

Раздел 3. Техническое задание

3.1. ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ

на оказание услуг по добровольному медицинскому страхованию сотрудников ООО «Генерация тепла»

1. Общие требования к страховым компаниям

2. Срок выполнения работ: Май 2018г. – Апрель 2019г., количество сотрудников, подлежащих страхованию 156 чел.
3. Оказание услуг выполняется в соответствии с Уставом или иными руководящими документами, разработанным Исполнителем и согласованным с Заказчиком в установленном порядке. Организация предоставления своевременной и качественной медицинской помощи в лицензированных (аккредитованных) медицинских учреждениях г. Нижнего Новгорода и РФ различного профиля.
4. Опыт работы компании на рынке услуг страхования от 5 лет;
5. Наличие заключенных договоров страховой организации с лечебно-профилактическими учреждениями на территории России;
6. Наличие ежемесячной фактической отчетности о расходовании денежных средств, с предоставлением наименования лечебных учреждений, оказавших медицинскую помощь.
7. Профессиональное сопровождение договора ДМС (отзывы предыдущих крупных клиентов по РФ, предоставление грамот, благодарственных и рекомендательных писем профессиональной деятельности участника ОЗП.
8. Для подтверждения финансовой состоятельности страховой организации предоставить следующие документы:
 - заявка участника ОЗП, с указанием фирменного наименования, сведения об организационно-правовой форме, о месте нахождения, почтовый адрес (для юридического лица), номер контактного телефона;
 - выписка из единого государственного реестра юридических лиц или нотариально заверенную копию такой выписки, полученную не ранее, чем за 6 месяцев до дня размещения на сайте о проведении ОЗП;
 - документ, подтверждающий полномочия лица на осуществление действий от имени участника копии учредительных документов участника;
 - копии учредительных документов участника (Устав, Учредительный договор, свидетельство о государственной регистрации Организации, свидетельство о постановке на налоговой учёт и пр.);
 - копии бухгалтерской отчетности за 2 (два) предыдущих года с отметками налоговой инспекции или электронным подтверждением получения отчетности налоговым органом бухгалтерский баланс страховой организации;
 - отчет о прибылях и убытках страховой организации;
 - справка об отсутствии задолженности по налогам и сборам.
9. Требования к выполнению деятельности: Осуществлять свою деятельность в соответствии с Федеральными законами и другими действующими нормативно-правовыми актами РФ.
10. Обученный и аттестованный квалифицированный персонал.
11. Услуги должны быть оказаны качественно и в полном объеме.
12. Место оказания услуг: Автозаводский, Ленинский районы г. Нижнего Новгорода.
13. Оказание услуг в многопрофильной клинике.
14. Оценка деловой репутации участника:
 - по данным рейтингового агентства «Эксперт РА» рейтинг надежности не ниже А++
 - наличие сертификата соответствия системы менеджмента качества на соответствие ГОСТ Р ИСО 9001-2008.

15. Соблюдение мер по неразглашению конфиденциальной информации (персональные данные сотрудников и т.д.).

16. Наличие лицензий, и других документов, подтверждающих право потенциального Исполнителя на оказание услуг.

17. Наличие у Исполнителя необходимой профессиональной и технической квалификации, финансовых ресурсов, оборудования, материальных и трудовых ресурсов для исполнения договора.

18. Соответствие требованиям, устанавливаемым в соответствии с законодательством РФ к лицам, осуществляющим выполнение работ, являющихся предметом закупки.

19. Заключение договора ДМС без предварительного медицинского освидетельствования работников.

20. При расчете общей страховой премии к размеру базовой страховой премии Страховщиком не применять возрастные коэффициенты.

2. Виды медицинских услуг для включения в ДМС:

«Амбулаторно - поликлиническая помощь»

- диагностические и лечебные услуги, в том числе:
 - консультации врачей-специалистов (терапевта, гинеколога, аллерголога, гастроэнтеролога, дерматовенеролога, кардиолога, отоларинголога, офтальмолога, ревматолога, флеболога, травматолога, хирурга, эндокринолога, уролога и др.);
 - лабораторные исследования: анализы крови и других биологических сред организма (общеклинические, биохимические, гормональные, бактериологические, иммунологические, серологические, цитологические, микологические, исследование на дисбактериоз, ПЦР-диагностика, маркеры онкологических заболеваний и др.);
 - инструментальные методы исследования: велоэргометрия, электрокардиография, ЭХО-КГ, холтеровское (суточное) мониторирование, суточное мониторирование артериального давления, доплеровское исследование сосудов конечностей и головного мозга, электроэнцефалография, ЭХО-энцефалография, исследование функции внешнего дыхания, ультразвуковая диагностика, рентгенологическое исследование, маммография, эзофагогастродуоденоскопия, колоноскопия, ректороманоскопия, радиоизотопное исследование и др.;
- физиолечение: все виды электро- и светолечения, включая лазеро- и магнитотерапию (СВЧ, УВЧ, импульсные токи, магнитофорез, электрофорез, индуктотермия, дарсонвализация, диодинамические токи и пр.), теплолечение, ингаляции и др.;
- диагностика иммунодефицитных состояний, глубоких и распространенных микозов, псориаза, экземы, нейродермита и их осложнений;
- экспертиза временной нетрудоспособности
- диагностика и лечение системных заболеваний соединительной ткани (склеродермия, системная красная волчанка, ревматоидный артрит, дерматомиозит, ревматическая полимиалгия) и их осложнений, системных васкулитов и их осложнений.

• «Стоматологическая помощь»

- Терапевтическое лечение: использование свето- и химиоотверждаемых композитных материалов; механическая, медикаментозная обработка каналов, пломбирование каналов, в т.ч. гуттаперчевыми штифтами и термофилами;
- хирургическое лечение: удаление зубов (простое, сложное, в т.ч. с отслаиванием слизисто-надкостничного лоскута), цистэктомия, резекция верхушки корня зуба, вскрытие абсцессов и т.п.;
- рентгеновская и радиовизиографическая диагностика;
- местная анестезия и наркоз;
- физиотерапевтическое лечение;
- удаление зубного камня;
- покрытие зубов фторлаком по медицинским показаниям;
- терапевтическое лечение пародонтита (закрытый кюретаж и

медикаментозная обработка пародонтальных карманов, наложение лечебной повязки и пр.);

- лечение заболеваний слизистой оболочки полости рта и языка;
- лечение воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.

3. Условия оплаты:

- Оплата Услуг осуществляется после подписания акта оказанных услуг в течение 60 календарных дней путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя на основании выставленного счета-фактуры.

4. Место предоставления заявок на участие в открытом запросе предложений

Заявки принимаются на бумажном носителе в запечатанном конверте в соответствии с закупочной документацией по адресу: 121096 г. Москва, ул. Василисы Кожиной, д.1, Попова Елена.

Директор



А.В. Голяков