Форма 6т "Техническое предложение"

ТЕХНИЧЕСКОЕ ПРЕДЛОЖЕНИЕ

Участник закупки: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ПДО № 73-БНГРЭ-2024 «Оказание услуг добровольного медицинского страхования работникам ООО «БНГРЭ»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Требование** | **Предложение участника** |
|  | Наполняемость программ страхования должна соответствовать требованиям, изложенным в Программах страхования (Приложение №№1, 2, 3) | Согласны / не согласны (прописать свои условия) |
|  | Наличие круглосуточной медицинской диспетчерской службы (на пульте ночью не менее 2-х сотрудником с медицинским образованием, с опытом работы в страховой компании не менее 1-го года) | Подтверждаем / не подтверждаем |
|  | Наличие менеджера со стажем работы не менее 3-х лет в этой должности для сопровождения договора страхования. Наличие у менеджера корпоративной мобильной связи. | Подтверждаем / не подтверждаем |
|  | Наличие врача-куратора, сопровождающего договор. Наличие у него корпоративной мобильной связи в рабочие дни в рабочее время. | Подтверждаем / не подтверждаем |
|  | Наличие выделенной линии для ВИП застрахованных 24/7 | Подтверждаем / не подтверждаем |
|  | Согласие о страховании всех внесенных в список лиц без повышающего коэффициента, без учета возраста. | Согласны / не согласны (прописать свои условия) |
|  | Оказание медицинской помощи застрахованному, в соответствии с рисками, указанными в программе, в г. Красноярске и других городах и областных центрах Российской Федерации | Согласны / не согласны (прописать свои условия) |
|  | Выдача Страховщиком страховых медицинских полисов для круглосуточной помощи в медицинских организациях из списка страховой компании при наступлении страхового случая | Согласны / не согласны (прописать свои условия) |
|  | Возможность предоставления застрахованным лицам и Страхователю доступа к информационной системе сервиса «Личный кабинет», позволяющей самостоятельно сформировать и при необходимости распечатать документ (полис), содержащий идентификационные признаки (номер полиса, номер договора, наименование страховщика/страхователя, срок действия полиса).  Личный кабинет для HR\*   * доступ нескольких HR одновременно (настраиваемые права); * обмен сообщениями с администраторами договора  и врачом-куратором; * просмотр списка застрахованных по договору и их полисов; * передача списков на прикрепление и открепление застрахованных; * пакетная выгрузка всех электронных полисов; * отправка сообщений для одного или группы застрахованных; * уведомления для всех застрахованных (например, о вакцинации). | Подтверждаем / не подтверждаем |
|  | Наличие услуг:  - Телемедицины консультации врача-терапевта, врача-педиатра и узких специалистов по предварительной записи на территории РФ;  - Срочные телемедицинские консультации дежурного врача-терапевта и дежурного врача-педиатра в режиме 24/7/365;  - Консультативная помощь по получению медицинской помощи в системе ОМС;  - Второе экспертное медицинское мнение.  - Поддержка по любым не страховым медицинским вопросам врачами, Заключение независимого врача-специалиста, как по сложным страховым случаям, так и по не страховым заболеваниям:  -Интерпретация отдельных результатов лабораторных и функциональных методов диагностики  - Рекомендации по дальнейшим методам лечения и обследованиям | Подтверждаем / не подтверждаем |
|  | По согласованию с Заказчиком возможность добавлять и корректировать ЛПУ на территории Российской Федерации в период действия договора без дополнительной платы для Общества и заключения дополнительных соглашений  - Возможность добавления клиник застрахованным самостоятельно в свою программу через мобильное приложение по согласованию со Страховщиком. | Подтверждаем / не подтверждаем |
|  | Наличие опыта у участника Тендера на рынке страхования РФ (количество полных лет деятельности участника в области страхования) не менее 10 лет | Подтверждаем / не подтверждаем |
|  | Наличие рейтинга не ниже высокого уровня кредитоспособности/финансовой надежности/финансовой устойчивости, категория от RuAA по версии рейтингового агентства «Эксперт РА», кредитный рейтинг агентства НКР не ниже AA.ru. | Подтверждаем / не подтверждаем |
|  | Наличие службы контроля качества | Подтверждаем / не подтверждаем |
|  | Срок оказания услуг с 01.01.2025 по 31.12.2025 | Согласны / не согласны (прописать свои условия) |
|  | Условия оплаты: страховая премия уплачивается в соответствии с графиком оплаты равными долями один раз в квартал, 4 квартальный платеж производится в срок до 30.12.2025 с учетом корректировки по неиспользованным средствам. Расчет возврата страховой премии производится в срок до 31.01.2026. | Согласны / не согласны (прописать свои условия) |

Подпись уполномоченного руководителя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / Должность, Фамилия И.О./

М.П.