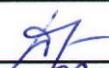


ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ
на оказание услуг по добровольному медицинскому страхованию сотрудников АО "МГЭС"

Дата	11 июня 2024
Бизнес заказчик:	АО "МГЭС"
Отдел	Дирекция по персоналу и административно - хозяйственному обеспечению
Технический контакт	Дубкова Ольга Михайловна
Телефон	89025406148
Адрес электронной почты	DubkovaOM@polyus.com

Раздел	Описание																												
1. *Наименование работ (услуг)	Добровольное медицинское страхование сотрудников АО "МГЭС"																												
2. *Место выполнения работ (оказания услуг)	Территория присутствия АО "МГЭС"																												
3. Характеристика текущего состояния мест выполнения работ (оказания услуг)	Общее количество застрахованных, чел.	из них по программам страхования																											
	61	риск 32	депозит 29																										
4. Основные требования	<p>I. Общее количество работников 61</p> <p>распределение по программам:</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th>Название программ</th> <th>Кол-во сотрудников, чел.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>ВИП</td><td></td></tr> <tr><td>Бизнес</td><td></td></tr> <tr><td>Оптим</td><td></td></tr> <tr><td>Стандарт</td><td></td></tr> <tr><td>Регион (Бизнес)</td><td align="center">0</td></tr> <tr><td>Регион (Оптим)</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>Регион (Стандарт)</td><td align="center">30</td></tr> <tr><td>Регион (Стандарт Вахта)</td><td></td></tr> <tr><td>Дети ВИП (1-17)</td><td></td></tr> <tr><td>Дети (0-1)</td><td></td></tr> <tr><td>Дети (1-17)</td><td></td></tr> <tr><td>Рабочие</td><td align="center">29</td></tr> </tbody> </table> <p>II. Объем медицинской помощи - Приложение №1 к ТЗ</p> <p>III. Список медицинских организаций - Приложение №2 к ТЗ</p>			Название программ	Кол-во сотрудников, чел.	ВИП		Бизнес		Оптим		Стандарт		Регион (Бизнес)	0	Регион (Оптим)	2	Регион (Стандарт)	30	Регион (Стандарт Вахта)		Дети ВИП (1-17)		Дети (0-1)		Дети (1-17)		Рабочие	29
Название программ	Кол-во сотрудников, чел.																												
ВИП																													
Бизнес																													
Оптим																													
Стандарт																													
Регион (Бизнес)	0																												
Регион (Оптим)	2																												
Регион (Стандарт)	30																												
Регион (Стандарт Вахта)																													
Дети ВИП (1-17)																													
Дети (0-1)																													
Дети (1-17)																													
Рабочие	29																												
4.1 Объем услуг																													
4.2. Сроки выполнения работ (оказания услуг) (Если работы выполняются поэтапно, в соответствии с графиком, то этот график должен быть отражен в ТЗ)	Начало: 01.07.2024 г.	Окончание: 30.06.2027 г.																											
4.3 Требования безопасности при выполнении работ (услуг)	Не применимо																												
4.4 Требования по экологической безопасности	Не применимо																												
4.5 Требования к эксплуатации, техническому обслуживанию, ремонту и хранению оборудования	Не применимо																												
4.6 Требования по качеству выполняемых работ (оказываемых услуг)	Услуги должны оказываться в полном объеме в соответствии с настоящим Техническим заданием и требованиями действующего законодательства РФ. <u>Закон РФ от 27.11.1992 N 4015-1 (ред. от 04.08.2023) "Об организации страхового дела в Российской Федерации"</u> Ответственность за качество оказываемых услуг возлагается на Исполнителя.																												
4.7 Требования к средствам и материалам для выполнения работ (оказания услуг)	Не применимо																												
Раздел	Описание																												
4.8 Требования по стандартизации и унификации	Не применимо																												
4.9 Строительные требования	Не применимо																												
4.10 Требования к подключениям к инженерным сетям	Не применимо																												
4.11 Требования по гарантии	Не применимо																												

4.12 Требования по согласованию результата работ	Не применимо
5. Дополнительные требования	
5.1 Требования к сопроводительной документации	Не применимо
5.2 Требования к отчетности	Не применимо
5.3 Условия страхования ответственности поставщика	Не применимо
5.4* Перечень сертификатов и разрешений	Не применимо
5.5 Дополнительные документы необходимые для подтверждения качества произведенных работ /	Не применимо
6. Ресурсы	
6.1 Ресурсы, предоставляемые Бизнес заказчиком	
6.1.1 Оборудование, инструмент, программные продукты	Не применимо
6.1.2 Расходные материалы	Не применимо
6.1.3 Персонал	Не применимо
6.1.4 Документация	Не применимо
6.1.5 Хозяйственно-бытовые условия	Не применимо
6.1.6 Связь	Не применимо
6.1.7 Специальный транспорт	Не применимо
6.1.8 Прочее	Не применимо
6.2 Ресурсы, предоставляемые Исполнителем	
6.2.1 Оборудование, инструмент, программные продукты	Не применимо
6.2.2 Расходные материалы	Не применимо
6.2.3 Персонал	VIP врач-куратор и врач-куратор для застрахованных для осуществления консультации застрахованных по рабочему и мобильному телефону в рабочее время, по электронной почте, в экстренных случаях и в нерабочее время, курацию (патронаж) в стационаре, принимать участие в организации медицинской помощи и решению возникших вопросов. Административный куратор в г. Красноярск, г. Иркутск, г.Хабаровск
6.2.4 Документация	Не применимо
6.2.5 Хозяйственно-бытовые условия	Не применимо
6.2.6 Связь	Не применимо
6.2.7 Прочее	Наличие круглосуточного call-центра Подключение Личного кабинета Застрахованного
7. Особые условия	
8. Приложения	Приложение №1 к ТЗ - Объем медицинской помощи Приложение №2 к ТЗ - Список медицинских организаций Приложение №3 к ТЗ - Форма ТКП

Согласование ТЗ на оказание услуг по добровольному медицинскому страхованию сотрудников АО "Витимэнергосбыт"				
Роль	Подразделение	Должность	ФИО	Подпись
Бизнес-заказчик	Дирекция по персоналу и административному обеспечению	И.о. директора по персоналу и АХО	Дубкова О.М.	
Непосредственный руководитель Бизнес-заказчика		И.о. директора	Мурин А.Л.	
Заявитель потребности	Дирекция по персоналу и административному обеспечению	И.о. директора по персоналу и АХО	Дубкова О.М.	

Информация о клиенте

Бизнес заказчик:	АО "МГЭС"	
Отдел	Дирекция по персоналу и административно - хозяйственному обеспечению	
Технический контакт	Дубкова Ольга Михайловна	
Телефон	89025406148	
Адрес электронной почты	DubkovaOM@polyus.com	
Отрасль	Пр-во эл/энер. гидроэлектростанциями, в т.ч. деятельность по обесп. работоспособности электростанций	
Наименование услуг	Добровольное медицинское страхование сотрудников АО "МГЭС"	
Место оказания услуг	Территория присутствия АО "МГЭС"	
Объем услуг	Общее количество работников	61
	распределение по программам:	
	Название программ	Кол-во сотрудников, чел.
	ВИП	
	Бизнес	
	Оптима	
	Стандарт	
	Регион (Бизнес)	0
	Регион (Оптима)	2
	Регион (Стандарт)	30
	Регион (Стандарт Вахта)	
	Дети ВИП (1-17)	
	Дети (0-1)	
Дети (1-17)		
Рабочие	29	

Информация об Исполнителе

Наименование	
Адрес места нахождения	
Почтовый адрес	
Адрес страницы в сети интернет	
ОГРН	
ИНН	
ФИО контактного лица:	
- Должность	
- Телефон	
- Адрес электронной почты	
Дата создания компании	
Лицензия на право осуществления страховой деятельности (номер, дата выдачи)	
Размер уставного капитала	
Чистая прибыль в предыдущем году	
Информация из официальных рейтингов, о наградах и т.п.	

№	Критерии технической оценки	Подтверждение соответствия, да/нет	Комментарии Исполнителя
1	Исполнитель (участник настоящего тендера) подтверждает, что ознакомлен со всеми инструкциями, приложениями, формами и другой информацией, содержащейся в Закупочной документации, включая все дополнения и разъяснения, представленные АО "МГЭС". Если информация, запрошенная в ходе проведения Закупочной процедуры, будет представлена в предложении Исполнителя не в полном объеме или если представленное предложение Исполнителя не будет отвечать, по существу, всем требованиям Закупочной процедуры, то ответственность за это несет Исполнитель, и АО "МГЭС" вправе отклонить его Предложение		
2	Заполняя и подписывая коммерческое предложение Заказчика, Исполнитель (участник настоящего тендера) соглашается с тем, что условия, содержащиеся в технических требованиях достаточны для оценки.		
3	Исполнитель (участник настоящего тендера) гарантирует по договору страхования соответствие объема услуг тендерному запросу и коммерческому предложению.		
4	Исполнитель (участник настоящего тендера) подтверждает проведения презентаций для коллектива с целью ознакомления с программой страхования, ответы на вопросы		
5	Исполнитель (участник настоящего тендера) гарантирует, что Застрахованный может получить медицинскую помощь (по предварительному согласованию со Страховщиком) в любом ЛПУ города своего проживания, имеющего лицензию на осуществление медицинской деятельности в объеме Программ страхования с последующим возмещением затраченных средств в размере средней стоимости аналогичных услуг в лечебном учреждении по Программе страхования. Возмещение осуществляется в рамках страховых событий, определенных Правилами ДМС, Программой страхования и согласованными с пультом Страховщика. Порядок возмещения стоимости лечения, оплаченного из личных средств: заявление на возмещение принимается в срок не позднее трех месяцев после получения медицинских услуг. Необходимый пакет документов (в случае необходимо предоставить доп. документы, укажите): <ul style="list-style-type: none"> - заявление на возврат денежных средств; - договор на оказание платных медицинских услуг (содержащий перечень, стоимость, сроки, порядок оплаты, условия и сроки предоставляемых платных медицинских услуг в соответствии с договором); - оригинал кассового чека; - выписка из амбулаторной/стационарной карты с печатью ЛПУ/копия амбулаторной карты; - заверенная копия лицензии ЛПУ. Если сумма возмещения не превышает 100 000 (Сто тысяч) рублей, то Страховщик может произвести возмещение по сканированным копиям документов. В случае положительного решения, возмещение на расчетный счет сотрудника производится в течение 15-ти рабочих дней, после получения от Застрахованного оригиналов всех необходимых документов		
6	Исполнитель (участник настоящего тендера) подтверждает для застрахованных сотрудников возможность получения услуг по направлениям врачей по результатам профосмотра		
7	Исполнитель (участник настоящего тендера) гарантирует, что в случае приостановления/прекращения обслуживания Застрахованных в медицинском учреждении по Программе страхования, Страховщик за один месяц информирует об этом Страхователя и своевременно предоставляет альтернативное медицинское учреждение соответствующего уровня		
8	Исполнитель (участник настоящего тендера) подтверждает, что при принятии на страхование новых сотрудников страховой взнос по всем программам (по всем видам помощи) уплачивается пропорционально оставшемуся сроку действия договора расчет по дням.		
9	Исполнитель (участник настоящего тендера) подтверждает, что при снятии со страхования возврат неизрасходованной премии осуществляется пропорционально количеству дней, оставшихся до окончания оплаченного периода страхования без вычета РВД		
10	Исполнитель (участник настоящего тендера) подтверждает страхование членов семей сотрудников (супруг/супруга/дети/родители) проводится в рамках корпоративного договора ДМС по корпоративным программам и тарифам, аналогичным по наполнению программ сотрудников. Объем услуг для всех членов семей совпадает с объемом услуг сотрудников		
11	Исполнитель (участник настоящего тендера) подтверждает возрастные коэффициенты для членов семей сотрудников (родители): от 0 до 59 лет включительно – коэффициент 1, от 60 до 64 лет включительно – коэффициент 1,5, от 65 до 69 лет включительно – коэффициент 1,8, от 70 до 74 лет включительно – коэффициент 2, от 75 лет и старше - коэффициент 2,5. Страховщик вправе принять решение о страховании по Договору членов семьи работника в возрасте 70 лет и старше на любых условиях, определяемых Страховщиком		
12	Исполнитель (участник настоящего тендера) гарантирует неизменность перечня ЛПУ в течение действия договора ДМС		
13	Исполнитель (участник настоящего тендера) подтверждает, что объем услуг по программе с ограниченным риском определяется в соответствии с заявленным объемом услуг в тендерной процедуре. Все услуги/случаи, которые не включены/не описаны в заявленном объеме услуг (Программе ДМС) согласовываются со Страхователем дополнительно.		
14	Исполнитель (участник настоящего тендера) гарантирует возврат/зачет оставшихся средств по программе с фиксированным риском на момент окончания договора		
15	Исполнитель (участник настоящего тендера) подтверждает возможность замены застрахованных в рамках одной программы без удержания расходов на ведение дела		
16	Исполнитель (участник настоящего тендера) гарантирует обращения по депозитным программам осуществляются в любые лечебные учреждения, которые сотрудничают со Страховщиком (по ГП)		
17	Исполнитель (участник настоящего тендера) обязуется заключить договоры оказания услуг со всеми указанными в ТЗ юридическими лицами.		
18	Исполнитель (участник настоящего тендера) подтверждает увеличение лимита в индивидуальном порядке по согласованию со Страхователем.		
19	Исполнитель (участник настоящего тендера) обязуется при запросе от Страхователя выдавать полисы ВЗР без оплаты.		

Программы страхования	Тип программы	Грейд	Основной город прикрепления	Дополнительный регион прикрепления	Количество застрахованных	Страховая премия на 1 Застрахованного, руб.	Общая страховая премия, руб.	Комментарии
ВИП	риск	24	Москва и МО + СПб + города в регионах присутствия компании	По запросу Страхователя	0		0,00	
Бизнес	риск	21-23	Москва и МО/СПБ + города в регионах присутствия компании	"Зонтичное страхование"	0		0,00	
Оптим	риск	18-20	Москва и МО/СПБ	Город в регионах присутствия общества + "Зонтичное страхование"	0		0,00	
Стандарт	риск	8-17	Москва и МО/СПБ	Город в регионах присутствия общества + "Зонтичное страхование"	0		0,00	
Регион (Бизнес)	риск	21-23	Город в регионе присутствия общества	"Зонтичное страхование" + Москва и МО/СПБ	0		0,00	
Регион (Оптим)	риск	18-20	Город в регионе присутствия общества	"Зонтичное страхование"	2		0,00	
Регион (Стандарт)	риск	8-17	Город в регионе присутствия общества	"Зонтичное страхование"	30		0,00	
Регион (Стандарт Вахта)	риск	8-17	Город в регионе присутствия общества	"Зонтичное страхование"	0		0,00	
Дети ВИП (1-17)	риск		Москва и МО + СПб + города в регионах присутствия компании	По запросу Страхователя	0		0,00	
Дети (0-1)	риск		Москва и МО/СПБ + города в регионах присутствия компании	По запросу Страхователя	0		0,00	
Дети (1-17)	риск		Москва и МО/СПБ + города в регионах присутствия компании	По запросу Страхователя	0		0,00	
Количество застрахованных по рисковым программам					32			
Страховая премия по рисковым программам, руб.							0,00	
ВИП СПб	депозит		СПБ + Москва + МО + Регионы РФ				0,00	По депозиту обращения осуществляются в любые лечебные учреждения, которые сотрудничают со Страховщиком (по ГП)
Рабочие	депозит		Город в регионе присутствия общества		29		0,00	По депозиту обращения осуществляются в любые лечебные учреждения, которые сотрудничают со Страховщиком (по ГП)
Количество застрахованных по депозитным программам, чел.					29			
Страховая премия по депозитным программам, руб.							0,00	
Всего застрахованных, чел.					61			
Общая страховая премия, руб.							0,00	

Коммерческие условия		
№, п/п	Условия	Подтверждение, да/нет
1	Ваше предложение должно быть действительно до 31.08.2024	
2	Оплата услуг ежеквартально в течение 30 календарных дней	

3	<p>Лимит ответственности по программе "Рабочие":</p> <p>Амбулаторно-поликлиническая помощь - 5500 руб.</p> <p>Экстренная стоматология - 5500 руб.</p> <p>Плановая стационарная помощь - 100 000 руб.</p> <p>Экстренная стационарная помощь - без лимит</p> <p>Скорая медицинская помощь - без лимит</p>	
4	Размер РВД по программе с фиксированным риском не более 5%	
5	Размер РВД по рисковым программам - 0%	
6	Повышение индивидуальных страховых премий на 2-ой и 3-ий период страхования не более чем 8% к предыдущему периоду.	
7	Страхователь вправе вносить изменения медицинских учреждений в течение срока действия договора. Включение в программу нового медицинского учреждения может быть без изменения или с изменением стоимости Программы.	

*"Зонтичное покрытие" - по настоящей программе застрахованные:

1. Обращаются за плановой и экстренной медицинской помощью в объеме программы страхования на всей территории России (единый объем услуг согласно договору)
2. Обращаются в лечебные учреждения, которые сотрудничают со Страховщиком, но в рамках стоимостного уровня клиник по данной программе (при условии возможности организации услуг в регионе; при невозможности – в ЛПУ, которое присутствует в регионе). Первичное обращение в новом регионе (отличающемся от локации основного обслуживания (рабочей)) осуществляется через круглосуточный медицинский пульт Страховой компании.
3. Дополняют список локаций и клиник в течение страхового периода через обращение к Страховщику (при соблюдении условий пункта 2)

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛУГИ И ТРЕБОВАНИЯ К ИХ ПРЕДОСТАВЛЕНИЮ

	Наименование Страховщика		
	Выборка из формы отчета о работе	Сумма доплаты на 1 Зап.пределенного, руб.	
		Ис.ска	Рискова
1. Проведение предварительных и периодических медицинских осмотров, в т.ч. выездных (согласно Приказу МЗ РФ №29н)			
1.1 Объем услуг			
1. Проведение предварительных и периодических медицинских осмотров кандидатов и работников в соответствии с требованиями Приказа №29н от 28.01.2021г. "Об утверждении порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников"	да		
2. Предлагаемая потребность в год: - до 300 предварительных медосмотров, - до 350 периодических медосмотров на всей территории РФ	да		
1.2 Минимальные требования к медицинской организации			
1. Наличие у предлагаемого лечебного учреждения действующей медицинской лицензии на проведение предварительных и периодических медицинских осмотров	да		
2. Наличие у лечебного учреждения всех необходимых врачей-специалистов, среднего медицинского персонала и оборудования для проведения дообследований и завершения осмотра работника в день обращения	да		
3. Предоставление заключения о годности кандидата или работника в срок не позднее 3 дней с момента завершения медосмотра	да		
1.3 Дополнительные требования к страховой Компании			
1. Возможность оперативного прикрепления кандидата к страховой программе "РДЗ" в течении 24 часов от момента запроса в страховую Компанию для прохождения предварительного медосмотра, включая дообследования	да		
2. Проведение обязательного психиатрического освидетельствования кандидатов и работников, в т.ч. выездных (согласно Приказу МЗ РФ №342н)			
2.1 Объем услуг			
1. Проведение обязательного психиатрического освидетельствования кандидатов и работников в соответствии с требованиями Приказа Минздрава России от 20.05.2022 N 342н "Об утверждении порядка прохождения обязательного психиатрического освидетельствования работниками, осуществляющими отдельные виды деятельности, его периодичности, а также видов деятельности, при осуществлении которых проводится психиатрическое освидетельствование"	да		
2. Предлагаемая потребность в год - до 300 освидетельствований на территории РФ	да		
2.2 Минимальные требования к медицинской организации			
1. Наличие действующей медицинской лицензии на проведение обязательных психиатрических освидетельствований	да		
2. Наличие всех необходимых врачей-специалистов, среднего медицинского персонала и оборудования для проведения дообследований и завершения освидетельствования работника в день обращения	да		
3. Предоставление заключения о годности кандидата или работника не позднее 3 дней с момента проведения освидетельствования	да		
2.3 Дополнительные требования к страховой Компании			
1. Возможность оперативного прикрепления кандидата к страховой программе "РДЗ" в течении 24 часов от момента запроса в страховую Компанию для прохождения предварительного медосмотра, включая дообследования	да		
3. Проведение дополнительного скрининга заболеваний, в т.ч. выездных (чекан)			
3.1 Объем услуг			
1. Проведение обследований в следующем объеме: - анкетирование на выявление хронических неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития, - расчет антропометрии, измерение артериального давления, определение уровня общего холестерина в крови, определение уровня глюкозы в крови натощак, ЭКГ в покое, измерение внутриглазного давления, мазок с шейки матки для выявления онкологических заболеваний (женщины), определение сердечно-сосудистого риска по SCORE - УЗИ печени, желчного пузыря и поджелудочной железы, - УЗИ почек и органов брюшинного пространства, - ТРУЗИ (для мужчин), - УЗИ щитовидной железы, - ЭХО-КГ, - УЗИ молочных желез для женщин, - консультация врача-кардиолога, врача-терапевта	да		
2. Предлагаемая потребность в год - до 500 медосмотров на всей территории РФ	да		
3.2 Минимальные требования к медицинской организации			

1. Наличие действующей лицензии на медицинскую деятельность на проведение заявленных видов медицинских услуг. При отсутствии лицензии на какой-либо вид медицинских услуг, договор на привлечение по договору субподряда организации имеющей необходимую медицинскую лицензию	да			
2. Наличие всех необходимых врачей-специалистов, среднего медицинского персонала и оборудования для проведения дообследований и завершения обследований работника в день обращения	да			
3. Предоставление заключительных экиризов по результатам скрининга в срок не позднее 10 дней от момента завершения осмотра в запечатанных индивидуальных конвертах с указанием Ф.И.О. и даты рождения сотрудника, рассортированных по подразделениям компании	да			
4. Проведение освидетельствования иностранных граждан для получения допуска к работе, в т.ч. выездных (согласно Приказу МЗ РФ №1079н)				
4.1 Объем услуг				
1. Наличие у лечебного учреждения действующей медицинской лицензии по освидетельствованию на наличие инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа иностранным гражданам и лицам без гражданства в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или разрешения на работу в Российской Федерации	да			
2. Потребность до 100 предварительных медосмотров иностранцев на всей территории РФ	да			
5. Проведение вакцинации кандидатов и работников, в т.ч. выездной				
5.1 Объем услуг				
Проведение вакцинации против: - гриппа, - клещевого энцефалита, - COVID-19, - пневмококковой инфекции, - кори и др.	да			
5.2 Минимальные требования к медицинской организации				
Наличие действующей лицензии на медицинскую деятельность на проведение вакцинации	да			
6. Проведение углубленных медосмотров в Центрах профпатологии и определение связи заболеваний с профессией				
6.1 Объем услуг				
1. Наличие действующей медицинской лицензии на установление связи заболеваний с профессией	да			
2. Предполагаемая потребность - до 500 работников в год на территории РФ	да			
7. Проведение психофизиологического освидетельствования кандидатов и работников				
7.1 Объем услуг				
Проведение психофизиологического освидетельствования работников для работы с источниками ионизирующего излучения	да			
7.2 Минимальные требования к медицинской организации				
Наличие разрешения на проведение психофизиологического освидетельствования	да			
8. Организация Центра психологической поддержки работников на ГОКах				
8.1 Объем услуг				
1. Организация работы психологов на участках, в т.ч., по согласованию с Заказчиком, в формате удаленных консультаций	да			
2. Проведение психологами индивидуальных и групповых консультаций	да			
9. Список одобренных региональных лечебных учреждений для заключения договоров в рамках ДМС				
10. Трехсторонний регламент взаимодействия				
Готовность подписать трехсторонний Регламент по взаимодействию с Заказчиком и провайдером медицинского обеспечения и провайдером ДМС	да			

