

«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор Международного  
Вестминстерского Университета  
в г.Ташкенте



*K. Karimov*

К.Х. Каримов

«23» 08 2024 г.

## КОНКУРСНАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ

**Предоставление услуг добровольного медицинского страхования  
сотрудников Международного Вестминстерского Университета  
в городе Ташкенте на период 2024–2025 гг.**

**Заказчик:** Международный Вестминстерский университет в г. Ташкенте.

## **СОДЕРЖАНИЕ**

- I.** Инструкция для участника конкурса.
- II.** Техническая часть конкурса.
- III.** Ценовая часть конкурса.
- IV.** Проект договора.

# **I. ИНСТРУКЦИЯ ДЛЯ УЧАСТНИКА КОНКУРСА**

## **1. Общие положения**

1.1. Настоящая закупочная документация разработана в соответствии с требованиями Закона Республики Узбекистан «О государственных закупках» от 22.04.2021г. № ЗРУ-684 и Постановления Президента от 02.07.2021 г. № ПП-5171 «О дополнительных мерах по обеспечению прозрачности и повышению эффективности государственных закупок» и от 06.07.2021 г. № ПП-5177 «О дополнительных мерах по эффективной организации деятельности по противодействию коррупции».

1.2. **Предмет конкурса:** Предоставление услуг добровольного медицинского страхования сотрудников Международного Вестминстерского Университета в городе Ташкенте на период 2024-2025г.г. (453 человек).

1.3. Предельная стоимость конкурса в год составляет **580 000 000 UZS**,

Цены, указанные в конкурсном предложении, не должны превышать предельную стоимость.

1.4. Основанием для проведения конкурса является рапорт от руководителя центра здоровья Каримовой К.З.

1.5. Формы заседания закупочной комиссии – очная.

Конкурсные предложения принимаются в рабочие дни с понедельника по пятницу с 9.00 до 18.00. Обеденный перерыв с 13.00 до 14.00.

## **2. Организаторы конкурса**

**2.1. Международный Вестминстерский Университет в г.Ташкенте** (далее МВУТ) является заказчиком (далее «Заказчик») конкурса.

**Адрес «Заказчика»:** г. Ташкент, Мирабадский район, ул.Истикбол 12.

**Реквизиты «Заказчика»:** МФО 01041, ИНН 204065852, р/с 20296000404189355001 в АКБ "InfinBank"

### **2.2. Контактное лицо организатора:**

Руководитель центра здоровья – Каримова Клара Зариповна. тел.: +(99871) 238-74-00 (внут.522)

Ответственное лицо за прием коммерческих предложений Мадусманов Давид Рахматжонович, тел.:+(99871) 238 –74 –14 (579)

**2.3.** Рабочим органом комиссии является, Закупочная комиссия Международного Вестминстерского Университета в г.Ташкенте (далее - «МВУТ»). Адрес: 100047, г. Ташкент, ул.Истикбол 12.

**2.4.** Договородержатель: МВУТ

**2.5.** Конкурс проводится закупочной комиссией, созданной Заказчиком, в составе не менее пяти членов.

Конкурс проводится в порядке предусмотренном Главой 7, Статьи 56-63 Закона республики Узбекистан «О Государственных закупках» (№ЗРУ-684 от 22 апреля 2021 года).

### **Порядок проведения конкурса:**

**1.** Для участия в конкурсе, участник конкурса должен:

- а) получить (скачать) электронную версию конкурсной документации, размещенной на специальном информационном портале для ознакомления с условиями конкурса;
- б) подать конкурсное предложение в соответствии с требованиями конкурсной документации.

**2.** К участию в конкурсе не допускаются участники:

- находящиеся на стадии реорганизации, ликвидации или банкротства; находящиеся в состоянии судебного или арбитражного разбирательства с «Заказчиком»;
- находящиеся в Едином реестре недобросовестных исполнителей;
- имеющие задолженности по уплате налогов и других обязательных платежей зарегистрированные и имеющие банковские счета в государствах или на территориях, предоставляющих льготный налоговый режим и/или не предусматривающих раскрытие и предоставление информации при проведении финансовых операций.

**3.** Заказчик отстраняет участника от участия в закупочных процедурах, если:

- участник прямо или косвенно предлагает, дает или соглашается дать любому нынешнему либо бывшему должностному лицу или работнику заказчика, или другого государственного

- участник прямо или косвенно предлагает, дает или соглашается дать любому нынешнему либо бывшему должностному лицу или работнику заказчика, или другого государственного органа вознаграждение в любой форме, предложение о найме на работу, либо любую другую ценную вещь или услугу с целью повлиять на совершение какого-либо действия, принятие решения или применение какой-либо конкурсной процедуры заказчика в процессе государственных закупок;
- у участника имеется несправедливое конкурентное преимущество или конфликт интересов в нарушение законодательства

#### **4. Язык конкурса, единица измерений.**

**4.1.** Конкурсное предложение и вся связанная с ним корреспонденция, и документация, которые осуществляются участником и заказчиком, должны быть на узбекском или русском языке. Конкурсное предложение, может быть на другом языке при условии, что к ней будет приложен точный перевод на узбекский или русский языки. В случае наличия разночтений в тексте конкурсного предложения, когда используется более чем один язык, узбекский или русский языки будут превалирующими. Допускается предоставление технической документации на английском языке. В конкурсном предложении должна быть использована метрическая система измерений.

#### **5. Конкурсное предложение и порядок его оформления**

**5.1.** Участники конкурса, объявленного на портале, предоставляют предложения в установленном в объявлении порядке в запечатанных конвертах по указанному в объявлении о проведении конкурса адресу.

**5.2.** Участникам конкурса рекомендуется представлять предложения в прошнурованном, пронумерованном, скрепленном печатью и утвержденном подписью уполномоченного лица участника либо подписанном на каждом листе предложения.

**5.3.** Конкурсное предложение участника передается в рабочий орган закупочной комиссии почтой или через уполномоченного представителя участника нарочно. Дата и время предоставления конкурсного предложения фиксируется рабочим органом в журнале регистрации конкурсных предложений и заверяется подписью уполномоченного представителя участника (при его наличии).

**5.4.** Участник конкурса: несет ответственность за подлинность и достоверность предоставляемых информации и документов; вправе подать только одно предложение; вправе отозвать или внести изменения в поданное предложение до срока окончания подачи таких предложений.

**5.5.** Конкурсное предложение состоит из ценовой части, которая должна соответствовать условиям конкурса и содержать следующую информацию: наименование услуги, стоимость оказания услуг, итоговая сумма, условия платежа, срок действия предложения и т.п.

**5.6.** Конкурсное предложение предоставляется в запечатанном конверте (с печатью участника на местах склейки конверта)

**5.7.** На конверте должно быть указано:

№ Лота на информационном портале наименование предмета конкурса;

наименование участника;

наименование заказчика и его адрес;

надпись «не вскрывать до последнего срока подачи предложений (указать время и дату вскрытия конвертов)».

**5.8.** Требования к наличию обязательных документов ценового предложения: ценовое предложение и таблица цен прилагаемая к данной инструкции.

**5.9.** Рабочий орган несет ответственность за целостность и сохранность конвертов с конкурсными предложениями, оформленных только в соответствии с требованиями настоящей инструкции.

**5.10.** Срок действия конкурсного предложения участников должен составлять не менее 30 дней со дня окончания представления конкурсных предложений.

#### **6. Продление срока предоставления конкурсных предложений**

**6.1.** В случае необходимости, заказчик может продлить срок представления предложений, а также обратиться к участникам конкурса с предложением о продлении срока действия их предложений на определенный период по решению закупочной комиссии.

**6.2.** Объявления о продлении сроков представления конкурсных предложений размещается на официальном сайте МВУ [www.wiut.uz](http://www.wiut.uz) и публикуется в других СМИ.

## **7. Внесение изменений в конкурсную документацию**

**7.1.** В случае необходимости заказчик вправе принять решение о внесении изменений в конкурсную документацию.

Решение о внесении изменений в конкурсную документацию может приниматься не позднее чем за три дня до даты окончания срока подачи предложений.

В процессе внесения изменений в конкурсную документацию изменение продукции (работ, услуг) или ее характеристики не допускается.

В случае внесения изменений в конкурсную документацию в срок окончания подачи предложений, конкурс продлевается не менее чем на десять дней с даты внесения изменений в конкурсную документацию.

Одновременно с этим вносятся изменения в объявление о проведении конкурса, если была изменена информация, указанная в объявлении.

## **8. Процедура вскрытия конвертов с конкурсными предложениями порядок и критерии их оценки**

**8.1.** Во время, указанное в объявлении как время проведения конкурса, Закупочная комиссия для проведения оценки конкурсных предложений вскрывает конверты с предложениями, поданными участниками конкурса. Уполномоченный представитель участника конкурса вправе присутствовать при процедуре вскрытия конвертов.

**8.2.** При вскрытии конверта конкурсных предложений оглашается:

- наличие всех требуемых документов и правильность их оформления
- стоимость конкурсного предложения
- сроки выполнения работ

**8.3.** В случае установления недостоверности информации, содержащейся в документах, представленных участником конкурса, Закупочная комиссия вправе отстранить такого участника от участия в конкурсе на любом этапе процедуры закупки.

**8.4.** Срок рассмотрения и оценки предложений участников конкурса не может превышать десяти дней с момента окончания подачи конкурсных предложений.

**8.5.** Для рассмотрения и оценки конкурсных предложений Закупочная комиссия вправе создать оценочную рабочую группу. При этом оценочной рабочей группе ставятся конкретные задания, и назначается срок для их исполнения.

**8.6.** Оценочная рабочая группа в срок, в соответствии с заданием закупочной комиссии должны изучить документы конкурсных предложений и представить соответствующий отчет расчетов критериев квалификационных оценок.

**8.7.** В целях правильного изучения предложения, его оценки и сравнения с другими предложениями, Закупочная комиссия/или оценочная рабочая группа через заказчика может запросить от участника дополнительные пояснения по его предложению. Запрос для разъяснений и ответ должны быть выполнены в письменной форме. В процессе разъяснения не допускаются какие-либо изменения по сути предложения.

**8.8.** Оценка конкурсных предложений и определение победителя конкурса производятся на основании предоставленных документов (Приложение №1) и критериев (Приложение №3), изложенных в конкурсной документации. Предложение признается надлежаще оформленным, если оно соответствует конкурсной документации.

**8.9.** Предложение, определенное как существенно не отвечающее требованиям конкурсной документации, будет отклонено и не может быть откорректировано.

**8.10. Не допускаются к участию в конкурсе участники:**

- находящиеся в стадии реорганизации, ликвидации или банкротства, на имущество которых наложен арест, а также имеющие непосредственную организационно-правовую или финансовую зависимость друг от друга, выраженную в форме актов учредительства финансового участия, холдинга и других форм;
- находящиеся в состоянии судебного или арбитражного разбирательства с заказчиком;
- в случае отсутствия у них лицензии ;
- зарегистрированные в государствах или на территориях, предоставляющих льготный налоговый режим и/или не предусматривающих раскрытие и предоставление информации при проведении

финансовых операций

- находящиеся в Едином реестре недобросовестных исполнителей;
- имеющиеся задолженности по уплате налогов и других обязательных платежей.

**8.11. В соответствии с требованиями конкурсной документации оценка конкурсных предложений и определение победителя конкурса производятся на основании:**

- критериев изложенных в конкурсной документации
- соответствия предложенных цен пределам установленной заказчиком стоимости предмета конкурса.
- Закупочная комиссия проводит обоснованную оценку конкурсных предложений и определяет победителя конкурса или вправе принять иное решение.

**8.12.** Вся информация, касающаяся рассмотрения и оценки конкурсных предложений, является конфиденциальной и не подлежит разглашению.

**8.13.** Предложения, превышающие предельную стоимость указанную в конкурсной документации будут отклонены. Остальные предложения будут изучаться, и оцениваться на предмет их полноты, соответствия требованиям заказчика, наличия арифметических ошибок.

**8.14.** Предложения с арифметическими ошибками, должны быть исправлены участником конкурса в соответствии с требованиями закупочной комиссии. В случае отказа участника исправить ошибки в своем конкурсном предложении на условиях, предложенных закупочной комиссией, предложение такого участника будет отклонено.

**8.15.** Победителем признается участник конкурса, предложивший лучшие условия исполнения договора на основе критериев и требований, указанных в конкурсной документации и предложении.

**8.16.** Результаты рассмотрения и оценки предложений фиксируются в протоколе рассмотрения и оценки предложений.

**8.17.** Протокол(ы) подписывается всеми членами закупочной комиссии и копия протокола(ов) публикуется на специальном информационном портале в течение трех рабочих дней со дня его подписания.

Вскрытые конверты с конкурсными предложениями участникам конкурса не возвращаются.

**8.18.** Любой участник конкурса после публикации протокола рассмотрения и оценки предложений вправе направить заказчику запрос о предоставлении разъяснений результатов конкурса. В течение трех рабочих дней с даты поступления такого запроса заказчик обязан представить участнику конкурса соответствующие разъяснения.

## **9. Ответственность сторон и соблюдение конфиденциальности**

**9.1.** Ответственность, предусмотренной законодательством Республики Узбекистан, несут: лица, входящие в состав рабочего органа, которые ведут учет поступающих конкурсных предложений и обеспечивают их сохранность и конфиденциальность, председатель и члены комиссии, а также члены оценочной рабочей группы, созданной для изучения конкурсных предложений, за разглашение информации, допущение сговора с участниками, остальными членами комиссии и привлеченными экспертами, а также за другие противоправные действия.

Победитель конкурса, не исполнивший обязательства по договору (по количественным, качественным и техническим параметрам), несет ответственность, предусмотренной законодательством Республики Узбекистан и/или заключенным договором.

## **10. Прочие условия**

**10.1.** Участники, изъявившие желание участвовать в конкурсе, имеют право обратиться в рабочий орган для получения разъяснений относительно проводимого конкурса.

**10.2.** Участник конкурса вправе направить заказчику запрос о даче разъяснений положений конкурсной документации в форме, определенной в объявлении на проведение конкурса.

В течение двух рабочих дней с даты поступления указанного запроса заказчик обязан направить в установленной форме разъяснения положений конкурсной документации, если указанный запрос поступил к заказчику не позднее чем за два дня до даты окончания срока подачи предложений.

**10.3.** Заказчик имеет право отменить конкурс в любое время до акцепта выигравшего предложения. Заказчик в случае отмены конкурса публикует обоснованные причины данного решения на специальном информационном портале.

## **11. Заключение договора**

**11.1.** По результатам конкурса договор заключается на условиях, указанных в конкурсной документации и предложении, поданном участником конкурса, с которым заключается договор.

**11.2.** В случае, если победитель конкурса отказывается заключать договор на условиях конкурса, право заключения договора переходит к резервному исполнителю. При этом, резервный исполнитель может заключить договор по цене, предложенной победителем конкурса, или отказаться от заключения договора.

**11.3.** Победитель конкурса должен подписать и оформить договор в двух экземплярах и вернуть его заказчику в течение двух календарных дней после получения уведомления.

**11.4.** Несвоевременное подписание договора победителем может расцениваться как отказ от заключения договора. В этом случае будет рассматриваться приемлемое предложение следующего (резервного – занявшее второе место по итогу оценки) участника конкурса.

**11.5.** Проект договора конкурсной документации является предварительным, его условия могут подлежать изменению по согласованию сторон в частях не противоречащих условиям конкурса.

## **12. Конкурс может быть объявлен закупочной комиссией не состоявшимся, если:**

- до момента окончания срока подачи предложений не поступило ни одно конкурсное предложение;

- на участие в конкурсе представлены конкурсные предложения менее двух участников;

В случае если конкурс не состоялся, заказчик обязан провести закупочную процедуру повторно на тех же условиях и с теми же критериями и требованиями к работам.

При необходимости изменения условий, критериев оценки и требований к работам по конкурсной документации Закупочная комиссия принимает соответствующее решение.

Споры, связанные с проведением конкурса, разрешаются в порядке, установленном законодательством.

**ПЕРЕЧЕНЬ**

документов технико-коммерческого предложения

1. Заявка для участия в конкурсе на имя председателя закупочной комиссии (*форма №1*).
2. Копия документа о свидетельстве Государственной регистрации организации, заверенная печатью участника конкурса.
3. Общая информация об участнике отбора и его учредителях (*форма №2*).
4. Гарантийное письмо, свидетельствующее, о том, что участник не находится в стадии реорганизации, ликвидации или банкротства, в состоянии судебного или арбитражного разбирательства с заказчиком, а также об отсутствии ненадлежаще исполненных обязательств по ранее заключенным договорам (*форма №3*).
5. Заявление по недопущению коррупционных проявлений (*форма №4*).
6. Информация об оказании аналогичных услуг (*форма №5*).
7. Техническое предложение на предоставление товара, услуги (*форма №6*).
8. Ценовое предложение на предоставление услуги (*форма №7*).
9. Требование к оформлению конверта (*Форма № 8*)

НА ФИРМЕННОМ БЛАНКЕ УЧАСТНИКА

№: \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_

**Закупочная комиссия**

**ЗАЯВКА**

Изучив конкурсную документацию на предоставление услуги (*указать наименование услуги*), ответы на запросы №№ (*указать номера запросов в случае наличия письменных обращений и ответов к ним*), получение которых настоящим удостоверяем, мы, нижеподписавшиеся (*наименование Участника конкурса*), намерены участвовать в конкурсе на оказание услуг в соответствии с конкурсной документацией.

В этой связи направляем следующие документы в двух внешних конвертах (копия):

1. Пакет квалификационных документов на \_\_\_\_\_ листах (*указать количество листов, в случае предоставления брошюр, буклетов, проспектов, компакт-дисков и т.д. указать количество*);
2. Техническая часть конкурсного предложения;
3. Ценовая часть конкурсного предложения.
4. Иные документы (*в случае представления других документов необходимо указать наименование и количество листов*).

Ф.И.О. ответственного лица за подготовку конкурсного предложения:

Контактный телефон/факс: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Ф.И.О. и подпись руководителя или уполномоченного лица

Место печати

## НА ФИРМЕННОМ БЛАНКЕ УЧАСТНИКА

№: \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_

## Закупочная комиссия

## Общая информация об участнике отбора

|   |   |   |
|---|---|---|
| 1 | Полное наименование юридического лица, с указанием организационно-правовой формы                      |   |
| 2 | Сведения о регистрации (дата регистрации, регистрационный номер, наименование регистрирующего органа) |   |
| 3 | Юридический адрес   |   |
| 4 | Контактный телефон, факс, e-mail  |   |
| 5 | Полные банковские реквизиты   |   |
| 6 | Основные направления деятельности   |   |
| 7 | <b>Информация об учредителях</b>  | <i>(Необходимо предоставить полную информацию об учредителях)</i> |

---

*(подпись уполномоченного лица)*

---

*(Ф.И.О. и должность уполномоченного лица)***М.П.**

Дата: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г.

НА ФИРМЕННОМ БЛАНКЕ УЧАСТНИКА

№: \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_

**Закупочная комиссия**

**ГАРАНТИЙНОЕ ПИСЬМО**

Настоящим письмом подтверждаем, что компания \_\_\_\_\_ :  
(наименование компании)

- 1) не имеет ненадлежащим образом исполненные обязательства по ранее заключенным договорам;
- 2) не находится в стадии реорганизации, ликвидации или банкротства;
- 3) не находится в состоянии судебного или арбитражного разбирательства;
- 4) не имеет просроченных задолженностей по налогам и другим обязательным платежам;
- 5) не зарегистрирована, не имеет учредителей и не имеет банковские счета в государствах или на территориях, предоставляющих льготный налоговый режим и/или не предусматривающих раскрытие и предоставление информации при проведении финансовых операций (оффшорные зоны);
- 6) отсутствует в Едином реестре недобросовестных исполнителей.

Ф.И.О. и подпись руководителя или уполномоченного лица

Место печати

НА ФИРМЕННОМ БЛАНКЕ УЧАСТНИКА

№: \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_

**Закупочная комиссия**

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
по недопущению коррупционных проявлений**

Настоящим письмом подтверждаем, что компания \_\_\_\_\_ :  
(наименование компании)

1) обязуется соблюдать требования Закона Республики Узбекистан «О государственных закупках» №ЗРУ-684 от 22.04.2021г.;

2) обязуется прямо или косвенно не предлагать и не давать любому нынешнему либо бывшему должностному лицу или работнику Заказчика или другого государственного органа вознаграждение в любой форме, предложение о найме на работу либо любую другую ценную вещь или услугу с целью повлиять на совершение какого-либо действия, принятие решения или применение какой-либо закупочной процедуры Заказчика в процессе государственных закупок;

3) обязуется не совершать антиконкурентные действия, в том числе при выявлении случаев аффилированности;

4) подтверждает, что не имеет конфликта интересов с Заказчиком, не имеет близких родственников среди учредителей и/или сотрудников, которые имеют право на принятие решения по выбору исполнителя;

5) не состоит в сговоре с другими участниками с целью искажения цен или результатов отбора;

6) обязуется не допускать проявления мошенничества, фальсификации данных и коррупции;

7) обязуется не предоставлять ложные или подложные документов, раскрывать информацию об аффилированных лицах, участвовавшим в данном лоте;

Ф.И.О. и подпись руководителя или уполномоченного лица

Место печати

НА ФИРМЕННОМ БЛАНКЕ УЧАСТНИКА

№: \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_

**Закупочная комиссия**

**Информация об опыте поставки аналогичного товара (работ, услуг)**

| № | Наименование предмета товара (работ, услуг) | Наименование Заказчика | Дата поставки | Примечание |
|---|---|------------------------|---------------|------------|
|   |   |                        |               |            |
|   |   |                        |               |            |
|   |   |                        |               |            |

---

*(подпись уполномоченного лица)*

---

*(Ф.И.О. и должность уполномоченного лица)*

**М.П.**

Дата: «\_\_» \_\_\_\_\_ 2024 г.

## НА ФИРМЕННОМ БЛАНКЕ УЧАСТНИКА

## Техническое предложение на Конкурс

---

(указать номер и предмет конкурса)

Кому: Председателю закупочной комиссии

**Уважаемые дамы и господа!**

Изучив документацию для конкурсных торгов №\_\_\_\_\_ на предоставление услуг и письменные ответы на запросы №№ (указать номера запросов в случае наличия письменных обращений и ответов к ним), получение которых настоящим удостоверяем, мы, нижеподписавшиеся (полное наименование Участника конкурса), предлагаем к поставке \_\_\_\_\_ (указать наименование предлагаемой услуги).

Мы обязуемся оказать услуги по контракту, который будет заключен с Победителем конкурса, в полном соответствии с данным техническим предложением.

Мы согласны придерживаться положений настоящего предложения в течение 30 дней, начиная с даты, установленной как день окончания приема Конкурсных предложений. Это Конкурсное предложение будет оставаться для нас обязательным и может быть принято в любой момент до истечения указанного периода.

*Представляемые документы должны быть прошнурованы, пронумерованы и скреплены подписью уполномоченного лица и печатью участника конкурса, документы должны быть представлены на узбекском или на русском языке.*

---

(подпись уполномоченного лица)

---

(Ф.И.О. и должность уполномоченного лица)

М.П.

Дата: «\_\_» \_\_\_\_\_ 2024г.

НА ФИРМЕННОМ БЛАНКЕ УЧАСТНИКА

**ЦЕНОВОЕ ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

на предоставление услуг по Добровольному медицинскому страхованию

Дата: *(вписать дату подачи конкурсного предложения)*.

КОМУ: Закупочной комиссии.

Мы, нижеподписавшиеся, заявляем, что изучили конкурсную документацию в целом и ознакомились с характером проблем, которые должны быть решены в процессе оказания услуг.

Проанализировав все требования, предлагаем услуги *(указать наименование оказываемой услуги)* в соответствии с условиями конкурсных торгов:

- условия оплаты - \_\_\_\_\_

Общая сумма оказания предлагаемой услуги на одного застрахованного лица составляет \_\_\_\_\_ *(указать сумму цифрами и прописью)* и указана в прилагаемой таблице цен, которая является частью настоящего конкурсного предложения.

Мы согласны придерживаться положений настоящего предложения в течение 30 дней, начиная с даты, установленной как день окончания приема Конкурсных предложений. Это Конкурсное предложение будет оставаться для нас обязательным и может быть принято в любой момент до истечения указанного периода.

Мы понимаем, что Закупочная комиссия не обязана принять наименьшее ценовое предложение, а принимать наилучшее предложение по всем показателям и критериям оценки.

Дата: « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. и подпись руководителя или уполномоченного лица)

М.П.

*Примечание: В случае расхождения между ценой единицы услуги и общей ценой, преимущество имеет цена единицы услуг.*

### Требования к оформлению конверта.

|  |   |
|--|---|
| От _____<br>[наименование и почтовый адрес<br>Участника]   | <b>Международный Вестминстерский университет<br/>в г. Ташкенте.</b><br>ул. Истикбол, 12, г. Ташкент, Мирабадский район,<br>100047<br><br><b>Закупочная комиссия</b> |
| <b>НЕ ВСКРЫВАТЬ ДО 16:00 (время местное) « ____ » _____ 2024г.</b>   |   |
| № Лота _____   |   |
| <b>Конкурс: Предоставление услуг по добровольному медицинскому страхованию<br/>сотрудников МВУТ на период 2024-2025 г.г.</b> |   |
| <b>Предложение поступило: дата « ____ » _____ 2024 г.</b>  |   |
| Время _____ час. _____ мин.  |   |

*\* Прием конвертов с КП осуществляет организатор конкурса:*

*Мадусманов Давид Рахматжонович, тел.: +99871 238-74-14 (579), (94) 311-10-10.*

*Конверт должен быть запечатанным (с печатью участника на местах склейки конверта)*

*При подаче конверта с предложением необходимо при себе иметь удостоверение личности.*

## II. ТЕХНИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ КОНКУРСА

### ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ

#### Предоставление услуг добровольного медицинского страхования сотрудников Международного Вестминстерского Университета в городе Ташкенте на период 2024–2025 гг.

Настоящим техническим заданием определяются требования и сроки оказания услуг по предоставлению добровольного медицинского страхования сотрудникам Международного Вестминстерского Университета в г.Ташкенте.

#### 1. Параметры выбора страховщика:

- Наличие договоров с лечебными учреждениями на территории, обеспечивающей возможность качественного и своевременного медицинского обслуживания работников.
- Страхование должно быть осуществлено в соответствии с законодательством Республики Узбекистан.
- Наличие лицензий на осуществление страхования соответствующего вида.

#### 2. Объект страхования:

Сотрудники Международного Вестминстерского Университета в г.Ташкенте в количестве – **453 человека**, с условием корректировки количество сотрудников на момент заключения договора.

**В случае, если количество сотрудников на момент выплаты по договору добровольной медицинской страховки уменьшится по сравнению с количеством сотрудников при заключении договора, то сумма страховой премии и выплат корректируется путем заключение дополнительного соглашения. Это условие должен быть отражено в тексте договора.**

#### 3. Обязательное требование:

Период страхования: с «10» сентября 2024 года по «10» сентября 2025 года

Срок оказания услуг: 12 месяцев

Территория оказания услуг: Республика Узбекистан

#### 4. Программа страхования должна удовлетворять следующим требованиям:

- Возможность использовать все виды медицинских услуг без ограничений в пределах страховой суммы.
- Наличие круглосуточной работы (поддержки) Ассистента.
- Отсутствие ограничений в возрасте сотрудников, подлежащих добровольному медицинскому страхованию.
- Возможность подключения членов семьи за счет застрахованного сотрудника (резидента и нерезидента).
- Предоставление наиболее выгодных условий по работе с договором в части порядка выставления счетов, регулярности и порядка изменения списка застрахованных лиц на ежемесячной основе (замена, открепление, прикрепление), своевременности выпуска полисов.
- Отсутствие ограничений на услуги лицам с инвалидностью.
- Предоставление отчета МВУТ не реже 1 раза в месяц.

#### 5. Договор страхования должен предусматривать возмещение расходов, связанных со следующими медицинскими услугами:

##### 5.1. Амбулаторно-поликлиническое обслуживание

- Консультация и лечение в поликлинике специалистами различных профилей, включая острые состояния и обострение всех хронических заболеваний
- Лабораторная и функциональная диагностика

- Физиотерапевтическое лечение
- Медицинское сопровождение
- Вызов врача на дом

**5.2. Вакцинация от гриппа (все застрахованные сотрудники по желанию 1 раз в год)**

- Проведение вакцинации застрахованного сотрудника в Центре здоровья МВУТ (по месту работы).

**5.3. Медицинский осмотр – (Приложение №1):**

- Медицинский осмотр преподавателей, дежурных воспитателей, мед.работников, тренеров по приказу Минздрава Руз №200 с выездным обслуживанием 1 раз в год 150 человек.
- Флюорография сотрудников 1 раз в год для всех сотрудников.

**5.4. Лекарственное обеспечение на сумму не менее 30% от страховой суммы**

- Лекарственные препараты, перевязочные материалы, назначенные врачом медицинского учреждения и отпущенные по рецепту аптекой, в соответствии с лимитами по данной услуге.
- **Все лекарственные препараты, рекомендованные врачом, должны выдаваться по требованию сотрудника университета (на основании рецепта) на полный срок лечения (стадии обострения хронических заболеваний или острый период) без дополнительного разъяснения.**

**5.5. Экстренная стоматологическая помощь**

- Лечение заболеваний зубов и полости рта, пародонтита, характеризующихся острой болью, хирургическая помощь, «**за исключением** ортодонтических нарушений, требующих протезирования зубов, или исправления косметических дефектов» покрывается за счет выделенных сумм на Лекарственное обеспечение не менее 30% от страховой суммы

**5.6. Скорая и неотложная медицинская помощь**

- Выезд бригады неотложной специализированной многофункциональной скорой помощи.
- Оказание квалифицированной медицинской помощи специалистами бригады скорой помощи.
- Медикаменты в пределах лимита по лекарственным препаратам.

**Обязательный список диагностических и лечебно-профилактических учреждений для обслуживания застрахованных лиц**

|    |   |
|----|---|
| 1  | ЦЕНТРАЛЬНАЯ ПОЛИКЛИНИКА №1<br>МЕДИКО-САНИТАРНОГО<br>ОБЪЕДИНЕНИЯ ПРИ МЗ РЕСПУБЛИКИ<br>УЗБЕКИСТАН |
| 2  | ЦЕНТРАЛЬНАЯ ПОЛИКЛИНИКА №2<br>МЕДИКО-САНИТАРНОГО<br>ОБЪЕДИНЕНИЯ ПРИ МЗ РЕСПУБЛИКИ<br>УЗБЕКИСТАН |
| 3  | LABZAK PROMED OOO   |
| 4  | VITAMED MEDICAL DIAGNOSTIC<br>CENTRE  |
| 5  | MDS-SERVICE   |
| 6  | ХОРЕВ МЕДИКАЛ ЦЕНТР   |
| 7  | LOR PLUS SERVICE  |
| 8  | ГАЖК АО УТЙ   |
| 9  | CLINIC-PRO  |
| 10 | STELLARIS   |
| 11 | Тошкент ш. Диагностика маркази  |

\*и другие дополнительные лечебно-профилактические и диагностические учреждения по усмотрению страховой компании.

**ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ**  
**Для мед осмотра сотрудников МВУТ по Приказу Министра**  
**здравоохранения от 10.07.2012 года № 200**

**1. Требования к претендентам:**

- Успешный опыт работы в сфере здравоохранения не менее 2 лет.
- Практический и успешный опыт работ на крупных объектах и обслуживании большого количества человек.
- Регистрация и деятельность субъекта предпринимательской деятельности непосредственно в городе Ташкенте.
- Наличие положительных отзывов, рекомендаций.
- Организация услуг выездных медицинских осмотров и диагностики.
- Исполнитель обеспечивает достаточное количество квалифицированного персонала для обеспечения качества и скорости обследований.
- Исполнитель обеспечивает соблюдение санитарных правил и норм прохождения медицинского осмотра и наличие медицинских книжек у всего персонала.
- Организация расчетов за услуги производится в соответствии с требованиями законодательства Республики Узбекистан, по безналичному расчету, на условиях предоплаты 15% от общей суммы договора.

**2. Требования при выполнении работ, оказании услуг**

- 2.1. Услуги оказываются по предварительно составленным и согласованным графикам прохождения медицинского осмотра, предоставленным заказчиком. В заявке указывается вид и время проведения мероприятия, количество человек, место проведения и другие детали и требования. Медосмотр проводится на территории Международного Вестминстерского университета в городе Ташкенте, а также на объектах, подведомственных университету.
- 2.2. Наличие необходимого инвентаря, диагностического и медицинского оборудования для предоставления полного спектра услуг.
- 2.3. Предоставленные услуги должны соответствовать требованиям Законодательства Республики Узбекистан, регламентирующем сферу здравоохранения, в частности Приказу МЗРУ № 200 от 10.07.2012 года и санитарно-эпидемиологическим правилам.
- 2.4. Врач и специалисты, проводящие медицинский осмотр, должны в совершенстве знать особенности производственной сферы и профессиональную патологию, которая может наблюдаться у работников.
- 2.5. По результатам периодических медицинских осмотров медицинская комиссия составляет акт в соответствии с Приказом № 200 МЗРУ.

Акт составляется в четырех экземплярах, и по экземпляру отправляется в территориальный ЦГСЭН, организацию, в которой работает работник, и профсоюзный комитет, последний экземпляр остается в лечебно-профилактическом учреждении, проводившем медицинский осмотр.

**3. Стандарт услуг:**

- 3.1. Деятельность по проведению периодических и предварительных медицинских осмотров сотрудников, регламентируется Законами Республики Узбекистан "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения", "Об охране труда" и "Об охране здоровья граждан", а также Приказом Министра здравоохранения от 10.07.2012 года № 200 «Об утверждении Положения о порядке проведения медицинского осмотра сотрудников». 2. Осмотр врачами специалистами, сотрудников МВУТ (преподавателей,

- медицинских работников, дежурных воспитателей, инструкторов по спорту и комендантов общежития) забор материалов для проведения лабораторных исследований проводится по адресу: г. Ташкент, Мирабадский р-н, ул. Истикбол 12.
- 3.2. Количество сотрудников МВУТ, подлежащих обследованию: 150 человек (женщины –61, мужчины –89, медицинские работники женщины - 6 человека).
- 3.3. Исполнитель обязан оказывать медицинские услуги, соблюдая утвержденные стандарты оказания лечебно-профилактической помощи, технику безопасности, санитарно-эпидемиологические правила и нормы.
- 3.4. Исполнитель обязан оказывать медицинские услуги силами квалифицированных специалистов состоящих в штате Исполнителя. Медицинский осмотр должен осуществляться с использованием **современных медицинских материалов, одноразовых инструментов и индивидуальных средств защиты, соответствующих ГОСТам Республики Узбекистан.**
- 3.5. Исполнитель обязан предоставить Заказчику копию лицензии на осуществление медицинской деятельности с правом проведения периодического и предварительного медицинского осмотра, а также экспертизы профпригодности, выданной уполномоченным лицензирующим органом (перечень видов медицинской деятельности, подлежащей лицензированию, утвержден Министерством Здравоохранения Республики Узбекистан).
- 3.6. Исполнитель оказывает услуги с выездом необходимого количества врачей - специалистов и сестринского состава, передвижного медицинского комплекса (оснащенного необходимым медицинским оборудованием, инструментами, расходными материалами для проведения медицинского осмотра. Помещения должны соответствовать требованиям ГОСТ, санитарно-эпидемиологическим и иным требованиям нормативных правовых актов), а также флюоромобиля по адресам Заказчика. Использование помещений Заказчика не допускается, в связи с отсутствием помещений Заказчика, отвечающим требованиям СанПиН.
- 3.7.1. Перед оказанием услуг Исполнитель предоставляет Заказчику копии следующих документов на передвижной медицинский комплекс:
- регистрационное удостоверение;
  - лицензию
  - сертификат соответствия.
- 3.7.2. Перед оказанием услуг Исполнитель предоставляет Заказчику копии следующих документов на флюоромобиль:
- действующее санитарно-эпидемиологическое заключение;
  - действующий паспорт рентгеновского кабинета;
  - действующий протокол контроля технических характеристик рентгеновской установки;
  - действующий сертификат специалиста (рентген лаборанта).
- 3.7.3. Время работы Исполнителя на территории Заказчика по рабочим дням с 8-00 до 16-00.
- 3.7. При невозможности работника пройти периодический медицинский осмотр по уважительной причине в указанный срок Исполнитель должен провести осмотр работника в другое время, место, согласованное с Заказчиком.
- 4. Требования к результатам оказываемых услуг и иные показатели, связанные с определением соответствия услуг потребностям заказчика (приемка оказанных услуг).**
- 4.1. Исполнитель должен одновременно с передачей подписанного экземпляра договора предоставить копии лицензий и других подтверждающих документов на право проведения предварительных и периодических осмотров.

- 4.2. Для проведения периодического осмотра медицинской организацией должна быть сформирована постоянно действующая врачебная комиссия. В состав комиссии входит врач-профпатолог, а также врачи –специалисты, прошедшие в установленном порядке повышение квалификации по специальности «профпатология» или имеющие действующий сертификат по специальности «профпатология».
- 4.3. Медицинская организация в 3 дня с момента получения от Заказчика поименного списка лиц, подлежащих периодическому и предварительному медицинскому осмотру, на основании этого списка составляет Календарный план проведения периодического медицинского осмотра. Календарный план согласовывается медицинской организацией с Заказчиком и утверждается руководителем медицинской организации. Медицинский осмотр должен **осуществляться в рабочие дни в соответствии с согласованным календарным планом проведения периодических медицинских осмотров, составленных на основании списков.**
- 4.4. Врачебная комиссия медицинской организации на основании указанных в Поименном списке вредных производственных факторов или работ определяет необходимость участия в периодических осмотрах соответствующих врачей-специалистов, а также виды и объемынеобходимых лабораторных и функциональных исследований.
- 4.5. Исполнитель обязан правильно заносить результаты медосмотра в карту периодических медицинских осмотров. Сведения из медицинской карты, содержащие результаты осмотров врачей-специалистов, а также результаты лабораторных и инструментальных исследований вносятся в паспорт здоровья и в личные медицинские книжки (ЛМК)
- 4.6. Исполнитель обязан по требованию Заказчика безвозмездно исправить все выявленные недостатки, если в процессе оказания услуг Исполнитель допустил отступление от условий договора, ухудшил качество услуг, в течении3-х дней с момента вручения в письменном виде соответствующего требования.

## **5. Требования к результатам проведения медицинского осмотра**

- 5.1. По итогам проведения осмотров медицинская организация не позднее чем через 30 дней после завершения периодического медицинского осмотра обобщает результаты проведенных периодических осмотров работников и совместно с территориальными органами федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на осуществление государственного контроля и надзора в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и представителями работодателя, составляет заключительный акт.
- 5.2. Заключительный акт утверждается председателем врачебной комиссии и заверяется печатью медицинской организации.
- 5.3. Заключительный акт составляется в четырех экземплярах, которые направляются медицинской организацией в течение 5 рабочих дней с даты утверждения акта работодателю.
- 5.4. Медицинская документация по итогам проведения периодического медицинского осмотра - паспорта здоровья работников учреждения и заключительный акт предоставляются не позднее 30 дней после завершения периодического осмотра и доставляются представителем медицинской организации непосредственно в учреждение.

## **6. Требования к качеству и безопасности оказываемых услуг**

- 6.1. Основанием для оказания услуг по проведению медицинского осмотра сотрудников МВУТ являются требованиями приказа МЗ РУз № 200 от 10.07.2012 года.
- 6.2. В процессе оказания услуг обработка и хранение персональных данных и конфиденциальной информации должны производиться в соответствии с действующим законодательством.
- 6.3. Периодический осмотр является завершённым в случае осмотра работника всеми врачами-специалистами, а также выполнения полного объема лабораторных и функциональных исследований в соответствии Приказом Министерства здравоохранения Республики Узбекистан.

## **7. Гарантийные обязательства.**

Периодический медицинский осмотр должен быть выполнен в установленные сроки и надлежащего качества.

## **8. Порядок сдачи-приема оказанных услуг:**

Приемка и сдача фактически оказанных услуг осуществляется ответственными представителями Исполнителя и Заказчика и оформляется актом о приемке оказанных услуг. В течение 5 рабочих дней после завершения оказания услуг, предусмотренных Договором, Исполнитель представляет Заказчику комплект отчетной документации и Акт сдачи-приемки услуг, подписанный Исполнителем, в 2 (двух) экземплярах.

9. **Порядок формирования цены Договора:** Цена Договора указана с учетом всех расходов Исполнителя, связанных с оказанием услуг и всех расходов на перевозку, страхование, в том числе уплату налогов, пошлин, сборов, расходов по оплате стоимости сторонних организаций и третьих лиц и других обязательных платежей, которые необходимо выплатить при исполнении Договора.

10. На каждого работника, проходящего периодический, предварительный медицинский осмотр в медицинской организации оформляется медицинская книжка.

## **11. МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА (ЛМК)**

Данные о прохождении медицинских осмотров подлежат внесению в личные медицинские книжки и учету лечебно-профилактическими организациями государственной и муниципальной систем здравоохранения (В личную медицинскую книжку вносятся соответствующие записи и заверяются печатью медицинского учреждения, проводившего медицинский осмотр и личной подписью и печатью врача, сделавшего запись с проставлением результатов осмотра и анализов, профессиональной гигиенической подготовки и аттестации работников организации согласно приказу Министерства Здравоохранения Республики Узбекистан.

Личные медицинские книжки должны защищаться голографическим знаком, для сотрудников МВУТ.

Показатели, позволяющие определить соответствие оказываемых услуг, потребностям заказчика должно соответствовать требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенными на территории Республики Узбекистан.

Исполнитель приступает к оказанию услуг с момента заключения договора. Медицинский осмотр является завершённым в случае осмотра работника всеми врачами - специалистами, а также выполнения полного объема лабораторных и функциональных исследований.

Предоставление полной и достоверной информации о результатах, полученных во время проведения медицинского осмотра.

Сохранение конфиденциальности информации, полученной в ходе проведения медицинского осмотра.

**Объемы необходимых исследований и осмотров:**

| <b>Узкие-специалисты:</b>   | <b>Кол-во человек:</b>                                    |
|---|---|
| Дермато-венеролог   | 150 чел.  |
| Отоларинголог   | 150 чел.  |
| Стоматолог  | 6 чел.  |
| Терапевт  | 150 чел.  |
| Гинеколог   | 61 чел.   |
| Психиатр  | Справка из ГПНД   |
|   |   |
| <b>Исследования:</b>  | <b>Кол-во человек:</b>                                    |
| Цифровая флюорография или рентгенография в 2-х проекциях (прямая и правая боковая) легких   | 453 чел. (сотрудники, работающие в МВУТ на полной ставке) |
| Исследование крови на сифилис (RW)  | 150 чел.  |
| Мазок из зева и носа на наличие патогенного стафилококка  | 6 чел.  |
| Мазок на гонорею  | 61 женщин   |
| Исследование на гельминты (соскоб)  | 150 чел.  |
| HCV Ag  | 6 чел.  |
| HBS Ag  | 6 чел.  |
| Оформление новой ЛМК  | 10 чел.   |
| Продление ЛМК   | 140 чел.  |
|   |   |
| <b>Оформление профосмотра:</b>  | <b>Кол-во человек:</b>                                    |
| По итогам профосмотра медицинская организация оформляет:  | 150 чел.  |
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Медицинскую карту амбулаторного больного;</li> <li>2. Паспорт здоровья работника;</li> <li>3. Заключение по результатам предварительного (периодического) медицинского осмотра (оформление результатов медицинских исследований в личную медицинскую книжку с проставлением результатов осмотра и анализов, профессиональной гигиенической подготовки и аттестации работников организации согласно приказу Министерства Здравоохранения РУз. №200 от 10.07.2012г.</li> <li>4. Заключительный акт по результатам периодического медицинского осмотра утвержденный территориальным отделом ЦГСЭН МЗ РУз.</li> </ol> | 150 чел.  |

**Форма запроса на разъяснение положений закупочной документации по  
отбору наилучших предложений**

*На бланке организации участника (если имеется)*

Закупочная комиссия  
по проведению отбора

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Прошу разъяснить следующие положения закупочной документации [*поставку товаров, выполнение работ, оказание услуг для нужд государственного заказчика*], размещенной на [*официальном сайте*]:

| № п/н | Раздел закупочной документации | Пункт закупочной документации подлежащий разъяснению | Суть запроса на разъяснение закупочной документации |
|-------|--------------------------------|--|---|
| 1     | 2                              | 3  | 4   |
|       |                                |  |   |
|       |                                |  |   |
|       |                                |  |   |
|       |                                |  |   |
|       |                                |  |   |

Разъяснения по настоящему запросу прошу направить по [*указать почтовый адрес, адрес электронной почты, номер факса*]

[число, месяц, год]

[наименование должности лица, подписавшего запрос] [подпись]  
[Ф. И. О.]

М.П.

**Приложение №3  
к конкурсной документации**

**Порядок и критерии квалификационного отбора участников, а также  
технической и ценовой оценки технико-коммерческих предложений**

Для участие в конкурсе участник должен соответствовать всем нижеследующим критериям. Оценка предложений участников производится на основании предоставленных документов и ценовых предложений.

**1. Критерии для допуска к участию в конкурсе**

Осуществляется закупочной комиссией до начала рассмотрения квалификационной и коммерческой частей отбора.

| <b>№</b> | <b>Критерий</b>   | <b>Оценка</b>        | <b>Примечание</b>                               |
|----------|---|----------------------|---|
| 1.       | Заявка для участия в конкурсе на имя председателя закупочной комиссии (форма №1).   | Имеется / Не имеется | Если не имеется, то участник дисквалифицируется |
| 2.       | Копия документа о свидетельстве Государственной регистрации организации, заверенная печатью участника конкурса.   | Имеется / Не имеется | Если не имеется, то участник дисквалифицируется |
| 3.       | Общая информация об участнике отбора и его учредителях (форма №2).  | Имеется / Не имеется | Если не имеется, то участник дисквалифицируется |
| 4.       | Гарантийное письмо, свидетельствующее, о том, что участник не находится в стадии реорганизации, ликвидации или банкротства, в состоянии судебного или арбитражного разбирательства с заказчиком, а также об отсутствии ненадлежащее исполненных обязательств по ранее заключенным договорам (форма №3). | Имеется / Не имеется | Если не имеется, то участник дисквалифицируется |
| 5.       | Заявление по недопущению коррупционных проявлений (форма №4).   | Имеется / Не имеется | Если не имеется, то участник дисквалифицируется |
| 6.       | Информация об оказании аналогичных услуг (форма №5).  | Имеется / Не имеется | Если не имеется, то участник дисквалифицируется |

## 2. Квалификационный отбор (оценка).

Осуществляется закупочной комиссией до начала рассмотрения коммерческой частей отбора, на основании квалификационных критериев оценки, указанных в данной таблице.

Метод оценки – Бальный метод

Минимальный проходной балл – 70 баллов

Весовой коэф. технико-квалификационной части: 60%

Весовой коэф. ценовой части: 40%

| №   | Критерий   | В подтверждение сведений предоставить:  | Оценки  |
|-----|--|---|---|
| 7.  | Опыт работы в сфере добровольного медицинского страхования   | Документальное подтверждение продолжительности деятельности (копия свидетельства о государственной регистрации)               | Более 5 лет – 10 баллов<br>От 3 до 5 лет – 5 балла<br>От 1 до 3 лет – 1 балла<br>До 1 года – 0 балл   |
| 8.  | Деловая репутация участника  | Рекомендательные письма (положительные отзывы)  | Есть 4 шт и более - 5 баллов<br>Есть 3 шт - 3 балла<br>Есть 2 шт – 2 балла<br>Нет - 1 балл  |
| 9.  | Наличие независимой компании-ассистанса  | Письмо независимой компании-ассистанса о готовности обслуживать Застрахованных лиц  | Есть письмо - 5 баллов<br>Служба ассистанса не должна быть аффилированной со страховой компанией, в ином случае участник дисквалифицируется<br>Нет – 1 балл |
| 10. | Наличие национального рейтинга   | Наличие сертификата   | uz «А» - 5 баллов<br>uz «В» - 1 балла<br>ниже uz «В» или нет - 1 балл   |
| 11. | Страховая сумма на застрахованное лиц  | Предложение участника конкурса ( <i>на официальном документе, с подписью уполномоченного лица и соответствующей печатью</i> ) | От 7 миллионов до 10 миллиона – 45 баллов<br><br>От 5 миллионов до 7 миллиона – 30 баллов<br><br>до 5 миллиона – 0 балл                                     |
| 12. | Обеспечение лекарственными средствами по программе страхования в размере процентного соотношения от страховой суммы на каждое застрахованное лицо. | Предложение участника конкурса ( <i>на официальном документе, с подписью уполномоченного лица и соответствующей печатью</i> ) | На сумму 25% - 20 баллов<br>На сумму 20% - 15 баллов<br>На сумму менее 20% - 0 балл   |
| 13. | Все лекарственные препараты, рекомендованные врачом, должны выдаваться по требованию сотрудника университета (на                                   | Письменное гарантийное обязательство от участника ( <i>на официальном документе, с подписью уполномоченного лица и</i>        | Есть – 5 баллов<br>Нет – 1 балл   |

|     |   |  |   |
|-----|---|--|---|
|     | основании рецепта) на полный срок лечения (стадии обострения хронических заболеваний или острый период) без дополнительного разьяснения | <i>соответствующей печатью)</i>  | <i>Прим. Запрашиваемый гарантийное обязательство будет указан в договоре с победителем конкурса</i>   |
| 14. | Максимальный список, (включая обязательный согласно техзаданию) диагностических и ЛПУ для обслуживания застрахованных лиц               | Предоставление участником технического задания и список договоров с ЛПУ и диагн.центрами | <p>Более 11 наименований, в том числе с обязательными – 5 баллов</p> <p>Максимальный список из 11 наименований ЛПУ и ДЦ – 3 балла</p> <p>Нет - 1 балл</p> |

### 3. Ценовая оценка предложений

| № | Критерии  | Оценка  | Примечание                               |
|---|---|---|--|
| 1 | Наименьшая цена общей стоимости услуги оценивается наивысшей оценкой. Максимальный балл присваивается минимальному значению показателя. | Оценка = (Минимальное значение / Значение анализируемого критерия) * 100) балл Максимальный балл: 100-балльная система оценки | Наивысший балл –100; Минимальный балл–0. |

#### Итоговая оценка предложений

| № | Критерий   | Вес категории, % | Вес подкатегории, % |
|---|--|------------------|---------------------|
| 1 | <b>Квалификация участника</b>  | <b>60%</b>       | <b>100%</b>         |
|   | Опыт работы в сфере добровольного медицинского страхования   |                  | 10%                 |
|   | Деловая репутация участника  |                  | 5%                  |
|   | Наличие независимой компании-ассистанса  |                  | 5%                  |
|   | Наличие национального рейтинга   |                  | 5%                  |
|   | Страховая сумма на застрахованное лиц  |                  | 45%                 |
|   | Обеспечение лекарственными средствами по программе страхования в размере процентного соотношения от страховой суммы на каждое застрахованное лицо.   |                  | 20%                 |
|   | Все лекарственные препараты, рекомендованные врачом, должны выдаваться по требованию сотрудника университета (на основании рецепта) на полный срок лечения (стадии обострения хронических заболеваний или острый период) без дополнительного разьяснения |                  | 5%                  |
|   | Максимальный список, (включая обязательный согласно техзаданию) диагностических и ЛПУ для обслуживания застрахованных лиц  |                  | 5%                  |
| 2 | <b>Ценовая оценка</b>  | <b>40%</b>       | <b>100%</b>         |
|   | <i>Цена/Стоимость</i>  |                  | 100%                |
|   | <b>ИТОГО</b>   | <b>100</b>       |                     |

### Ш. ЦЕНОВАЯ ЧАСТЬ

|   |                                       |   |
|---|---------------------------------------|---|
| 1 | Предельная стоимость                  | <b>580 000 000 UZS</b>  |
| 2 | Источник финансирования               | Собственные средства  |
| 3 | Условия оплаты                        | Предварительная оплата в размере ___% от общей суммы договора производится в течение 10 (десяти) банковских дней после подписания договора. Остальное _____% оплачивается после подписания Акта выполненных работ и счет-фактуры. |
| 4 | Валюта платежа                        | UZS   |
| 5 | Сроки оказания услуг                  | 2024 – 2025 гг.   |
| 6 | Срок действия конкурсного предложения | 5 дней  |

**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_**  
**добровольного медицинского страхования**

г. Ташкент

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2024г.

\_\_\_\_\_ на основании Лицензии МФ РУз \_\_\_\_,  
именуемая в дальнейшем  
«Страховщик», в лице \_\_\_\_\_, действующего на  
основании \_\_\_\_\_, с одной стороны и в дальнейшем именуемое  
«Страхователь», в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании  
\_\_\_\_\_ с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», а по  
отдельности «Сторона», заключили настоящий договор, в дальнейшем именуемый  
«Договор», о нижеследующем:

**РАЗДЕЛ 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

Страховщик в соответствии с предусмотренными в настоящем Договоре условиями и приложениями, принимает на себя обязательства по организации и оплате медицинских услуг, оказанных Застрахованным лицам, в соответствии с выбранными Страховыми медицинскими программами, а также осуществление выплат при инфекционном заболевании, предусмотренными настоящим Договором, при условии, что Страхователь оплатил страховую премию в размере и сроки, указанные в настоящем Договоре.

**РАЗДЕЛ 2. ОПРЕДЕЛЕНИЯ**

Нижеперечисленные термины, используемые в настоящем Договоре, имеют следующие значения, если иное не оговорено отдельно:

**2.1. Страховой Полис** – документы, выданные Страхователю на каждое застрахованное лицо и удостоверяющий факт заключения настоящего Договора, выдаваемый Страхователю после уплаты им страховой премии.

**2.2. Страховая сумма** - сумма денежных средств, определяемая Договором страхования и представляющая собой предельный объем обязательств Страховщика перед Страхователем (Застрахованным лицом) по Договору страхования.

**2.3. Страховая премия** – плата за страхование, которую Страхователь обязан уплатить Страховщику в размере и сроки, оговоренные в настоящем Договоре.

**2.4. Страховым случаем** – является обращение застрахованного лица в течение срока действия страхового полиса в соответствии с выбранной программой страхования, и следующие инфекционные болезни, возникшие в период действия Страхового полиса:

- |  |  |
|--|--|
| 1. Сальмонеллез;                         | 11. Вирусный гепатит (впервые диагностированный):  |
| 2. Стафилококковое пищевое отравление;   | а) вирусный гепатит типа А;                        |
| 3. Ботулизм;                             | б) вирусный гепатит типа В;                        |
| 4. Бруцеллез, впервые диагностированный; | в) другие типы гепатитов, уточненные как вирусные; |
| 5. Дифтерия;                             | 12. Бешенство;                                     |
| 6. Менингококковая инфекция;             | 13. Эпидемический паротит (свинка);                |
| 7. Столбняк;                             | 14. Корь;  |
| 8. Клещевой вирусный энцефалит;          | 15. Скарлатина;                                    |
| 9. Острый полиомиелит;                   | 16. Коклюш;  |
| 10. Брюшной тиф;                         | 17. Дизентерия.                                    |

**2.5. Застрахованное лицо/выгодоприобретатель, сотрудник Страхователя** – физическое лицо, чьи интересы, связанные с его здоровьем, являются объектом страхования и в пользу которого заключен настоящий Договор.

**2.6. Период страхования** - период времени, в течение которого действует настоящий Договор. Страховщик несет обязательства по страховым случаям, произошедшим в течение Периода страхования, указанного в страховом Полисе.

**2.7. Географическая зона** – в рамках настоящего Договора означает Республику Узбекистан, где Страховщик предоставляет страховую защиту Застрахованному лицу.

**2.8. Программа медицинского страхования** – программа медицинского обслуживания, выбираемая Страхователем, и включающая в себя перечень медицинских услуг, предоставляемых Застрахованному лицу.

**2.9. Служба ассистанса Страховщика** - юридическое лицо, выступающее от имени и по поручению Компании на территории действия Страхового полиса и оказывающее содействие Застрахованному лицу при наступлении событий, оговоренных настоящим Договором. Диспетчерский центр Службы ассистанса функционирует круглосуточно.

**2.9. Отчетный период** – 3 (три) календарных месяца.

### **РАЗДЕЛ 3. СТРАХОВОЕ ПОКРЫТИЕ**

**3.1.** В соответствии с настоящим Договором Страховщик предоставляет при страховом случае, произошедшего в течение периода страхования, Застрахованному лицу:

**3.1.1.** Возмещение расходов по оказанию медицинских услуг;

### **РАЗДЕЛ 4. ОБЩИЕ ИСКЛЮЧЕНИЯ**

**4.1.** По настоящему Договору страховыми случаями не признаются события, произошедшие вследствие:

**а)** умышленных действий и/или бездействия Застрахованного лица, направленных на наступление страхового случая, за исключением действий, связанных с выполнением им своего гражданского долга или защиты жизни, здоровья, чести и достоинства Страхователя или третьих лиц;

**б)** совершения Застрахованным лицом действий, в которых судом установлены признаки умышленного правонарушения.

**4.2.** Страховщик не возмещает расходы на оказание медицинских услуг, если Застрахованное лицо обратилось в медицинское учреждение в связи с:

**а)** травмами, полученными в состоянии алкогольного, наркотического опьянения или опьянения связанного с применением токсических веществ;

**б)** травмами, полученными при управлении транспортным средством в состоянии алкогольного, наркотического опьянения или опьянения связанного с применением токсических веществ;

**в)** умышленным причинением себе телесных повреждений, за исключением телесных повреждений, полученных при выполнении своего гражданского долга или защиты жизни, здоровья, чести и достоинства третьих лиц;

**г)** злокачественными онкологическими заболеваниями, а также их осложнениями, заболеваниями крови опухолевой природы;

**д)** венерическими заболеваниями, ВИЧ-инфекцией и их осложнениями;

**е)** психическими заболеваниями и их осложнениями, а также различными травмами и соматическими заболеваниями, возникшими в связи с заболеваниями психической природы;

**ж)** туберкулезом, саркоидозом, муковисцидозом, независимо от клинической формы и стадии процесса;

**з)** сахарным диабетом (1 и 2 типа);

**и)** беременностью, рождением ребенка и относящимся к ним осложнениям;

**к)** хронической почечной недостаточностью, требующей проведения гемодиализа;

**л)** заболеваниями органов и тканей, требующих их трансплантации;

- м) острой и хронической лучевой болезнью;
- н) ортодонтические нарушения, требующие протезирования зубов и исправления косметических дефектов;
- о) покушением на самоубийство, за исключением тех случаев, когда Застрахованное лицо было доведено до такого состояния противоправными действиями третьих лиц;
- п) косметической и/или пластической хирургией;
- с) врожденными аномалиями органов и пороками развития;
- т) расходами, связанными с приобретением контактных линз, слуховых аппаратов.

**4.3.** Страховщик имеет право не оплачивать лечение Застрахованного лица, если:

- а) Застрахованным лицом получены медицинские услуги, не предусмотренные выбранной Программой медицинского страхования;
- б) Застрахованным лицом получены медицинские услуги в медицинских учреждениях, не предусмотренных выбранной Программой медицинского страхования;

В этих случаях решение об отказе в оплате лечения принимается Страховщиком на основании заключения медицинского учреждения.

При несогласии Застрахованного лица с решением Страховщика об отказе в оплате лечения, решение может быть оспорено в порядке, предусмотренном в Разделе 11 настоящего Договора.

**4.4.** При установлении диагноза заболевания подпадающего под исключения, указанные в пункте 4.2. настоящего Договора Страховщик возмещает расходы на оказание медицинских услуг по выявлению данного заболевания.

## **РАЗДЕЛ 5. СТРАХОВАЯ СУММА И СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ**

**5.1.** Страховая премия по настоящему Договору составляет не более \_\_\_\_\_ сум без НДС.

**5.2.** Персональная страховая сумма, установленная для каждого Застрахованного лица будет указана в Анкете-Заявлении Страхователя, согласно утвержденной форме.

**5.3.** Фактическая сумма Договора будет состоять из сумм всех Анкет-Заявлений направленных Страхователем и исполненных Страховщиком в рамках настоящего Договора в течение всего срока его действия.

**5.4.** Страховая премия оплачивается поэтапно в следующем порядке:

Первый платеж в размере 15% (пятнадцать) процентов от суммы Договора выплачивается в качестве предоплаты в течение 10 (десяти) банковских дней с даты подписания Сторонами настоящего Договора.

Второй платеж в размере 85% (восемьдесят пять) процентов от суммы договора выплачивается в течение 30 календарных дней с даты подписания настоящего Договора.

**5.5.** Оплата страховой премии производится на основании счета на оплату.

**5.6.** В течение срока действия настоящего Договора Стороны каждое последнее число отчетного периода будут осуществлять сверку исполнения по фактически оказанным услугам и произведенной оплате. По итогам исполнения настоящего Договора Стороны проведут окончательную сверку и произведут взаиморасчеты по его исполненной и неисполненной частям.

**5.6.** При подачи Страхователем дополнительных Анкет – заявлений с перечнем сотрудников подлежащих страхованию для выдачи дополнительных страховых полисов, Страховая премия за таких Застрахованных лиц подлежит оплате пропорционально периоду срока действия Договора.

**5.7.** Все взаиморасчеты по настоящему Договору производятся в суммах РУз.

**5.8.** В случае изменения стоимости медицинских услуг, предоставляемых Застрахованным лицам по настоящему Договору, размер страховой премии может быть изменен только по письменному соглашению Сторон.

## **РАЗДЕЛ 6. ВСТУПЛЕНИЕ В СИЛУ И СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА**

6.1 Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует в течение 12 (двенадцати) календарных месяцев с даты подписания настоящего Договора. Обязательства Страховщика по настоящему Договору вступают в силу после оплаты страховой премии либо первой её части и действуют в течение периода страхования, указанного в Страховом полисе, срок действия которого не может превышать срок действия Договора.

6.2 Страховые полисы выдаются Страхователю в течение 5 (пяти) банковских дней на каждое Застрахованное лицо после поступления страховой премии либо первой её части на банковский счет Страховщика на оплаченный период.

6.3 Страховая премия уплачивается Страхователем путем перечисления денежных средств на расчетный счет Страховщика. Обязательство Страхователя по осуществлению платежа считается исполненным с момента списания денежных средств с расчетного счета Страхователя. Страховщик имеет право запросить у Страхователя копию платежного поручения, подтверждающее факт списания денежных средств в пользу Страховщика. Днем уплаты страховой премии считается день зачисления денежных средств на расчетный счет Страховщика.

6.4 При подачи Страхователем дополнительной Анкеты – заявления с перечнем сотрудников подлежащих страхованию, Страховщик выдает страховые полисы в течение 5-ти банковских дней со дня оплаты, в случае нехватки авансовой суммы, покрывающей страховую премию на дополнительные страховые полисы. В ином случае Страхователь выдает дополнительные страховые полисы в течение 5-ти банковских дней со дня подачи дополнительной Анкеты – заявления.

6.5. В случае утраты страхового Полиса, выдача дубликата производится Страховщиком на основе письменного заявления Страхователя/Застрахованного лица, в течение 3 (трех) банковских дней со дня обращения Страхователя

## **РАЗДЕЛ 7. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

7.1. В период действия настоящего Договора Страхователь для своих Застрахованных лиц имеет право:

а) требовать предоставления медицинских услуг, в соответствии с условиями настоящего Договора.

б) при наступлении страхового случая требовать исполнения Страховщиком принятых обязательств по настоящему Договору.

7.2. Для добавления лиц в список Застрахованных лиц Страхователю необходимо предоставить Страховщику Заявление-анкету на включаемых в список лиц. А срок действия страхового полиса ограничивается (распространяется) на срок действия Договора.

7.3. Для исключения из списка Застрахованных лиц работника, прекратившего трудовые отношения со Страхователем, Страхователю необходимо предоставить Страховщику письменное уведомление об исключаемых из списка работников. Страховая премия за не истекший период должна быть возвращена Страховщиком в течение 5 (пяти) банковских дней со дня получения письменных сведений от Страхователя. При этом не истекшим считается период со дня письменного уведомления Страховщика о прекращении трудовых отношений между Страхователем и Застрахованным лицом до даты окончания действия соответствующего Страхового Полиса (обе даты включительно).

При исключении лиц из списка застрахованных, между сторонами производится перерасчет не заработанной страховой премии. При этом, незаработанная страховая премия рассчитывается исходя из годовой страховой премии пропорционально не истекшему периоду по исключенным Застрахованным лицам и принимается к зачету при взаиморасчетах сторон по результатам проводимых сверок. При этом если Застрахованное лицо воспользовался услугами страхования, и Страховщик произвёл за них оплату, то страховая премия возврату или взаимозачёту не подлежит.

7.4. В период действия настоящего Договора Страхователь обязан:

а) ознакомить Застрахованных лиц по соблюдению предписаний лечащего врача,

полученные в ходе предоставления медицинской помощи, соблюдение распорядка, установленного медицинским учреждением;

б) разъяснить Застрахованным лицам об ответственности за передачу страховых документов другим лицам с целью получения ими медицинских услуг ;

в) сообщать Страховщику в случае обращения Застрахованных лиц с заявлением о случаях непредставления медицинских услуг, неполного или некачественного представления таких услуг.

г) своевременно уплачивать обусловленную настоящим Договором страховую премию;

д) предоставить Страховщику необходимые для заключения Договора достоверные сведения, а также иную необходимую информацию, связанную с действием настоящего Договора;

е) ознакомить Застрахованное лицо с условиями страхования.

**7.5.** В период действия настоящего Договора Страховщик имеет право:

а) проверять сообщенную Страхователем и Застрахованным лицом информацию, а также выполнение Страхователем и Застрахованным лицом требований и условий настоящего Договора;

б) приостановить оплату медицинских услуг при неисполнении или ненадлежащем исполнении Страхователем, принятых на себя обязательств по оплате страховой премии по настоящему Договору;

**7.6.** В период действия настоящего Договора Страховщик обязан:

а) ознакомить Страхователя с условиями страхования;

б) выдать генеральный страховой полис и страховые Полисы установленной формы в сроки, оговоренные настоящим Договором;

в) при наступлении страхового случая произвести оплату оказанных Застрахованному лицу медицинских услуг;

г) обеспечить конфиденциальность в отношениях со Страхователем/ Застрахованным лицом.

**7.6.** В период действия настоящего Договора Страхователь имеет право:

а) по согласованию со Страховщиком вносить изменения и дополнения в настоящий Договор;

б) по запросу получить консультации Страховщика по вопросам страхования;

в) получить дубликат страхового Полиса в случае его утраты;

г) требовать предоставления Застрахованному лицу медицинских услуг в медицинских учреждениях, определенных в настоящем Договоре, в соответствии с выбранной программой медицинского страхования и условиями страхования;

д) изменить объем страхового покрытия и число Застрахованных лиц по настоящему Договору, заключив дополнительное соглашение к настоящему Договору.

## **РАЗДЕЛ 8. ПОРЯДОК ОРГАНИЗАЦИИ И ОПЛАТЫ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

**8.1.** В медицинском учреждении Застрахованное лицо обращается к медицинскому работнику, к которому оно было направлено. Медицинский работник оформляет медико-статистическую карту на Застрахованное лицо. В ней отмечаются все медицинские услуги, которые получило Застрахованное лицо в данном медицинском учреждении. Застрахованное лицо обязано расписаться за все полученные медицинские услуги, в противном случае Страховщик не оплатит расходы медицинскому учреждению.

**8.2.** При необходимости получения медицинских услуг Застрахованное лицо обязано обратиться в диспетчерский центр Службы ассистанса Страховщика по телефону указанному в Страховом полисе для разъяснения в каком медицинском учреждении соответствующего профиля можно получить медицинскую услугу и следовать инструкциям оператора.

При этом необходимо сообщить следующие данные:

- Ф.И.О. Застрахованного лица;
- номер и серию Страхового полиса;
- краткое описание состояния.

Застрахованному лицу оказываются медицинские услуги в пределах Страховой программы в медицинском учреждении по направлению диспетчерской службы ассистанса Страховщика на основании предъявления Страхового полиса и паспорта/ удостоверения личности.

**8.3.** После получения Застрахованным лицом медицинских услуг Страховщик самостоятельно производит оплату счетов медицинских учреждений за оказанные услуги в пределах персональной страховой суммы по медицинскому обслуживанию, указанной в Приложении 1 к настоящему Договору.

**8.4.** При инфекционном заболевании, указанном в п.2.4. настоящего Договора, для получения страховой выплаты, Застрахованное лицо в течение 30 (тридцати) дней после установления диагноза должно обратиться к Страховщику с письменным заявлением.

**8.5.** При предъявлении требования к Страховщику о страховой выплате в случае инфекционного заболевания Застрахованное лицо обязано предоставить следующие документы:

- заявление о выплате с указанием наименования медицинского учреждения, в котором проводилось лечение;
- выписка из истории болезни, оформленная по установленной форме, с указанием точного клинического диагноза и даты госпитализации;
- Страховой полис;
- документ, удостоверяющий личность.

**8.6.** При инфекционном заболевании Застрахованного лица, предусмотренным Договором медицинского страхования, в течение периода страхования Страховщик произведет страховую выплату в следующем размере от страховой суммы:

|  |         |  |         |
|--|---------|--|---------|
| 1. Сальмонеллез                          | – 60%;  | 11. Вирусный гепатит                         |         |
| 2. Стафилококковое пищевое отравление    | – 30%;  | (впервые диагностированный):                 |         |
| 3. Ботулизм                              | – 100%; | - тип А                                      | – 30%;  |
| 4. Бруцеллез (впервые диагностированный) | – 80%;  | - тип Б                                      | – 50%;  |
| 5. Дифтерия                              | – 70%;  | - другие типы вирусных гепатитов в том числе | – 60%;  |
| 6. Менингококковая инфекция              | – 80%;  | 12. Бешенство                                | - 100%  |
| 7. Столбняк                              | – 100%; | 13. Эпидемический паротит                    | – 50%;  |
| 8. Клещевой вирусный энцефалит           | – 100%; | (свинка)                                     |         |
| 9. Брюшной тиф                           | – 30%;  | 14. Корь                                     | – 60%;  |
| 10. Дизентерия                           | – 20%;  | 15. Скарлатина –                             | – 50%;  |
|  |         | 16. Коклюш                                   | – 50%;  |
|  |         | 17. Острый полиомиелит                       | – 100%; |

**8.7** Общая сумма страховых выплат по инфекционным болезням не может превышать персональную страховую сумму, указанная в Приложении 1 к настоящему Договору.

**8.8** Страховая выплата по инфекционным болезням осуществляется в течение 15 (пятнадцати) дней после получения всех необходимых документов, указанных в п.8.5. настоящего Договора, и подписания Страховщиком, Страхователем и Застрахованным лицом Акта о страховом случае.

**8.9** Каждый платеж, сделанный Страховщиком для покрытия расходов на медицинские услуги, а также страховые выплаты при инфекционном заболевании, уменьшает общую страховую сумму на сумму такого платежа.

При невозможности связаться со Службой ассистанса (когда из-за тяжести состояния Застрахованного лица нет времени запрашивать службу ассистанса о возможности оказания

помощи) Застрахованное лицо может напрямую обратиться в медицинское учреждение (согласно приложению № 1). Медицинское учреждение оказывает Застрахованному лицу необходимую медицинскую помощь в рамках Медицинской программы указанной в приложении №2 настоящего Договора.

## **РАЗДЕЛ 9. РАСТОРЖЕНИЕ И ПРЕКРАЩЕНИЕ ДОГОВОРА**

**9.1.** Действие настоящего Договора прекращается в случаях: а) истечения Периода страхования;

б) исполнения Страховщиком обязательств перед Страхователем/Застрахованным лицом в полном объеме;

в) досрочного расторжения по инициативе одной из Сторон в случае существенного нарушения другой Стороной принятых на себя договорных обязательств. При этом Сторона-инициатор досрочного расторжения обязана не позднее, чем за 30 (тридцать) календарных дней до предполагаемой даты расторжения направить другой Стороне письменное уведомление, с указанием причин такого расторжения;

г) досрочного расторжения настоящего Договора по взаимному согласию Сторон;

д) признания настоящего Договора недействительным по решению суда;

е) в иных случаях, предусмотренных настоящим Договором и законодательством Республики Узбекистан.

ж) в случае отзыва лицензии у Страховщика, при этом Страховщик обязуется осуществить возврат незаработанной страховой за страховой период с даты отзыва лицензии.

**9.2.** В случае прекращения/аннулирования лицензии Страховщика последний осуществляет деятельность в соответствии с установленным законодательством порядке, однако в случае направления Страхователем письменного обращения о намерении досрочного прекращения Договора, Договор прекращается и Страховщик возвращает часть общей Страховой премии за не истекший Период страхования, за исключением страховых премий по Застрахованным лицам, с которыми происходили Страховые случаи и по которым Страховщиком производились Страховые выплаты.

**9.3.** Во всех иных случаях одностороннее досрочное расторжение действия настоящего Договора не допускается за исключением случаев, предусмотренных в настоящем Договоре.

**9.4.** В случае расторжения настоящего Договора по основанию, предусмотренному п. 9.1. настоящего Договора, Страховщик обязан возвратить Страхователю оставшуюся часть общей Страховой премии за не истекший Период страхования по Застрахованным лицам, за исключением страховых премий по Застрахованным лицам, с которыми происходили Страховые случаи и по которым Страховщиком производились Страховые выплаты.

**9.5.** Подлежащая возврату часть Страховой премии уплачивается Страховщиком на банковский счет Страхователя единовременным платежом в течение 5 (пяти) банковских дней с прекращения действия настоящего договора

9.6 Несвоевременная оплата Страхователем страховой премии за последующие отчетные периоды, согласно пункту 5.4. не является основанием для одностороннего расторжения настоящего договора Страховщиком. Страховщик имеет право письменно уведомив Страхователя приостановить исполнение договора, без применения неустойки Страхователю, с указанием срока для уплаты.

## **РАЗДЕЛ 10. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

10.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение Сторонами принятых на себя обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Республики Узбекистан.

10.2. За нарушение Страховщиком предусмотренных настоящим Договором:

10.2.1. за несвоевременное предоставления страховых выплат Застрахованному лицу при обращении последнего в медицинское учреждение, Страхователь вправе взыскать со Страховщика штраф в размере 20% от причитающейся суммы выплаты;

10.2.2. за несвоевременный возврат части незаработанной премии при досрочном расторжении настоящего договора или при исключении Застрахованного лица - Страхователь вправе взыскать пеню в размере 0,5% от суммы неисполненных Страховщиком обязательств за каждый день просрочки;

10.2.3. не предоставления Полиса страхования Страхователь вправе взыскать пеню в размере 0,2% от суммы Страховой премии по подлежащим выдаче Полисам страхования за каждый день просрочки.

103. Стороны освобождаются от ответственности в случае, если неисполнение ими своих обязательств по настоящему Договору было вызвано обстоятельствами непреодолимой силы (форс-мажор). Сторона, подвергшаяся действию обстоятельств непреодолимой силы, обязана как можно скорее, но не позднее чем в течение 30 (тридцати) дней уведомить другую Сторону о возникновении и возможной продолжительности действия указанных обстоятельств.

104. Стороны освобождаются от ответственности в случае, если неисполнение ими своих обязательств по настоящему Договору было вызвано обстоятельствами непреодолимой силы (форс-мажор). Сторона, подвергшаяся действию обстоятельств непреодолимой силы, обязана немедленно уведомить другую сторону о возникновении и возможной продолжительности действия указанных обстоятельств.

## **РАЗДЕЛ 11. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ**

11.1. В случае возникновения споров, требований или разногласий по вопросам, предусмотренным настоящим Договором или в связи с ним, стороны примут меры к разрешению их путем переговоров.

11.2. При невозможности разрешения споров, разногласий или требований, возникающих из настоящего Договора или в связи с ним, в том числе касающиеся его исполнения, нарушения, прекращения или недействительности путем переговоров, они подлежат разрешению в соответствии с действующим законодательством Республики Узбекистан в суде по месту нахождения Страхователя.

## **РАЗДЕЛ 12. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ**

12.1. Стороны соглашаются, что за исключением сведений, которые в соответствии с законодательством Республики Узбекистан не могут составлять коммерческую тайну юридического лица, содержание Договора, а также все документы, переданные Сторонами друг другу в связи с Договором, считаются конфиденциальными и относятся к коммерческой тайне Сторон, которая не подлежит разглашению без письменного согласия другой Стороны.

12.2. Обязательства по сохранению конфиденциальности сохраняют свою силу и после истечения срока действия настоящего Договора или его досрочного расторжения в течение последующих 3 (трех) лет.

12.3. За нарушение условия о конфиденциальности информации, Сторона, допустившая такое нарушение, несёт ответственность в виде выплаты другой Стороне полной компенсации за понесённые убытки. Настоящие условия действительны также при реорганизации какой-либо из Сторон – для её правопреемников, при ликвидации одной из Сторон – для другой Стороны. Способы защиты каждой Стороной конфиденциальной информации другой Стороны – не ниже, чем способы защиты данной Стороной своей собственной конфиденциальной информации. Ни одна из Сторон не вправе передавать конфиденциальную информацию другой Стороны какой бы то ни было третьей стороне или ознакомлять с конфиденциальной информацией другой Стороны какую бы, то ни было третью сторону без письменного согласия другой Стороны.

## **РАЗДЕЛ 13. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ**

13.1. Стороны настоящим обязуются соблюдать требования антикоррупционного законодательства и не предпринимать никаких действий, которые могут нарушить нормы

антикоррупционного законодательства, в связи со своими правами или обязательствам согласно настоящему соглашению, в том числе (не ограничиваясь) не совершать предложение, санкционирование, обещание и осуществление незаконных платежей, включая (но не ограничиваясь) взятки в денежной или любой иной форме, каким-либо физическим или юридическим лицам, включая (но не ограничиваясь) коммерческие организации, органы власти и самоуправления, государственных служащих, частных компаний и их представителей.

В случае нарушения Страховщиком обязательств, указанных в абзаце 1 п. 13.1., Страхователь имеет право в одностороннем внесудебном порядке отказаться от исполнения настоящего Договора.

**13.2.** Все изменения и дополнения к Договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны надлежащими уполномоченными представителями Сторон.

**13.3.** Заключение и исполнение Сторонами настоящего Договора и предусмотренных им действий не вступают и не вступят в противоречие: - любым законом, приказом, распоряжением какого-либо государственного органа, судебным решением, определением или постановлением, или законодательным актом, правилом или иным нормативно- правовым актом, применимым к нему;

- учредительными документами или какими-либо внутренними локальными правовыми актами Поставщика и (или) его учредителей;

- любым соглашением или документом, действие которого распространяется на Поставщика или его учредителей, или любой актив Поставщика, или любой из активов его учредителей.

- стороны подтверждают, и гарантирует, что имеют корпоративные полномочия и все необходимые разрешения (в том числе согласие участников) для заключения настоящего Договора и исполнения всех вытекающих из него обязательств, что которые им получены и (или) оформлены и имеют полную силу и действие.

**13.4.** Ни одна из Сторон не вправе передавать свои права и обязанности по настоящему Договору третьей стороне без письменного согласия на то другой Стороны.

**13.5.** В случае изменения юридических и банковских реквизитов Сторон, Сторона обязана в течение 5 (пяти) календарных дней уведомить об этом другую Сторону. В противном случае исполнение Стороной обязательств по прежним реквизитам будет считаться надлежащим исполнением обязательств по Договору.

**13.6.** В случаях, не предусмотренных настоящим Договором, применяются нормы действующего законодательства, регулирующие подобного рода отношения.

**13.7.** Все Приложения, указанные в настоящем Договоре являются его неотъемлемой частью.

**13.8.** Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, на русском языке по волеизъявлению Сторон имеющих одинаковую юридическую силу.

## **ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА СТОРОН:**