

СОГЛАСОВАНО:

И. о директора
ОАО «Радиоволна»


С.В. Бальцевич
« 15 » декабря 2021 г.

УТВЕРЖДАЮ:

Заместитель директора по идеологической
работе и персоналу
ОАО «Радиоволна»


А.Ф. Зайцев
« 15 » _____ 2021 г.

Открытое акционерное общество
«Радиоволна»
230005, РБ, г. Гродно, ул. Горького, 89

**ЗАДАНИЕ НА ЗАКУПКУ
ПО ПРОЦЕДУРЕ ЗАКУПКИ
ЗАПРОС ЦЕНОВЫХ ПРЕДЛОЖЕНИЙ**

« ____ » _____ 2021 г.

1. Предмет закупки, его объем:

право заключения договора на оказание услуг добровольного медицинского страхования работников ОАО «Радиоволна» в Республике Беларусь (г. Гродно и Гродненская область).

Количество – 1 услуга.

Код предмета закупки 65.12.12 – услуги по медицинскому страхованию.

Общее количество застрахованных лиц: 1725 человек.

Страховым случаем является острое заболевание, хроническое заболевание или его обострение, несчастный случай, контроль состояния здоровья согласно назначения врача, внезапное расстройство здоровья, травмы, отравления.

Программа с перечнем услуг добровольного медицинского страхования: изложена в Приложении 1. Наличие дополнительных услуг (сверх того, что предусмотрено программой) приветствуется.

2. Ориентировочный страховой взнос: 58,00 бел. рублей (на одно застрахованное лицо в год).

3. Общая страховая сумма на одно застрахованное лицо – должна обеспечивать покрытие программы.

4. Период страхования: 1 год (с 03.01.2022 г. по 02.01.2023 г.).

5. Перечень медицинских учреждений: государственные и частные учреждения здравоохранения г. Гродно и Гродненской области.

6. Условия оплаты: предпочтительна ежемесячная оплата, в белорусских рублях путем перечисления на расчетный счет Страховой компании, в течение 10-ти банковских дней с момента выставления счета-фактуры, с возможностью

корректировки количества застрахованных лиц и, соответственно, суммы страховых взносов с учетом приема/увольнения работников в течении года. Конкурсная комиссия оставляет за собой право рассматривать иные условия оплаты.

7. **Источник финансирования закупки:** собственные средства.

8. **Сведения о Заказчике:** ОАО «Радиоволна» 230005, Республика Беларусь, г. Гродно, ул. Горького 89.

Фамилия, имя, отчество контактного лица, контактные телефоны: заместитель директора по экономике Сергей Владимирович Бальцевич тел. 62-66-99, 8033-673-00-62.

Контактный адрес электронной почты: radiovolna_zakupki@mail.ru, sergei.balcevich@volna.grodno.by.

9. Обязательные требования к претендентам:

9.1. Наличие сертификата (лицензии) соответствия на осуществление страховой деятельности в Республике Беларусь в области добровольного страхования медицинских расходов (предоставить подтверждающие документы);

9.2. Наличие свидетельства общереспубликанской регистрации страховых и перестраховочных организаций (предоставить подтверждающие документы);

9.3. Качество работ/услуг должно соответствовать обязательным законодательным требованиям и требованиям нормативно-технической документации (Правилам добровольного страхования медицинских расходов, согласованным Министерством финансов РБ);

9.4. Наличие перечня государственных и коммерческих организаций здравоохранения Республики Беларусь, с которыми заключены договора на оказание медицинских услуг застрахованным лицам (предоставить подтверждающие документы);

9.5. Проект договора на поставку товаров, в соответствии с конкурсным предложением;

9.6. Приказ или выписку из приказа о назначении руководителя либо доверенность на лицо, уполномоченного подписывать договор;

9.7. Устав организации (первая, вторая и последняя страницы, а также выписка из Устава о полномочиях руководителя);

9.8. Участником конкурентной процедуры закупки может быть любое юридическое или физическое лицо, в том числе индивидуальный предприниматель, независимо от организационно-правовой формы, формы собственности, места нахождения и места происхождения капитала, которое соответствует требованиям, установленным организацией в документации о закупке, за исключением юридических и физических лиц, в том числе индивидуальных предпринимателей, включенных в реестр поставщиков (подрядчиков, исполнителей), временно не допускаемых к закупкам;

9.9. Полное сопровождение пациента до выздоровления;

9.10. Положительный опыт реализации проектов, связанных с предоставлением услуг по ДМС за последние 3 года для организаций численностью от 1000 человек (обязательно предоставить перечень организаций);

9.11. Наличие положительных отзывов и рекомендательных писем за последние 3 года (не менее трех положительных отзывов);

9.12. Наличие врачей высшей и первой квалификационной категории (не менее 7 человек в г. Гродно), осуществляющих организацию медицинской помощи по звонку (колл-центр);

9.13. Наличие круглосуточного Call-центра (желательно);

10. Требования к форме и содержанию коммерческого предложения участника процедуры закупки и сроку его действия:

- конкурсное предложение оформляется на фирменном бланке организации (с полным указанием реквизитов, телефонов, адреса электронной почты, ФИО контактного лица) на русском языке и должно содержать: наименование программы, полный объем медицинских услуг в рамках страховой медицинской программы, срок страхования, страховой взнос на 1 человека в год, страховую сумму, условия оплаты, иные требования, предусмотренные заданием на закупку.

- Предлагаемую медицинскую программу страхования отразить в таблице (прилагается).

11. Порядок, место, дата окончания срока подготовки и подачи предложений на участие в процедуре закупки: конкурсное предложение принимается на электронный адрес: radiovolna_zakupki@mail.ru либо почтовое отправление (в запечатанном конверте с обязательным указанием предмета закупки, наименования и адреса участника) на адрес: ОАО «Радиоволна» 230005, ул. Горького д.89, г. Гродно, Республика Беларусь до 10 часов 00 минут «22» декабря 2021 года.

12. Порядок, дата окончания срока предоставления участником процедуры закупки разъяснений положений документации о закупке: до истечения срока предоставления конкурсного (ценового) предложения. Предложения, поступившие после окончания срока предоставления конкурсного предложения, не рассматриваются.

13. Порядок и срок отзыва или изменения участниками своих конкурсных предложений: участник вправе изменить или отозвать свое конкурсное предложение до истечения окончательного срока его представления. После истечения окончательного срока представления конкурсных предложений не допускается внесение изменений по существу конкурсного предложения.

14. Комиссия Заказчика вправе провести переговоры по снижению цены. Порядок, форма, сроки проведения переговоров по снижению цены доводится до сведения всех участников, предложения которых допущены к оценке, в письменной форме либо по электронной почте.

15. Срок заключения договора: Договор на закупку заключается не ранее чем через три рабочих дней после выбора победителя, в течение которых может быть урегулирован спор, вызванный решениями и (или) действиями (бездействием) организации, а также членов комиссии, созданной для проведения закупки, но не позднее 14 календарных дней после принятия решения о выборе победителя.

16. Оценка конкурсных (ценовых) предложений: Конкурсная комиссия проведет анализ информации, предоставленной в конкурсном предложении, с целью определения, соответствует ли предложенная услуга требованиям, изложенным в задании на закупку и приглашении к участию в процедуре закупки.

Конкурсная комиссия отклоняет конкурсные предложения, если:

- участник представил недостоверную информацию;
- предложение не отвечает требованиям конкурсной документации;

- участник, представивший его, отказался внести в него изменения и исправить выявленные в нем неточности или ошибки;
- участник не представил ответы на дополнительные запросы Заказчика.

Порядок определения комиссией наилучшего конкурсного предложения приведен в Приложении 2.

17. Конкурсная комиссия выбирает победителя для заключения договора на основании наиболее выгодного конкурсного предложения, при условии соответствия предложения заданию на закупку.

18. Конкурсная комиссия имеет право запросить у претендента пояснения к представленному предложению.

19. Конкурсная комиссия оставляет за собой право провести процедуру снижения цен в представленных предложениях путем либо запроса новых коммерческих предложений с улучшенными условиями, либо путем проведения редуционных переговоров на территории Заказчика. Допускается комбинированный подход к проведению процедуры снижения цен и улучшения условий коммерческого предложения.

20. Конкурентная процедура закупки может быть отменена по решению конкурсной комиссии на любом ее этапе вплоть до заключения договора по следующим основаниям:

- отсутствия финансирования;
- утраты необходимости приобретения товаров (работ, услуг);
- изменения предмета закупки;
- изменения требований к квалификационным данным участников процедуры закупки.

Заведующий здравпунктом

Зам. председателя ППО



С.П. Пухальская

М.Ф. Пиута

Программа с перечнем услуг добровольного медицинского страхования

Страховой взнос на 1 Застрахованное лицо, бел.руб.	
Страховая сумма по "Амбулаторно-поликлинической помощи" на одно Застрахованное лицо, бел.руб.	
Срок страхования – 1 год	
Организации здравоохранения, включенные в программу для обслуживания застрахованных лиц – государственные (количество не должно быть ограничено, в т.ч. базовой организацией) и частные учреждения здравоохранения г. Гродно и Гродненской области	
Количество услуг – без ограничений, если Заказчиком не установлено иное.	
Медицинские услуги оказываются по медицинским показаниям. Медицинские показания: острое заболевание, хроническое заболевание или его обострение, несчастный случай, контроль состояния здоровья согласно назначения врача, внезапное расстройство здоровья, травмы, отравления.	
Амбулаторно-поликлиническое обслуживание включает:	
1.1. ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ПРИЕМЫ:	
Обязательно следующие специалисты: акушер-гинеколог, аллерголог, гастроэнтеролог, гематолог, гинеколог, гинеколог-эндокринолог, дерматолог, иммунолог, инфекционист, кардиолог, кардиохирург, маммолог, невролог, нейрохирург, нефролог, окулист/офтальмолог, онкодерматолог, онколог, ортопед, отоларинголог, педиатр, проктолог, психотерапевт (только первичная консультация без проведения диагностических тестов по назначению врача другого профиля), пульмонолог, реабилитолог, ревматолог, сосудистый хирург, терапевт, травматолог, травматолог-ортопед, уролог, физиотерапевт, флеболог, хирург, челюстно-лицевой хирург, эндокринолог и др. специалисты. Консультации осуществляются врачами высшей и первой квалификационной категории, профессорами, докторами и кандидатами медицинских наук. Количество консультаций за период страхования не должно быть ограничено.	
Обязательно: стоматолог (стоматолог-терапевт, стоматолог-хирург, стоматолог-пародонтолог, стоматолога-гигиенист) - в рамках услуг «экстренная стоматологическая помощь», «стоматологическая помощь».	
Проведение консилиумов и консультаций ведущих специалистов, консультации профессоров, доцентов по назначению лечащего врача.	
Оформление и выдача Застрахованному лицу необходимой медицинской документации (в том числе листка временной нетрудоспособности, медицинских заключений, рецептурных бланков), в соответствии с нормативными требованиями Министерства здравоохранения Республики Беларусь.	
Профилактические осмотры согласно Постановлению МЗ РБ №74 от 29.07.2019г. – 1 раз за период страхования	

Получением справок на вождение автотранспорта в количестве не менее 25 штук	
Предстационарное обследование	
Медицинский осмотр с целью диагностирования имеющихся бессимптомных патологий, в т.ч. профилактической диспансеризации с целью определения основных факторов риска развития нарушений здоровья: ОАК; БАК: АЛАТ, АсАТ, общий белок, билирубин общий, холестерин, глюкоза, мочевины, кальций, железо, СРБ; гормональные исследования: TSH (ТТГ, тиреотропный гормон)	
<i>Не оплачиваются следующие услуги согласно п. 1.1. (указать):</i>	
1.2. ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ, в том числе для наблюдения в динамике, при предоставлении заключения врача с указанием рекомендаций:	
1.2.1. ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА:	
клинические (ОАК, ОАМ, анализ мочи по Нечипоренко, анализ (проба) мочи по Зимницкому, анализ мочи по Рейзмуну, анализ мокроты, кала (в т.ч. на кальпротектин – 1 раз), биохимические (БАК), гематологические, бактериологические (не менее 4 исследований за период страхования), коагулологические, серологические, паразитологические, иммунологические, молекулярно-биологические, гистологические, ПЦР, ИФА, ИХА, РИФ-диагностика (в том числе диагностика COVID-19), диагностика неинфекционных болезней (онкомаркеры, ревмопробы, аутоиммунные заболевания), исследование соскобов кожи, мазки из носоглотки на чувствительность к антибиотикам, гинекологические мазки (общий, на микрофлору), система гемостаза, определение витаминов, минералов и микроэлементов. Количество – без ограничений, если Заказчиком не установлено иное.	
<i>обследование на ИППП методом ПЦР, РИФ, ИФА не менее 4 (четырёх) качественных показателей (определение не менее 4 возбудителей заболеваний) либо диагностика методом Фемофлор-скрин – 1 исследование за период страхования</i>	
<i>цитологические исследования (в т.ч. жидкостная цитология – 1 исследование за год страхования)</i>	
<i>диагностика вирусных, паразитарных и бактериальных заболеваний (в т.ч. IgE) – не более 6 Ig, исследование выдыхаемого воздуха, а также крови на Helicobacter pylori – одно диагностическое исследование (при эрозивно-язвенном процессе – не более 2-х) за год страхования, дыхательные тесты (в т.ч. водородный) на другие заболевания – 1 исследование за год страхования.</i>	
<i>исследования на онкомаркеры, ревмопробы (не менее 3 (трёх) показателей)</i>	
<i>не менее 1 (одной) аллергопанели (не менее 15 аллергенов) или 10 (десять) специфических Ig</i>	
<i>бакпосев по направлению гинеколога/уролога/дерматовенеролога - 2 (два) исследования</i>	
<i>гормональные исследования – не менее 5 (пяти) показателей</i>	

молекулярно-генетическое исследование HLA-B27 (маркер высокой предрасположенности к развитию анкилозирующего спондилита (болезнь Бехтерева) – 1 исследование за год страхования	
антитела к циклическому цитруллинированному пептиду (диагностика ревматоидного артрита) – 1 исследование за год страхования	
диагностика вирусных, диагностика COVID-19 (ПЦР, квартальное экспресс-тестирование на наличие антител COVID-19/COVID-19), паразитарных и бактериальных заболеваний – не менее 4 Ig за год страхования	
гастропанель - 1 (один) раз	
витамин Д - 1 (один) раз	
иммунограмма – 1 панель или 4 показателя гуморального и клеточного иммунитета за год страхования	
Могут быть исключения: АМГ, АФС, ХГЧ у женщин, исследования факторов роста, все виды пакетных исследований (в т.ч. ФиброМакс», «ФиброТест», ALEX тест и др.), мультикомплексная ПЦР-диагностика: Фемофлор, Квант, Мультипрайм, Флороценоз и др.), генная диагностика (предрасположенность к заболеваниям, в т.ч. синдром Жильбера и генетический паспорт), скрининговые исследования, спермограмма, исследования на TORCH-инфекции, диагностика краснухи и токсоплазмоза, контроль уровня половых гормонов и свертываемости крови при приеме половых гормонов и модуляторов половой сферы, гормональный мониторинг овуляции, диагностика ИППП. количественным методом, маркеры пролиферации p16, ki-67и др. исследования, не входящие в перечень п.п. 1.2.1.	
Не оплачиваются следующие услуги согласно п.1.2.1. (указать):	
1.2.2. ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА:	
электрокардиограмма (ЭКГ), спирометрия (исследование функции внешнего дыхания), холтеровское мониторирование ЭКГ и суточное мониторирование АД, велоэргометрия (ВЭМ), нагрузочные пробы, тредмил-тест, реовазография (РВГ), эхокардиография, эхоэнцефалография (ЭхоЭГ), электроэнцефалография (ЭЭГ), электронейромиография, дыхательный тест 1 раз (за исключением вега-теста).	
Не оплачиваются следующие услуги согласно п.1.2.2. (указать):	
1.2.3. НЕЙРОФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА:	
электроэнцефалография (ЭЭГ), реоэнцефалография (РЭГ), электромиография (ЭМГ), электронейрография (ЭНГ).	
Не оплачиваются следующие услуги согласно п.1.2.3. (указать):	
1.2.4. УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДИАГНОСТИКА:	
на аппаратах последнего поколения – без ограничений (в том числе фибросканирование и эндоультрасонография желудка (эндо УЗИ) – 1 раз за год страхования).	

пункциональная биопсия щитовидной железы, молочных желез, печени, лимфоузлов под контролем УЗИ – 5 исследования в совокупности по всем видам за период страхования	
<i>Не оплачиваются следующие услуги согласно п.1.2.4. (указать):</i>	
1.2.5. РЕНТГЕНОДИАГНОСТИКА:	
рентгенография, флюорография, маммография, денситометрия, контрастные рентгенологические исследования	
<i>Не оплачиваются следующие услуги согласно п.1.2.5. (указать):</i>	
1.2.6. РАДИОИЗОТОПНЫЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:	
сцинтиграфия, радиоизотопная ренография, радиометрия, радиография и др.	
<i>Не оплачиваются следующие услуги согласно п.1.2.6. (указать):</i>	
1.2.7. РЕНТГЕНОВСКАЯ КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ (КТ)	
по назначению врача, с указанием области и программы исследования, в т.ч. КТ-денситометрия и 3D-КТ 1 (одно) исследование за период страхования в различных режимах (одна анатомическая область за одно исследование)	
<i>Не оплачиваются следующие услуги согласно п.1.2.7. (указать):</i>	
1.2.8. МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНАЯ ТОМОГРАФИЯ (МРТ)	
по назначению врача с указанием области и программы исследования – не менее 1 (одного) исследования за период страхования в различных режимах (одна анатомическая область за одно исследование).	
<i>Не оплачиваются следующие услуги согласно п.1.2.8. (указать):</i>	
1.2.9. ЭНДОСКОПИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:	
фиброэзофагогастродуоденоскопия (ФЭГДС), фиброколоноскопия (ФКС), фибробронхоскопия (ФБС), эндоскопическая ретроградная панкреатохолангиография, ректоскопия, ректосигмоскопия, цистоскопия, видеоэндоскопия ЛОР-органов, фибросканирование/эластометрия (проводятся без общей анестезии, без седации) – с выполнением необходимых диагностических и лечебных процедур: цитологические и гистологические исследования мазков, биопсия, аппликация лекарственных растворов, обкалывание медикаментами очагов повреждения и др.	
<i>Не оплачиваются следующие услуги согласно п.1.2.9. (указать):</i>	
1.3. МАЛЫЕ ИНВАЗИВНЫЕ, ОПЕРАТИВНЫЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА в амбулаторных условиях при предоставлении заключения врача с указанием рекомендаций с оплатой базовых медицинских расходных материалов (проводятся без общей анестезии, без седации (наркоза))	
<ul style="list-style-type: none"> • диагностическая биопсия органов, тканей, лимфатических узлов; кольпоскопия; • пункции (стерильные пункции, пункции суставов с эвакуацией содержимого и введением лекарственных препаратов, брюшной полости, люмбальные, пункции под контролем УЗИ; 	

<ul style="list-style-type: none"> • вправление вывихов, репозиция отломков, наложение иммобилизации; • хирургическая обработка ран, удаление инородных тел из мягких тканей, вскрытие небольших поверхностных абсцессов, наложение и снятие швов, хирургические перевязки; • оперативное лечение гнойных заболеваний кожи и подкожной клетчатки (фурункул, карбункул, абсцесс, флегмона, нагноившаяся гематома, гидрадениты); • резекция ногтевой пластинки, удаление вросших ногтей – не более 2 раз за период страхования; • гинекологические вмешательства: взятие биопсии шейки матки, конизация, эксцизия, коагуляция шейки матки с использованием электро-, радиоволновой, крио- и других видов энергии; • гистероскопия и РДВ; • операции по поводу фимоза; • кросслинкинг – 1 операция за год страхования (1 глаз); • склеротерапия вен нижних конечностей без стоимости склерозирующих препаратов - 1 процедура за период страхования; • малоинвазивные вмешательства при заболеваниях анального канала и параректальной области – тромбэктомия геморроидальных узлов; • лигирование и тромбэктомия геморроидальных вен; • лазерная коагуляция сетчатки по медицинским показаниям, лазерная трабекулопластика и иридотомия при глаукоме, парацентез, трахеотомия по экстренным показаниям, полипотомия полости носа; • удаление доброкачественных новообразований кожи и подкожной клетчатки: папиллом, бородавок, невусов, остроконечных кондилом, контагиозных моллюсков, мозолей, атером, дерматофибром, липом, гемангиом, кератом, гигром, дискератозов и др. при наличии травмы и (или) острого воспалительного процесса – не менее 3-х образований за период страхования. • лечебные манипуляции, выполняемые врачами и средним медицинским персоналом, после полученных травм, в период острых (обострения хронических) заболеваний; • послеоперационное наблюдение и обследование. 	
<p><i>Могут быть исключения:</i> <i>-применение лазерных установок (кроме лазерной коагуляции сетчатки по экстренным показаниям)</i></p>	
<p>Не оплачиваются следующие услуги согласно п.1.3. (указать):</p>	
<p>1.4. МЕДИЦИНСКИЕ МАНИПУЛЯЦИИ И ЛЕЧЕБНЫЕ ПРОЦЕДУРЫ</p>	
<p>капельницы (без стоимости лекарственных средств), вакуумный дренаж околоносовых пазух по Зондерману и Проетцу; пункция верхнечелюстных, лобных пазух; промывание лакун миндалин, в т.ч. методом ультразвуковой вакуумаспирации; удаление серных пробок, внутригортанные заливки; все виды инъекций (внутримышечные, внутривенные струйные и подкожные), внутрисуставные и параартикулярные, паравертебральные блокады</p>	

без стоимости лекарственных препаратов; массаж простаты или уретры с лечебной целью не более 10 (десяти) раз за период страхования, наложение гипсовой повязки, анестезиологические манипуляции.	
инстилляций уретры, мочевого пузыря, влагалища – 5 процедур каждого вида за период страхования	
лечение себореи, себорейного и атопического дерматита, микозов кожи и ногтей пластинок, гепатитов и их осложнений (кроме гепатитов В и С), саркоидоза, муковисцидоза, МАРС (малых аномалий развития сердца)	
<i>Не оплачиваются следующие услуги согласно п.1.4. (указать):</i>	
1.5. СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ	
при острых пульпите, периодонтите, периостите, перикоронарите, остеомиелите: стоматологические услуги, связанные со снятием острой зубной боли (осмотр и консультация стоматолога, вскрытие полости зуба, экстирпация пульпы (кроме методики витальной экстирпации), эвакуация содержимого каналов и их медобработка, наложение временной пломбы, удаление зуба, периостотомия, иссечение "капюшона", первичная хирургическая обработка раны, дентальная рентгенодиагностика, анестезия инъекционная) – 2 посещения за период страхования. Прицельный рентгенологический снимок, анестезиологические манипуляции.	
<i>Не оплачиваются следующие услуги согласно п.1.5. (указать):</i>	
1.6. ИММУНИЗАЦИЯ:	
Профилактическая вакцинация против гриппа по эпидемиологическим показаниям, в том числе импортной вакциной - 1 (один) раз за период страхования. Профилактическая вакцинация от COVID-19 (с выдачей сертификата о проведенной вакцинации) следующими вакцинами: - «Гам-КОВИД-Вак» («Спутник V») — комбинированная векторная вакцина; - вакцина против SARS-CoV-2 (клетки Vero - Китайская Народная Республика) инактивированная вакцина (при наличии данной вакцины в УЗ). Ревакцинации от COVID-19. Профилактическая вакцинация против столбнячным анатоксином - 1 (один) раз за период страхования. Прививка против клещевого энцефалита.	
Возможность проведение вакцинации по письменной заявке и списку Застрахованных лиц с выездом специализированной бригады медицинского персонала в офис Страхователя в предварительно согласованное со Страхователем время (выезд осуществляется при количестве вакцинируемых лиц не менее 10 (десяти) человек и при наличии данной услуги в УЗ).	
<i>Не оплачиваются следующие услуги согласно п.1.6. (указать):</i>	

1.7. ЛЕЧЕБНО-ВОССТАНОВИТЕЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ, ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ ПРОЦЕДУРЫ (НА БАЗЕ ГОСУДАРСТВЕННЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ) - НЕ БОЛЕЕ 10 СЕАНСОВ ПО КАЖДОМУ ВИДУ ВОЗДЕЙСТВИЯ, НО НЕ БОЛЕЕ 20 СЕАНСОВ В СОВОКУПНОСТИ:	
лазеротерапия (лазероманнитотерапия), за исключением терапии методом НЛТ	
бальнеологические услуги (грязелечение, озокеритотерапия, радоновые ванны, водолечение, лечебные души, подводный массаж, ванны, в т.ч. гидромассажные ванны (исключены ванны с пантогематогеном)	
надвенное лазерное облучение крови (НЛОК)	
ультразвуковая терапия	
светолечение (в т.ч. видимое, инфракрасное облучение общее, местное, лазеротерапия), теплолечение (в т.ч. парафиновые, озокеритовые аппликации), сухие углекислые ванны, тракционная терапия (сухая и подводная), электролечение (в т.ч. электрофорез, электростимуляция, электросон); микроволновая терапия, магнитотерапия местная, магнитофорез, магнитостимуляция, спелеолечение	
ингаляции аэрозолей	
занятие ЛФК в группе, занятие ЛФК в бассейне	
грязелечение – не более 10 процедур	
массаж ручной классический или аппаратный массаж – не более 10 процедур (3 зоны №10)	
<i>Не оплачиваются следующие услуги согласно п.1.7. (указать):</i>	

Если иное не предусмотрено договором страхования (Программой страхования), могут не признаются страховыми случаями факты понесенных медицинской организацией медицинских расходов по поводу следующих заболеваний (состояний, осложнений):

ВИЧ-инфекции, СПИДа;

хронической печеночной и почечной недостаточности, требующих проведения гемодиализа или других экстракорпоральных методов лечения; гепатита В, С, цирроза печени независимо от стадии процесса; гепатитов иной этиологии (вне стадии обострения);

туберкулеза;

острой и хронической лучевой болезни;

профессионального заболевания;

особо опасных инфекционных заболеваний (оспы, чумы, холеры, геморрагической лихорадки, сибирской язвы, атипичной пневмонии, лихорадки Эбола и т.п.);

беременности (включая ее планирование) и ее осложнений, в том числе необходимым медицинским наблюдением в этот период, родов, послеродового наблюдения, послеродовыми заболеваниями и осложнениями;
родовых травм, их осложнений и последствий;
психических заболеваний, в том числе эпилепсии, и их осложнений;
алкоголизма, наркомании, токсикомании;
сахарного диабета инсулинозависимого (1-ого типа и его осложнений);
онкологических заболеваний (злокачественных новообразований, в том числе кроветворной и лимфатической тканей), их осложнений и последствий, за исключением первичной диагностики онкологического заболевания;
демиелинизирующих заболеваний нервной системы (рассеянного склероза, сирингомиелии и др.);
неспецифического язвенного колита, болезни Крона;
половых расстройств, бесплодия;
полисомнографией;
алопецией, гипертрихозом, псориазом и его осложнениями, нейродермитом, экземой, чесоткой, педикулезом, гельминтозом любой этиологии.

Если иное не предусмотрено договором страхования (Программой страхования), могут не предоставляться медицинские услуги и не оплачиваться медицинские расходы, связанные с:

получением Застрахованным лицом справок на ношение оружия;
ведением беременности (в т.ч. подготовка к беременности) и ее осложнения, аборт, кроме аборта, проводимого по медицинским показаниям в соответствии с нормативными актами Министерства здравоохранения Республики Беларусь, дородовым наблюдением, родовспоможением, послеродовым наблюдением, послеродовыми заболеваниями и осложнениями;
диагностикой и лечением мужского и женского бесплодия (включая вспомогательные репродуктивные технологии), импотенции (эректильная дисфункция), планированием семьи (включая все виды контрацепции).
искусственной инсеминацией, экстракорпоральным оплодотворением;
использованием препаратов и средств контроля над рождаемостью с целью контрацепции;
стерилизацией мужчин или женщин, изменением пола;
реабилитационно-восстановительным в условиях реабилитационного центра, санаторно-курортным лечением в условиях санатория;
лазерной или контактной коррекции зрения, кроме факторов нарушения зрения в результате несчастного случая или при других обстоятельствах, определенных экстренными медицинскими показаниями;
подбором и приобретением очков, контактных линз или слуховых аппаратов;
получением попечительского ухода в стационаре;

самолечением, аутотренингом;
дефектами речевого развития;
обследованием и лечением нетрадиционными методами (в том числе веготесты, гипноз, полисомнографическое исследование, гомеопатические методы, рефлексотерапия, озонотерапия, карбокситерапия, кинезиотейпирование, гирудотерапия, баротерапия, иглорефлексотерапия, мануальная терапия). При этом расходы на иглорефлексотерапию, мануальную терапию возмещаются в случаях, когда традиционные методы лечения проведены, но не дали результата (не более 5-ти сеансов в совокупности за период страхования на базе государственных учреждений здравоохранения);
обследованием и лечением, которое является экспериментальным или исследовательским;
медикаментозным обеспечением (приобретением в аптеке медикаментов (лекарственных средств), расходных материалов, изделий медицинского назначения и т.п.);
приобретением и прокатом кондиционеров, увлажнителей воздуха, испарителей, тренажеров, спортивных снарядов или иного оборудования подобного рода, изделий медицинского назначения;
лечением в условиях дневного стационара;
зубопротезированием (в том числе микропротезированием, имплантацией), включая все манипуляции, связанные с подготовкой к ортопедическому лечению;
следующими стоматологическими услугами: восстановление (реставрация) зуба с косметической целью, замена пломб с косметической или профилактической целью, депофорез, методы, применяемые с косметической целью: снятие пигментного зубного налета, отбеливание зубов, и т.п.; хирургическое и аппаратное лечение пародонтита, терапевтическое лечение пародонтита (свыше 5-ти процедур при локальных (очаговых) формах); ортодонтические и ортопедические нарушения;
ортопедическим лечением нарушений (искривлений) осанки, плоскостопия, включая использование супинаторов, вкладышей для коррекции стопы, корсетов; ортопедическим лечением челюстно-лицевых суставов с использованием брекет-систем, кап, шин и т.д.; лечением деформированных ногтей стоп, кистей;
оказанием высокотехнологичной медицинской помощи, а также трансплантации, эндопротезирования, реконструктивного хирургического лечения, за исключением медицинской помощи конкретного вида и объема, указанных в страховой медицинской программе;
хирургическим лечением храпа, исправлению носовой перегородки;
оплатой услуг, препаратов, лечения, включая любой период пребывания в стационаре или амбулаторного лечения, предоставление (получение) которых не было организовано Страховщиком либо письменно засвидетельствовано лечащим врачом Застрахованного лица;
консультациями и услугами врачей следующих специальностей: андролог, гомеопат, фитотерапевт, психолог, логопед, сомнолог, психотерапевт, диетолог, гнотолог, сурдолог, фониатр;
проведением капсульной эндоскопии;

применением косметической или пластической хирургии, кроме необходимости ее использования после несчастного случая или при других обстоятельствах, когда ее применение обусловлено прямыми медицинскими показаниями;
заболевания либо состояния, наступившего вследствие нахождения Застрахованного лица в состоянии алкогольного, наркотического либо токсического опьянения, либо связанного с умышленным причинением Застрахованным лицом себе телесных повреждений, в том числе с покушением на самоубийство;
постановкой (введением) и удалением внутриматочной спирали не по экстренным медицинским показаниям.

Заместитель директора по идеологической работе и персоналу

Заведующий здравпунктом

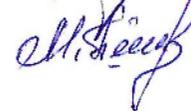
Зам. председателя ППО



А.П. Зайцев



С.П. Пухальская



М.Ф. Пиута

**ПОРЯДОК ОПРЕДЕЛЕНИЯ
КОМИССИЕЙ ОАО «РАДИОВОЛНА»
НАИЛУЧШЕГО КОНКУРСНОГО ПРЕДЛОЖЕНИЯ**

Оценка конкурсных предложений проводится конкурсной комиссией по следующим критериям и удельному весу каждого из критериев с использованием балльной оценки:

Цена конкурсного предложения (наименьшая) – 85 баллов (85%).

Условия оплаты (наибольший срок отсрочки) – 15 баллов (15%).

Цена:

Конкурсные предложения с наименьшей ценой оцениваются в 85 баллов (85%).

Другие конкурсные предложения оцениваются по формуле:

$$X_i = 85 - 85 * (P_i - P_{\min}) / P_{\min}$$

где X_i – балльная оценка i -претендента

P_i – цена предложения i -претендента

P_{\min} – минимальная цена из предложенных

Условия оплаты:

Конкурсное предложение с наилучшими условиями оплаты оценивается в 15 баллов (15%) при неизменной цене.

Предоплата или 1 - 3 платежа в год равными частями – 0 баллов

4 - 11 платежей в год равными частями – 7 баллов

12 платежей в год равными частями – 15 баллов

Набранные показатели суммируются по каждому критерию, по каждому конкурсному предложению подводится общий итог. Победителем признаётся конкурсное предложение, набравшее наибольшую сумму баллов (процентов).

При условии соответствия предложений требованиям конкурсных документов конкурсная комиссия вправе определить победителя исходя из приоритетного критерия «Цена» - наиболее выгодное коммерческое предложение.

При необходимости во внимание принимаются все сопутствующие расходы.

Конкурсное предложение, признанное комиссией как несоответствующее требованиям конкурсных документов по основным параметрам, к рассмотрению не принимается.

Председатель конкурсной комиссии



С.В. Бальцевич

Приглашение к участию в процедуре закупки

1. Наименование вида процедуры закупки – запрос ценовых предложений.
2. Наименование и место нахождения организации – Открытое акционерное общество «Радиоволна», 230005, Республика Беларусь, г. Гродно, ул. Горького 89
3. Описание предмета закупки, его объем: право заключения договора на оказание услуг добровольного медицинского страхования работников ОАО «Радиоволна» в Республике Беларусь (г. Гродно и Гродненская область). Общее количество застрахованных лиц: 1725 человек.
4. Предлагаемую медицинскую программу страхования отразить в виде таблицы. Ценовое предложение должно быть зафиксировано на весь срок действия договора.
5. Критерии оценки предложений – цена, условия оплаты. Оценка конкурсных предложений будет проводиться в белорусских рублях по курсу НБ РБ на день подведения итога процедуры закупки.
6. Источник финансирования закупки – собственные средства ОАО «Радиоволна».
7. Способ получения документации о закупке - документация размещена в электронном виде на официальном сайте предприятия www.radiovolna.com.by, а также документацию для переговоров можно получить в рабочие дни с 08:30 до 17:00 по адресу: 230005, г. Гродно, ул. Горького, 89 либо направить соответствующий запрос на адрес электронной почты: radiovolna_zakupki@mail.ru, sergei.balcevich@volna.grodno.by.
8. Срок подачи предложений – «22» декабря 2021 года до 10:00 по местному времени.
9. Способ и место подачи предложений – конкурсное предложение принимается на электронный адрес: radiovolna_zakupki@mail.ru либо почтовое отправление (в запечатанном конверте с обязательным указанием предмета закупки, наименования и адреса участника) на адрес: ОАО «Радиоволна» 230005, ул. Горького д.89, г. Гродно, Республика Беларусь.
10. Требования к форме и содержанию конкурсного предложения участника процедуры закупки и сроку его действия: конкурсное предложение оформляется на фирменном бланке организации (с полным указанием реквизитов, телефонов, адреса электронной почты, ФИО контактного лица) на русском языке и должно содержать: наименование программы, полный объем медицинских услуг в рамках страховой медицинской программы (отразить согласно прилагаемой таблицы), срок страхования, страховой взнос на 1 человека в год, страховую сумму, условия оплаты, иные требования, предусмотренные заданием на закупку.

Срок действия конкурсного предложения должен составлять не менее 12 месяцев с даты окончания приема предложений.

11. Информация о допуске юридических и физических лиц к участию в конкурентной процедуре закупки – допускается любое юридическое или физическое лицо, в том числе индивидуальный предприниматель, независимо от организационно-правовой формы, формы собственности, места нахождения и места происхождения капитала, которое соответствует требованиям, установленным организацией в документации о закупке, за исключением юридических и физических лиц, в т.ч. индивидуальных предпринимателей, включенных в реестр поставщиков (подрядчиков, исполнителей), временно не допускаемых к закупкам.

12. По итогам решения о выборе победителя, которое оформляется протоколом заседания конкурсной комиссии, подписывается договор на условиях конкурсного предложения выбранного участника конкурентной процедуры закупки с учетом содержания конкурсных документов.

Заместитель директора по экономике



С.В. Бальцевич