

ИЗВЕЩЕНИЕ О ПРОВЕДЕНИИ  
ПРОЦЕДУРЫ ЗАПРОСА ЦЕНОВЫХ ПРЕДЛОЖЕНИЙ

1. Сведения о Заказчике.

1.1. Полное наименование: закрытое акционерное общество «Небанковская кредитно-финансовая организация «ИНКАСС.ЭКСПЕРТ», сокращенное наименование: ЗАО Небанковская кредитно-финансовая организация «ИНКАСС.ЭКСПЕРТ».

1.2. Местонахождение: г. Минск, бульвар имени Мулявина 6, к. 501.

1.3. Фамилия Имя и Отчество, номер телефона контактного лица:  
Бондарович Анжелика Николаевна, тел.: (017) 359-72-75, моб.: (025) 543-00-23.

Адрес электронной почты: ANBondarovich@incass-expert.by

Источник финансирования закупки: собственные средства Заказчика.

2. Сведения о предмете закупки.

2.1. Предмет закупки: услуга по добровольному страхованию медицинских расходов работников ЗАО Небанковская кредитно-финансовая организация «ИНКАСС.ЭКСПЕРТ» в соответствии с приложением 1 (далее – услуга).

2.2. Количество (объем) застрахованных лиц: 680 человек.

Заказчик вправе увеличить или уменьшить количество (объем) предмета закупки в ходе проведения процедуры запроса ценовых предложений.

2.3. Срок оказания услуги:

Дата начала оказания услуги – 01.07.2018 г.;

Срок оказания услуги: 1 год.

2.4. Место поставки товаров: максимальный охват медицинскими учреждениями региональной сети, доступность обслуживания работников по РБ.

3. Требования к участникам.

3.1. Участниками могут являться: юридические лица.

3.2. Участниками не могут быть лица, которые подпадают под ограничения, указанные в документах запроса ценовых предложений.

3.3. Участникам необходимо предоставить документы (сведения), указанные в документах запроса ценовых предложений.

4. Срок, место и порядок представления документов запроса ценовых предложений.

Документы запроса ценовых предложений представляются бесплатно на бумажном носителе, начиная с 13 июня 2018 г. в рабочие дни с 9 часов до 16 часов, по адресу: г. Минск, ул. Ольшевского, 20/11, 13 этаж, отдел обеспечения деятельности.

5. Срок, место и порядок представления участниками ценовых предложений.

Ценовые предложения должны быть представлены на бумажном носителе нарочным или посредством почтовой связи по адресу: г. Минск, ул. Ольшевского, 20/11, 13 этаж, отдел обеспечения деятельности в срок не позднее 14 часов 22 июня 2018 г.

Начальник управления корпоративной,  
правовой и кадровой работы

М.А. Астапова

## ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ

Объем страхового покрытия и медицинских услуг	Программа добровольного страхования медицинских расходов
Объем страхового покрытия и медицинских услуг.	
Медицинские услуги оказываются по медицинским показаниям.	
Страховая сумма на одно застрахованное лицо, бел. руб.	
Страховая сумма по "Амбулаторно-поликлинической помощи" на одно застрахованное лицо, бел. руб.	
Страховой взнос на одно застрахованное лицо, бел. руб.	
Форма и периодичность оплаты.	
Страховой лимит на лекарства, бел. руб.	
Страховой лимит на стоматологию, бел. руб.	
Организации здравоохранения, включенные в программу для обслуживания застрахованных лиц по "Амбулаторно-поликлинической помощи".	
Острые заболевания и травмы.	
Хронические заболевания.	
Первичная диагностика онкологического заболевания.	
Первичная диагностика заболевания, передающегося половым путем.	
<b>Амбулаторно-поликлиническая помощь</b>	
1. Консультации терапевта или узкопрофильного специалиста.	
2. Лабораторная диагностика, в том числе:	
- количество половых гормонов за год страхования;	
- количество онкомаркеров, ревмопроб за год страхования;	
- количество аллергологических тестов за год страхования;	
- молекулярно-биологические исследования;	
3. Рентгенологические методы обследования.	
4. Функциональная диагностика (ЭКГ, РВГ, РЭГ, ЭЭГ, ЭХО-ЭЭГ и др.).	
5. Ультразвуковая диагностика.	
6. Эндоскопическая диагностика.	
7. Радионуклидная диагностика.	
8. Компьютерная томография.	
9. Магнитно-резонансная томография.	
10. Малые оперативные лечебные	

вмешательства, в том числе:	
- хирургические вмешательства: хирургическая обработка ран; пункция, дренирование суставов, пазух, полостей; вправление вывихов, репозиция отломков, наложение иммобилизации;	
- удаление доброкачественных новообразований по медицинским показаниям.	
11. Необходимые лечебные процедуры и манипуляции (количество процедур), в том числе:	
- промывание носа;	
- промывание наружных слуховых проходов;	
- промывание миндалин;	
- эндотрахеальные заливки;	
- паравертебральное, параартикулярное или внутрисуставное введение лекарственных средств.	
12. Реабилитационно-восстановительное лечение в амбулаторных условиях после полученных в период страхования травм, перенесенных в период страхования оперативных вмешательств, острых заболеваний, обострение хронических, в том числе:	
- воздействие факторами механической природы, в том числе: один из видов массажа (ручной - не более 2 зон одним курсом за год страхования; аппаратный; подводный душ-массаж, пневмокомпрессионный).	
13. Физиотерапевтическое лечение (количество процедур за год страхования), в том числе:	
- электролечение;	
- магнитотерапия;	
- светолечение;	
- ингаляция;	
- ультразвуковая терапия;	
- теплолечение: парафинотерапия, озокеритотерапия, грязелечение;	
- бальнеолечение (общее количество процедур).	

## ДОКУМЕНТЫ ЗАПРОСА ЦЕНОВЫХ ПРЕДЛОЖЕНИЙ

## 1. Сведения о заказчике.

1.1. Полное наименование: закрытое акционерное общество «Небанковская кредитно-финансовая организация «ИНКАСС.ЭКСПЕРТ», сокращенное наименование: ЗАО «Небанковская кредитно-финансовая организация «ИНКАСС.ЭКСПЕРТ».

1.2. Местонахождение: г. Минск, бульвар имени Мулявина 6, к. 501.

1.3. ФИО, номер телефона контактного лица: Анжелика Николаевна Бондарович, тел.: (017) 359-72-75, моб.: (025) 543-00-23, [ANBondarovich@incass-expert.by](mailto:ANBondarovich@incass-expert.by).

## 2. Сведения о предмете закупки.

2.1. Предмет закупки: добровольное страхование медицинских расходов.

2.2. Источник финансирования: собственные средства заказчика.

2.3. Количество (объем) застрахованных лиц: 680 человек.

Заказчик вправе увеличить или уменьшить количество (объем) предмета закупки в ходе проведения процедуры запроса ценовых предложений.

2.4. Срок оказания услуги.

Дата начала оказания услуги - 01.07.2018 г.;

Срок оказания услуги: 1 год.

2.5. Место оказания услуг: максимальный охват медицинскими учреждениями региональной сети, доступность обслуживания работников по РБ.

2.6. Расчет цены ценового предложения: размер страхового взноса на 1 человека составляет не более 240 BYN.

2.7. Наименование валюты, которая будет использована для оценки ценовых предложений: белорусский рубль (BYN).

2.8. Наименование валюты, в которой могут быть произведены расчеты за оказанные услуги: белорусский рубль (BYN)

2.9. Способ оплаты: (единоразово либо ежеквартально).

## 3. Требования к участникам.

3.1. Участниками могут являться: юридические лица.

3.2. Участниками не могут быть:

3.2.1. Юридические лица, находящиеся в процессе ликвидации, реорганизации или признанные в установленном законодательными актами порядке экономически несостоятельными (банкротами), за исключением случаев нахождения в процедуре санации;

3.2.2. Лица, представившие недостоверную информацию о себе;

3.2.3. Лица, не представившие либо представившие неполную (неточную) информацию о себе и отказавшиеся представить соответствующую информацию в установленные Заказчиком сроки.

3.3. Документы (сведения), предоставляемые участником:

3.3.1. Копии свидетельства о государственной регистрации участника, устава участника (для участников - юридических лиц, действующих только на основании учредительного договора, - копия данного договора);

3.3.2. Оригинал письменного заявления:

участника - юридического лица - о том, что оно не находится в процессе ликвидации, реорганизации, не признано в установленном законодательными актами порядке экономически несостоятельными (банкротами), находится (или не находится) в процедуре санации.

3.3.3. Копия специального разрешения (лицензии) на осуществление соответствующего вида деятельности, к которой относится предмет закупки;

3.3.4. Письменное обязательство участника об обращении его в установленном порядке за продлением срока действия специального разрешения (лицензии) и иных соответствующих документов, подтверждающих данные участника, либо письменные

сведения о том, что такое обращение осуществлено. Данное обязательство (сведения) указывается, если срок действия специального разрешения (лицензии) и иных документов, подтверждающих соответствующие данные участника, меньше срока, необходимого для приобретения Заказчиком предмета закупки;

3.3.5. Копия документа, устанавливающего срок окончания санации, определенный в соответствии с законодательством (для юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, находящихся в процессе санации);

3.3.6. Копии документов, подтверждающих полномочия представителя участника (в случае, если ценовое предложение и (или) иные документы подписываются представителем участника);

3.4. Копии документов, указанных в подпункте 3.3, пункта 3 настоящего документа запроса ценовых предложений, заверяются участником (его представителем) и скрепляются его печатью (при наличии).

#### 4. Требования к ценовому предложению.

4.1. Ценовое предложение должно содержать:

4.1.1. Полное наименование участника;

4.1.2. Сведения об организационно-правовой форме;

4.1.3. Место нахождения участника, его почтовый адрес (в случае если он не совпадает с юридическим адресом);

4.1.4. Адрес электронной почты (при наличии);

4.1.5. Номер телефона участника;

4.1.6. Фамилию, имя и отчество (если таковое имеется) контактного лица (при наличии);

4.1.7. Документы (сведения), указанные в настоящем документе запроса ценовых предложений.

4.2. Требования к оформлению ценового предложения.

4.2.1. Ценовое предложение предоставляется в оригинале на бумажном носителе в запечатанном конверте с пометкой "Для Комиссии по закупкам".

4.2.2. Ценовое предложение, сопутствующая корреспонденция и документация должны быть представлены Участником на русском языке.

4.2.3. В ценовом предложении не должно быть никаких вставок между строк, подтирок или приписок, за исключением необходимых исправлений ошибок, сделанных участником; исправления должны быть подписаны лицом, подписывающим ценовое предложение.

5. Место, дата и время вскрытия конвертов с ценовыми предложениями.

5.1. Место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями: г. Минск, ул. Ольшевского, 20/11, 13 этаж;

5.2. Дата и время вскрытия конвертов с ценовыми предложениями: 22 июня 2018 г. в 14 часов 00 минут.

6. Иные условия процедуры закупки.

6.1. Заказчик отклоняет ценовое предложение участника, а также отстраняет участника от участия в процедуре закупки в случаях, предусмотренных локальными нормативными правовыми актами Заказчика.

6.2. Заказчик вправе отклонить все ценовые предложения участников до выбора наилучшего из них в случаях, предусмотренных локальными нормативными правовыми актами Заказчика.

6.3. Договор на приобретение предмета закупки подписывается в течение 10 рабочих дней со дня принятия решения Комиссией по закупкам Заказчика о выборе поставщика, если иной срок не будет установлен решением Комиссии по закупкам.

Начальник управления  
корпоративной, правовой  
и кадровой работы

М.А. Астапова