицинского страхования не может быть увеличен Страховщиком в отношении уже застрахованных по настоящему Договору лиц.

2.7. Общая сумма страховых выплат по настоящему Договору не может превышать общей страховой суммы, указанной в п. 2.2. Договора.

### **3. ИЗМЕНЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ И СОСТАВА ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ**

3.1. В течение срока действия настоящего Договора по инициативе Страхователя могут быть изменены количество и перечень Застрахованных лиц, Программы добровольного медицинского страхования (в т.ч. перечень медицинских учреждений и видов медицинской помощи).

3.2. Изменения состава Застрахованных лиц, Программ добровольного медицинского страхования по настоящему Договору допускается только с 1 или 15 числа каждого месяца в зависимости от перечня выбранных медицинских учреждений.

3.3. О необходимости внесения изменений в условия настоящего Договора страхования Страхователь должен известить Страховщика не позднее, чем за 10 (Десять) дней до предполагаемого начала их действия. В случае включения в состав Застрахованных лиц по настоящему Договору новых лиц, Страхователю необходимо представить списки Застрахованных лиц установленной формы.

До момента внесения изменений настоящий Договор сохраняет силу в отношении Застрахованных лиц, указанных в ранее представленных списках. Условия настоящего Договора полностью распространяются на вновь внесенных в списки Застрахованных лиц.

3.4. Изменения состава Застрахованных лиц, Программ добровольного медицинского страхования, размера страховой суммы оформляются дополнительными соглашениями к настоящему Договору.

3.5. Исключение Застрахованного лица из состава Застрахованных по инициативе Страхователя по настоящему Договору влечет прекращение исполнения Страховщиком обязательств в отношении данного Застрахованного лица и оформляется дополнительным соглашением к настоящему Договору.

3.6. Страховая документация вновь Застрахованным лицам и Застрахованным лицам, у которых изменилась серия страхового полиса, выдается в соответствии с условиями п.п. 1.2., 1.3. настоящего Договора.

3.7. Внесение Страхователем изменений в состав Застрахованных лиц прекращается за 1 (Один) месяц до окончания срока действия настоящего Договора.

### **4. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА. УСЛОВИЯ ПРОДЛЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА**

4.1. Настоящий Договор заключен сроком на 1 (Один) год. Настоящий Договор вступает в силу в **0 ч. 00 мин.** «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ **2012 года и действует до 24 ч. 00 мин.** «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ **2013 года.**

4.2. Настоящий Договор может быть расторгнут досрочно по требованию Страхователя, а также по соглашению Сторон. О намерении досрочного расторжения настоящего Договора Страхователь обязан уведомить Страховщика не менее чем за 30 дней до предполагаемой даты прекращения настоящего Договора.

4.3. В случае если за 2 месяца до истечения срока действия настоящего Договора ни одна из Сторон не известила письменно другую Сторону о намерении прекратить настоящий Договор, то настоящий Договор может быть пролонгирован при условии уплаты Страхователем страховой премии за очередной год

страхования в размере, определенном соглашением Сторон. Пролонгация настоящего Договора оформляется дополнительным соглашением Сторон с указанием нового срока действия.

4.4. При прекращении исполнения Страховщиком обязательств по настоящему Договору в отношении одного или нескольких Застрахованных лиц (досрочном расторжении настоящего Договора в отношении одного или нескольких Застрахованных лиц) Страховщик осуществляет возврат части страховой премии, приходящейся на указанных Застрахованных лиц, пропорционально оставшемуся сроку страхования по настоящему Договору.

4.5. Возврат страховых взносов при досрочном расторжении настоящего Договора в отношении всех застрахованных лиц по инициативе Страхователя производится исходя из фактически поступившей по Договору страхования суммы страховых взносов за вычетом расходов на ведение дела, приходящихся на фактически уплаченную сумму страховых взносов, и суммы страховых выплат по Договору страхования.

Расчеты производятся не позднее 1 (Одного) месяца после расторжения настоящего Договора.

4.6. При неуплате Страхователем очередного страхового взноса в установленный настоящим Договором срок Страховщик вправе расторгнуть настоящий Договор с обязательным предварительным письменным уведомлением Страхователя не менее чем за 10 (Десять) дней до даты предполагаемого расторжения. При этом Страхователь не освобождается от обязанности уплатить страховой взнос за неоплаченный период времени страхования, в течение которого продолжал действовать настоящий Договор.

Расторжение настоящего Договора влечет прекращение обязательств Сторон по настоящему Договору с даты расторжения Договора.

## 5. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

### 5.1. Страхователь имеет право:

- требовать предоставления Застрахованным лицам в медицинских учреждениях, предусмотренных настоящим Договором, медицинских услуг, определенных Программами добровольного медицинского страхования, при наступлении страхового случая;

- расторгнуть досрочно настоящий Договор страхования, обратившись с письменным заявлением к Страховщику. Порядок взаиморасчетов Сторон при досрочном прекращении Договора устанавливается п. 4.4. настоящего Договора;

- изменять по согласованию со Страховщиком в течение срока действия настоящего Договора Программы добровольного медицинского страхования, количество и перечень Застрахованных лиц или иные условия настоящего Договора страхования, заключая дополнительные соглашения к настоящему Договору страхования и уплачивая, в случае необходимости, дополнительную страховую премию. Дополнительные соглашения вступают в силу в порядке, установленном для настоящего Договора страхования.

### 5.2. Страхователь обязан:

- уплачивать своевременно и в полном объеме обусловленную настоящим Договором страховую премию;

- обеспечивать сохранность документов по настоящему Договору;

- довести до сведения Застрахованных лиц условия настоящего Договора, Правила страхования и Программы добровольного медицинского страхования;

- не позднее, чем за 10 (Десять) рабочих дней до даты начала действия настоящего Договора, представить Страховщику списки Застрахованных лиц (в электронном виде и на бумажном носителе) по установленной форме (приложение № 3 к Договору), обеспечить достоверность и правильность сведений о Застрахованных лицах, сообщаемых Страховщику при заключении Договора страхования, а также предоставлять Страховщику сведения о дополнительно включаемых или заменяемых Застрахованных лицах при внесении изменений в Список Застрахованных лиц.

### 5.3. Страховщик имеет право:

- проверять сообщенную Страхователем (Застрахованными лицами) информацию, а также выполнение Страхователем (Застрахованными лицами) требований и условий настоящего Договора страхования;

- не оплачивать оказанную медицинскую помощь в случае, если Застрахованным лицом получена медицинская помощь, не предусмотренная настоящим Договором, или в медицинских учреждениях, не предусмотренных настоящим Договором, без согласования со Страховщиком;

- не оплачивать медицинскую помощь, оказанную незастрахованному лицу, которому Застрахованное лицо передало свой страховой полис или пропуск в медицинское учреждение.

### 5.4. Страховщик обязан:

- ознакомить Страхователя с Правилами страхования;

- выдавать Страхователю (Застрахованным лицам) страховые полисы, страховые карточки установленной формы. При этом Стороны признают юридическую силу страховых полисов, подписанных со стороны Страховщика факсимильной подписью;

- обеспечивать организацию и оплату медицинской помощи Застрахованным лицам при наступлении страховых случаев в соответствии с Правилами страхования и условиями настоящего Договора;

- в случае невозможности оказания медицинским учреждением Застрахованному лицу отдельных услуг, предусмотренных настоящим Договором, организовать и оплатить оказание аналогичной по качеству медицинской помощи в другом медицинском учреждении;

- контролировать объем, сроки и качество медицинской помощи, оказанной Застрахованному лицу в соответствии с его Программой добровольного медицинского страхования;

- обеспечивать конфиденциальность в отношениях со Страхователем (Застрахованными лицами) в соответствии со ст.61 Основ законодательства РФ об охране здоровья граждан. Информация об обращении Застрахованного лица за медицинской помощью и ее объеме, может быть представлена Страхователю только при наличии письменного согласия Застрахованного лица.

#### **5.5. Застрахованное лицо имеет право:**

- требовать предоставления медицинских услуг в соответствии с условиями настоящего Договора, Программами добровольного медицинского страхования и перечнем медицинских учреждений;

- сообщать Страховщику о случаях непредставления или неполного, некачественного предоставления медицинских услуг.

#### **5.6. Застрахованное лицо обязано:**

- соблюдать предписания лечащего врача, полученные в ходе предоставления медицинской помощи, соблюдать распорядок, установленный медицинским учреждением;

- заботиться о сохранности страхового полиса, страховой карточки, пропуска в медицинское учреждение и не передавать их другим лицам с целью получения ими медицинской помощи;

- при обращении в медицинское учреждение по настоящему Договору предъявить свой страховой полис и пропуск (при необходимости) в медицинское учреждение.

## **6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

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

6.2. Виновная Сторона возмещает другой Стороне в полном объеме убытки (прямой реальный ущерб), нанесенные в результате неисполнения или ненадлежащего исполнения обязательств, изложенных в настоящем Договоре.

## **7. ОБСТОЯТЕЛЬСТВА, ОСВОБОЖДАЮЩИЕ ОТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ**

7.1. При возникновении обстоятельств непреодолимой силы, т.е. не зависящих и не могущих зависеть от волеизъявления Сторон (стихийные бедствия, военные действия, забастовки, массовые волнения), возникших после заключения настоящего Договора и препятствующих исполнению Сторонами своих обязательств по настоящему Договору, исполнение настоящего Договора прекращается в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

7.2. Обязанность доказательства возникновения таких обстоятельств лежит на Стороне настоящего Договора, выполнению обязательств которой препятствует возникновение таких обстоятельств.

## **8. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ**

8.1. При возникновении спорных вопросов Стороны принимают все разумно необходимые меры для урегулирования их по согласованию Сторон.

8.2. Все споры, возникающие по настоящему Договору в процессе его исполнения, рассматриваются и разрешаются по согласованию Сторон. При недостижении согласия споры рассматриваются в Арбитражном суде г. Москвы и города, в котором расположен Страхователь в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

8.3. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

## 9. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

9.1. Обработка персональных данных Застрахованных лиц по настоящему Договору, содержащихся в документах, передаваемых Страховщику в целях заключения и исполнения настоящего Договора страхования, осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года №152-ФЗ «О персональных данных».

9.2. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности информации, полученной при исполнении условий настоящего Договора. Конфиденциальной по настоящему Договору признается информация о Программах добровольного медицинского страхования, сумме страховых взносов, а также сведения о заболеваниях Застрахованных лиц и о факте их обращения за медицинской помощью.

Указанная в настоящем пункте информация не может быть использована Страховщиком или сотрудниками Страховщика иначе, как в целях выполнения обязательств Страховщика по настоящему Договору.

9.3. Страховщик имеет право на ознакомление с медицинской документацией Застрахованного лица, отражающей его историю заболевания, физическое и психическое состояние, диагноз, ход и прогноз результатов лечения, а также имеет право использовать данную информацию для решения вопросов, связанных с реализацией настоящего Договора страхования, оплатой оказанных Застрахованному лицу услуг, защитой прав Застрахованного лица.

9.4. Страховщик обязуется предпринимать все зависящие от него меры в целях недопущения разглашения любым третьим лицам указанной информации, ставшей известной Страховщику или сотрудникам Страховщика в связи с исполнением настоящего Договора без письменного согласия Застрахованного лица.

## 10. АНТИКОРРУПЦИОННЫЕ УСЛОВИЯ

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

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

Каждая из Сторон настоящего Договора отказывается от стимулирования каким-либо образом работников другой Стороны, в том числе путем предоставления денежных сумм, подарков, безвозмездного выполнения в их адрес работ (услуг) и другими, не поименованными в настоящем пункте способами, ставящего работника в определенную зависимость и направленного на обеспечение выполнения этим работником каких-либо действий в пользу стимулирующей его Стороны.

Под действиями работника, осуществляемыми в пользу стимулирующей его Стороны, понимаются:

- предоставление неоправданных преимуществ по сравнению с другими контрагентами;
- предоставление каких-либо гарантий;
- ускорение существующих процедур;
- иные действия, выполняемые работником в рамках своих должностных обязанностей, но идущие

вразрез с принципами прозрачности и открытости взаимоотношений между Сторонами.

В случае возникновения у Стороны подозрений, что произошло или может произойти нарушение каких-либо антикоррупционных условий, соответствующая Сторона обязуется уведомить другую Сторону в письменной форме. После письменного уведомления, соответствующая Сторона имеет право приостановить исполнение обязательств по настоящему Договору до получения подтверждения, что нарушения не произошло или не произойдет. Это подтверждение должно быть направлено в течение 5 (Пяти) рабочих дней с даты направления письменного уведомления.

В письменном уведомлении Сторона обязана сослаться на факты или предоставить материалы, достоверно подтверждающие или дающие основание предполагать, что произошло или может произойти нарушение каких-либо положений настоящих условий контрагентом, его аффилированными лицами, работниками или посредниками выражающееся в действиях, квалифицируемых применимым законодательством, как дача или получение взятки, коммерческий подкуп, а также действиях, нарушающих требования применимого

законодательства и международных актов о противодействии легализации доходов, полученных преступным путем.

Стороны настоящего Договора признают проведение процедур по предотвращению коррупции и контролируют их соблюдение. При этом Стороны прилагают разумные усилия, чтобы минимизировать риск деловых отношений с контрагентами, которые могут быть вовлечены в коррупционную деятельность, а также оказывают взаимное содействие друг другу в целях предотвращения коррупции. При этом Стороны обеспечивают реализацию процедур по проведению проверок в целях предотвращения рисков вовлечения Сторон в коррупционную деятельность.

10.2. В целях проведения антикоррупционных проверок Страховщик обязуется в течение 5 (Пяти) рабочих дней с момента заключения настоящего Договора, а также в любое время в течение действия Договора по письменному запросу Страхователя предоставить Страхователю информацию о цепочке собственников Страховщика, включая бенефициаров (в том числе, конечных) по форме согласно Приложению № 4 к настоящему Договору с приложением подтверждающих документов (далее – Информация).

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

Информация предоставляется на бумажном носителе, заверенная подписью Генерального директора (или иного должностного лица, являющегося единоличным исполнительным органом Страховщика) или уполномоченным на основании доверенности лицом и направляется в адрес Страхователя путем почтового отправления с описью вложения. Датой предоставления Информации является дата получения Страхователем почтового отправления. Дополнительно Информация предоставляется на электронном носителе.

10.3. Указанные в настоящем Договоре условия являются существенными условиями Договора в соответствии с ч. 1 ст. 432 ГК РФ.

Стороны признают, что их возможные неправомерные действия и нарушение антикоррупционных условий настоящего Дополнительного соглашения могут повлечь за собой неблагоприятные последствия – от понижения рейтинга надежности контрагента до существенных ограничений по взаимодействию с контрагентом, вплоть до расторжения Договора.

Стороны гарантируют осуществление надлежащего разбирательства по представленным в рамках исполнения настоящего Договора фактам с соблюдением принципов конфиденциальности и применение эффективных мер по устранению практических затруднений и предотвращению возможных конфликтных ситуаций.

Стороны гарантируют полную конфиденциальность при исполнении антикоррупционных условий, а также отсутствие негативных последствий как для обращающейся Стороны в целом, так и для конкретных работников обращающейся Стороны, сообщивших о факте нарушений.

10.4. В случае отказа Страховщика от предоставления Информации, фактического непредставления такой Информации, предоставления Информации с нарушением установленных сроков или предоставления недостоверной Информации Страхователь вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения Договора путем направления письменного уведомления о прекращении Договора в течение 5 (Пяти) рабочих дней с момента направления уведомления.

В случае предоставления Информации не в полном объеме (т.е. непредставление какой-либо информации указанной в форме (Приложение № 4 к Договору) Страхователь направляет повторный запрос о предоставлении Информации по форме, указанной в Приложении № 4 к настоящему Договору, дополненной отсутствующей информацией с указанием сроков ее предоставления. В случае непредставления такой информации, нарушения сроков ее предоставления, а также предоставления недостоверной информации Страхователь вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения Договора путем направления письменного уведомления о прекращении Договора в течение 5 (Пяти) рабочих дней с момента направления уведомления.

## **11. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ**

11.1. После подписания настоящего Договора все предварительные документы по нему - переписка, предварительные соглашения, протоколы о намерениях и пр. - теряют юридическую силу.

11.2. Если одно из положений настоящего Договора становится недействительным, то это не затрагивает действительности остальных положений настоящего Договора.

11.3. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, в т.ч. касающиеся положений настоящего Договора, требующих взаимного согласия Сторон, будут действительны только при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями Сторон.

11.4. Стороны обязуются оперативно извещать друг друга об изменении адресов, банковских реквизитов, телефонов.

11.5. Приложения к настоящему Договору являются его неотъемлемой частью:

11.5.1. Правила добровольного медицинского страхования (Приложение № 1);

11.5.2. Программа добровольного медицинского страхования (Приложение № 2);

11.5.3. Список застрахованных лиц (Приложение № 3);

11.5.4. Форма для заполнения (Приложение № 4).

11.6. Настоящий Договор составлен в 2-х подлинных экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

11.7. В случае несоответствия условий настоящего Договора страхования Правилам страхования, применению подлежат условия настоящего Договора.

## 12. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

**СТРАХОВЩИК:**

**СТРАХОВАТЕЛЬ:**

### ПОДПИСИ СТОРОН

**СТРАХОВЩИК:**

**СТРАХОВАТЕЛЬ:**

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /



**ПРАВИЛА ДОБРОВОЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО  
СТРАХОВАНИЯ**

**СТРАХОВЩИК:**

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

**СТРАХОВАТЕЛЬ:**

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

**ПРОГРАММА ДОБРОВОЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ**

**СТРАХОВЩИК:**

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

**СТРАХОВАТЕЛЬ:**

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

**СПИСОК ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ**

<b>№ п/п</b>	<b>Фамилия</b>	<b>Имя</b>	<b>Отчество</b>	<b>Дата рождения</b>	<b>Адрес</b>	<b>Пол</b>	<b>Домашний телефон</b>	<b>Служебный телефон</b>
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								

**СТРАХОВЩИК:**

**СТРАХОВАТЕЛЬ:**

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

**Информация о цепочке собственников контрагента, включая бенефициаров (в том числе, конечных)  
(по состоянию на "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 2012 г.)**

№ п/п	Наименование контрагента ОАО "РОСНЕФТЕГАЗ" (ИНН и вид деятельности)	Договор/Контракт (реквизиты, предмет, цена, срок действия и иные существенные условия)	Информация о цепочке собственников контрагента, включая бенефициаров (в том числе конечных) (ФИО, паспортные данные, ИНН)	Подтверждающие документы (наименование, реквизиты)
1	2	3	4	5
1				
2				
3				

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

"\_\_\_" \_\_\_\_\_ 2012г. \_\_\_\_\_

(подпись лица-уполномоченного представителя  
организации-контрагента)

**СТРАХОВЩИК:**

**СТРАХОВАТЕЛЬ:**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/

**Обоснование  
начальной (максимальной) цены договора (цены лота)**

Наименование товара, работ, услуг	Поставщик (реквизиты), номер и дата договора	Цена товара, работ, услуг на 1 застрахованного, руб.	Инфляция, %	Цена товара работ, услуг с учетом инфляции, руб.	Количество застрахованных	Начальная (максимальная цена договора), руб.
Оказание услуг по добровольному медицинскому страхованию сотрудников ОАО «РОСНЕФТЕГАЗ»	ОАО «СК «Альянс» (г. Москва, ул. Озерковская наб., д. 30) договор ДМС от 09.08.2011 №РМП2-2054711-S2-1/S2-130-04К/0020/2/Д-2011РНГ, дополнительное соглашение от 31.01.2012 №1 к договору ДМС от 09.08.2011 №РМП2-2054711-S2-1/S2-130-04К/0020/2/Д-2011РНГ	55 190	8,7 %	59 992	7	419 944

Начальная (максимальная) цена договора получена расчетным путем с учетом фактического страхового взноса по договору добровольного медицинского страхования за 2011-2012 гг., умноженного на индекс потребительских цен на оказание услуг и умноженных на количество планируемых к страхованию работников в 2012-2013 гг.