



Таварыства з абмежаванай адказнасцю

«ЭддзіТэк»

211446, вул. Нафтаперапрацоўшчыкаў, д.37, г.Наваполацк
Віцебская вобласць, Рэспубліка Беларусь, УНП 390401182
Тэлефон (0214) 59-45-13, факс (0214) 59-81-62

www.additech.by; E-mail: office@additech.by

Р/р BY80PJCB30122104561000000933
у «Прыорбанк» ААТ, БИК PJCBVY2X

Общество с ограниченной ответственностью

«ЭддиТек»

211446, ул. Нефтепереработчиков, д. 37, г. Новополоцк
Витебская область, Республика Беларусь, УНП 390401182
Телефон (0214) 59-45-13, факс (0214) 59-81-62

www.additech.by; E-mail: office@additech.by

Р/с BY80PJCB30122104561000000933
в «Приорбанк» ОАО, БИК PJCBVY2X

от 14.10.2026 № 341/2026-УОК
на № _____ ад _____

Уважаемые господа!

ООО «ЭддиТек» приглашает Вас принять участие в открытом упрощенном конкурсе по закупке услуг по добровольному страхованию медицинских расходов.
Состав услуги: заключение договора по добровольному страхованию медицинских расходов (страхового полиса) на 2027 год.

Срок предоставления предложений установлен: до 16:45 час. (по Минску) 28.10.2026.

Место оказания услуг: г. Новополоцк, ООО «ЭддиТек».

Срок оказания услуг: с 10.01.2027 по 09.01.2028.

Условия оплаты: взносы равными долями каждый месяц на протяжении всего периода действия страхового полиса.

В случае принятия данного приглашения, просьба в срок до **16:45 часов 28.10.2026** направить коммерческое предложение, оформленное с учетом прилагаемых требований с приложением необходимых документов.

Предложение предоставляется в запечатанном конверте – почтой или нарочным по адресу: 211441, Республика Беларусь, Витебская область, г. Новополоцк, ООО «ЭддиТек».

Вскрытие конвертов с предложениями претендентов состоится 29.10.2026 в 15:30 часов (по Минску) в актовом зале ООО «ЭддиТек».

Предложения, поступившие иным способом либо позже установленного срока, к рассмотрению не принимаются.

Подробные сведения о проводимой закупке, а также требования к оформлению конкурсных предложений размещены в приглашении к участию в процедуре закупки, а также на сайте Общества в разделе «Закупки» – <https://additech.by/index.php/ru/zakupki/aktualnye-zakupki>

По вопросам разъяснения предмета закупки просьба контактировать с исполнителями – Николаева Анна Владиславовна, рабочий тел. +375 (214) 59 45 38; Бардок Екатерина Сергеевна, рабочий тел. +375 (214) 59 45 48.

Генеральный директор

А.А.Звонцов

Бардок 0214 59 45 48

CERTIFIED
ISO 45001:2018



CERTIFIED
ISO 9001
ISO 14001



УТВЕРЖДАЮ
Генеральный директор
ООО «ЭддиТек»
_____ А.А.Звонцов
«___» _____ 2026 г.

ПРИГЛАШЕНИЕ К УЧАСТИЮ В ПРОЦЕДУРЕ ЗАКУПКИ
услуг по добровольному страхованию медицинских расходов
работников ООО «ЭддиТек» на 2027 год

1.	Регистрационный номер процедуры закупки:	<i>№ 341/2026-УОК от 14.10.2026</i>
2.	Вид проводимой процедуры закупки, обоснование ее выбора: Процедура упрощенного открытого конкурса, на основании п.п.1.3.2 Положения о закупках в ООО «ЭддиТек».	
3.	Краткие сведения о предмете закупки: Услуги по добровольному страхованию медицинских расходов работников ООО «ЭддиТек» на 2027 год. <u>Комплексная страховая медицинская программа должна включать минимальный перечень услуг:</u> - оплату ежегодных обязательных расширенных медицинских осмотров, диспансеризации (общий анализ крови, общий анализ мочи, ЭКГ, БАК на определение 16 показателей, ультразвуковая диагностика ОБП, почек, ЩЖ, хирург, отоларинголог, офтальмолог, невролог, гинеколог (для женщин)) с целью диагностирования имеющихся бессимптомных патологий для застрахованных лиц, а также медицинские профосмотры; - оплату ежегодной вакцинации против гриппа (не более количества застрахованных лиц в период действия договора страхования); - медицинские осмотры, диагностические обследования в целях оформления справок для предоставления в спортивные учреждения для занятия спортом (не более количества застрахованных лиц в период действия договора страхования по каждому виду справки); - медицинские осмотры, диагностические обследования в целях подготовки к операционному вмешательству (дооперационное обследование) или стационарному лечению вне зависимости от выбранного медицинского учреждения для прохождения такого обследования или подготовки (не более количества застрахованных лиц в период действия договора страхования); - наличие в комплексной страховой медицинской программе возможности обращения в медицинские организации государственной и частной формы собственности, участвующие в оказании медицинских услуг; - наличие в перечне организаций здравоохранения, участвующих в оказании медицинских услуг, медицинских лабораторий, медико-диагностических центров; - наличие бонусов (скидок) для работников страхователя (страхование имущества, страхование от несчастных случаев, иные виды страхования); - возможность пользования медицинскими услугами по комплексной страховой медицинской программе на всей территории Республики Беларусь, без привязки к конкретному региону Беларуси, в том числе при первичном обращении за медицинской помощью (консультацией). Каждый Участник предоставляет на конкурс <u>только одну</u> Комплексную программу по добровольному страхованию медицинских расходов, рассчитанную на 339 застрахованных работников (в том числе 5 работников обладают VIP-статусом с	

	повышенным размером страховой суммы и суммы страхового взноса).
4.	Планируемый срок (график) оказания услуг: с 10.01.2027 по 09.01.2028.
5.	Способы предоставления конкурсных предложений, вскрытие конвертов: <u>Коммерческое предложение предоставляется СТРОГО!!!!!! в запечатанном конверте до 16:45 час. (по Минску) 28.10.2026:</u> <i>-Почтой или нарочным по адресу: ул. Нефтепереработчиков, д.37, 211446, Республика Беларусь, Витебская область, г. Новополоцк, ООО «ЭддиТек».</i> <u>На запечатанном конверте в обязательном порядке указывается:</u> - наименование и адрес Участника; - четкая идентификация: «Конкурсной комиссии по вопросу закупки услуг по добровольному страхованию дополнительных медицинских расходов работников. Конкурсное предложение (НЕ ВСКРЫВАТЬ)». <i>Предложение, полученное заказчиком по истечении окончательного срока подачи предложений, не принимается к рассмотрению, не вскрывается и возвращается представившему его Участнику.</i> <u>Вскрытие конвертов</u> с конкурсными предложениями состоится 29.10.2026 в 15:30 час. (по Минску) в конференц-зале ООО «ЭддиТек». ПЕРЕТОРЖКА (переговоры). По решению конкурсной комиссии может быть проведена процедура переговоров по улучшению условий, представленных предложения, в том числе по снижению страхового взноса и увеличению страховой суммы на одно застрахованное лицо в виде переторжки и улучшению иных условий (далее – (переторжка)). Переторжка может быть проведена в открытой/закрытой, очной/заочной, смешанной форме, в том числе с использованием телефонных и иных каналов связи. Процедура переторжки может проводиться с каждым участником индивидуально либо со всеми участниками одновременно, однократно или многократно (определяется индивидуально по усмотрению конкурсной комиссии). Переторжка проводится с уполномоченными представителями Участников, указанными в конкурсных предложениях (п.6.8), О дате форме проведения переговоров Заказчик известит дополнительно. Лицо, ответственное за прием конкурсных предложений: Ушаков Виталий Николаевич, тел. 8 (0214) 59 45 21.
6.	Требования к оформлению и содержанию конкурсных предложений: <u>Конкурсное предложение предоставляется (СТРОГО!!!!) в запечатанном конверте.</u> <i>Конкурсное предложение (в том числе каждый отдельный документ Участника, входящий в состав конкурсного предложения) должно быть оформлено на фирменном бланке организации и подписано руководителем либо лицом, имеющим полномочия подписывать коммерческие предложения от имени организации, подпись должна быть скреплена оттиском печати (при ее наличии у участника).</i> Предложение должно содержать перечень документов и сведений: 6.1. Заявление о намерении (согласии) участвовать в настоящем конкурсе на условиях Заказчика. 6.2. Заявление о том, что - претендент не был признан судом экономически несостоятельным или банкротом; - не находится на любом этапе рассмотрения дела об экономической

несостоятельности или о банкротстве, либо на стадии ликвидации или реорганизации организации, либо прекращения деятельности;

- данные обстоятельства не предвидятся в ближайшее время.

6.3. Заверенные надлежащим образом:

- копия свидетельства о регистрации юридического лица;
- копии страниц **Устава, содержащие сведения об учредителях.**

6.4. Карта партнера (по форме Приложения 1 к Приглашению).

6.5. Справка о задолженности по платежам в бюджет за подписью руководителя и главного бухгалтера Участника (при отсутствии у Участника главного бухгалтера – за подписью иного уполномоченного работника, ответственного за ведение бухгалтерского (налогового) учета, или работника иной организации или индивидуального предпринимателя, оказывающего услуги по ведению бухгалтерского (налогового) учета).

6.6. Документ, содержащий указание на то, что:

- руководитель организации-Участника (иное уполномоченное лицо) в соответствии с учредительными документами или принятым решением учредителей (участников) не имеет ограничений в подписании конкурсного (коммерческого) предложения и/или внесении в него изменений;

- конкурсное предложение Участника является (не является) крупной сделкой (для Участника с организационно-правовой формой ООО, ОДО, ЗАО, ОАО).

В случае, если данная сделка является крупной для Участника, Заказчику должна быть предоставлена заверенная копия решения уполномоченного органа, согласно учредительному документу Участника, на совершение подобной сделки. Для подтверждения (проверки) указанных сведений Заказчик может затребовать соответствующие документы у Участника, учредительные документы Участника.

6.7. Документ (заверенную надлежащим образом копию документа), подтверждающий право лица, подписавшего предложения, представлять интересы Участника, если его подписал не руководитель Участника.

6.8. Для участия в процедуре улучшения предложения (переторжке):

Ф.И.О., занимаемая должность уполномоченного на переговоры лица;

номера телефона (для телеконференции);

паспортные данные (для оформления пропуска и личного участия);

оригинал или надлежащим образом заверенная доверенность представителя на совершение юридических действий: на подписание коммерческих предложений, на участие в процедуре улучшения условий (переторжке) от имени Участника.

6.9. Перечень медицинских услуг, входящих в комплексную программу добровольного медицинского страхования, по форме (Приложение 8 к Приглашению).

6.10. Информация о бонусах (скидках), предоставляемых работникам страхователя на основные виды страхования (страхование имущества, страхование от несчастных случаев, иные виды страхования, претендент обязан предоставить не менее 3-х видов бонус; в случае предложения менее 3-х видов бонусов (скидок) предоставляемых работникам предложение претендента к рассмотрению не принимается) заявление о предоставлении бонусов (скидок) работникам ООО «ЭддиТек» на весь срок действия соответствующего полиса страхования предоставляется по форме (Приложение 4 к Приглашению).

6.11. Сумма страхового взноса на одного застрахованного работника, страховая сумма на одного застрахованного работника, в белорусских рублях с выделением НДС (Приложение 6 к Приглашению).

6.12. Сумма страхового взноса на одного застрахованного VIP-работника, страховая сумма на одного застрахованного VIP-работника, в белорусских рублях с выделением НДС (Приложение 6 к Приглашению).

- 6.13. Сведения о наличии обязательных условий в Комплексной программе добровольного страхования медицинских расходов (Приложение 6 к Приглашению).
- 6.14. Сведения о возможности пользования медицинскими услугами по комплексной страховой медицинской программе на всей территории Республики Беларусь, без привязки к конкретному региону Республики Беларусь, в том числе при первичном обращении за медицинской помощью (консультацией) (Приложение 6 к Приглашению).
- 6.15. Гарантийное письмо о включении в перечень медицинских организаций государственной и частной формы собственности, участвующих в оказании медицинских услуг организаций согласно Перечню (Таблица 1 Приложения 3 к Приглашению). В случае отсутствия у претендента в основном перечне медико-диагностических центров, указанных в Таблице 1 Приложения 3 к Приглашению, претендент к участию в процедуре не допускается, предложение отклоняется как несоответствующее требованиям конкурсных документов.
- 6.16. Условия оплаты.
- 6.17. Сроки действия предоставленных в предложении условий.
- 6.18. Заявление о фиксации суммы страхового взноса на одного застрахованного работника, на одного застрахованного VIP-работника на период оказания услуг (действия страхового полиса).
- 6.19. Заверенная надлежащим образом (**прошита, пронумерованная и скреплена оттиском основной печати Участника**) копия правил по добровольному страхованию медицинских расходов (со всеми изменениями и дополнениями), согласно которых Участник планирует оказывать страховые услуги.
- 6.20. Гарантийное письмо, подтверждающее принятие условий, выдвинутых Заказчиком, а также согласие Участника на подписание договора на оказание услуг по добровольному страхованию медицинских расходов в срок не позднее одного дня после внесения оплаты (части оплаты) и подачи заявления страхователем. Данное гарантийное письмо в обязательном порядке должно включать текст, приведенный в Приложении 5 к Приглашению.
- 6.21. Возможность, порядок и условия самостоятельной оплаты медицинских расходов работником ООО «ЭддиТек» с последующим возмещением таких расходов страховой организацией.
- 6.22. Один из следующих документов:
- 6.22.1. Документ (документальное подтверждение) о направлении в Министерство финансов Республики Беларусь для согласования Изменения в правила страхования медицинских расходов (далее – Правила), касающиеся возможности применения более поздней редакции Правил на отношения сторон (с участием застрахованных лиц), сложившиеся с даты заключения действующего договора страхования по данным Правилам (ретроспективное действие Правил), если внесенные изменения в Правила (более поздняя редакция Правил) улучшают положение застрахованного лица.
- 6.22.2. Обязательство о совершении обязательных действий по проработке возможности изменения Правил (Приложение 7 к Приглашению).
- Ни один из указанных документов не требуется, если в Правилах, предоставленных Участником, уже содержится норма о ретроспективном применении таких Правил.
- 6.23. Обязательство Участника оплатить Заказчику по требованию последнего штраф в размере 200 базовых величин в случае предоставления в ходе конкурсной процедуры недостоверной информации (документов), отказа от заключения договора на выполнение страховых услуг, а также иных штрафов. Обязательство оформляется по форме (Приложение 2 к Приглашению).
- 6.24. Иная информация относительно условий страхования, которую Участник считает необходимым выделить (предоставить) или которая, по мнению, страховой

	организации свидетельствует о лучших условиях страхования. Предложения, поступившие иным способом либо позже установленного срока, а также оформленные ненадлежащим образом могут быть отклонены по решению конкурсной комиссии.
7.	Требования к сроку действия конкурсных предложений: не менее чем до 10.01.2027 включительно.
8.	Стоимость предложения должна включать все расходы, связанные с проведением страхования. Сумма страхового взноса на одного застрахованного работника и на одного застрахованного VIP-работника должна быть зафиксирована на весь период предоставления услуги.
9.	Требования к валюте конкурсного предложения: Белорусский рубль (BYN).
10.	Срок заключения договора – до 10.01.2027.
11.	Допуск и квалификационные требования к Участнику, перечень требуемых документов и сведений: Перечень требуемых для предквалификации Участника документов – согласно п.6 Приглашения. <u>Юридическое лицо не может быть Участником (Участник не допускается к процедуре закупки), если:</u> <i>представило недостоверную информацию;</i> <i>не представило либо представило <u>неполную</u> (неточную) информацию, касающуюся его квалификационных данных, и отказавшееся представить соответствующую информацию в приемлемые для Заказчика сроки;</i> <i>не соответствует квалификационным требованиям, установленным Заказчиком п.6;</i> <i>не соответствует требованиям, предъявляемым законодательством к оказанию страховых услуг, являющихся предметом процедуры закупки;</i> <i>находится в процессе ликвидации, реорганизации (стадии прекращения деятельности), или признано в установленном законодательными актами порядке экономически несостоятельным (банкротом), за исключением нахождения в процедуре санации.</i>
12.	Способ стоимостной оценки: Стоимостная оценка будет осуществляться в белорусских рублях (без учета НДС).
13.	Критерии для выбора наилучшего конкурсного предложения (по мере значимости): Сумма страхового взноса на одного застрахованного работника; Объем медицинских услуг, входящих в программу медицинского страхования; Страховая сумма на одного застрахованного работника; Сумма страхового взноса на одного застрахованного VIP-работника. Страховая сумма на одного застрахованного VIP-работника. Критерии оценки указаны по мере значимости, удельному весу каждого критерия.
14.	Заказчик вправе уменьшить/увеличить предмет закупки предоставляемой услуги, исходя из фактической численности работников на день внесения оплаты взносов ежемесячно.
15.	Возможность предоставления альтернативных предложений: Нет.
16.	Язык конкурсного предложения – русский. Язык договора – русский. Язык предоставления технической документации и иных документов по предмету закупки – русский.

17.	Порядок разъяснения конкурсных документов. Конкурсные документы разъясняются по письменным запросам в адрес. ООО «ЭддиТек», факс приемной +375 214 59 81 62 Разъяснения по вопросам закупки предоставляются следующими лицами: 8 (0214) 59 45 38, – начальник управления по персоналу Николаева Анна Владиславовна; 8 (0214) 59 45 48, BardokE@additech.by – специалист по делопроизводству Бардок Екатерина Сергеевна.
18.	Сведения о Заказчике: ООО «ЭддиТек», 211446, ул. Нефтепереработчиков, д.37, г. Новополоцк. Факс +375 214 59 81 62, тел. +375 214 59 45 13.
19.	Срок размещения приглашения на сайте Общества: 12.10.2026-28.10.2026.
20.	Дополнительная информация: Заказчик оставляет за собой право до выбора Победителя процедуры закупки отклонить предложения всех Участников. Обязательное условие для Участников, принимающих (принявших) участие в процедуре улучшения предложения (переторжке): а) Участники, принимавшие участие в процедуре улучшения предложения (переторжке), снизившие первоначальную цену, а также улучшившие другие условия, обязаны дополнительно представить откорректированные документы, определяющие их предложения (далее – обновленное предложение). Обновленное предложение должно быть представлено Участником по каналам электросвязи (факсу, электронной почте) в течение 1 рабочего дня, а оригинал – в течение трех рабочих дней с момента окончания процедуры улучшения предложения (переторжки). б) Если Участник не предоставил оригинал обновленного предложения в течение трех рабочих дней с момента окончания процедуры улучшения предложения (переторжки), к рассмотрению принимается первоначальное предложение данного Участника. В этом случае Участник будет считаться представившим недостоверную информацию и к Участнику могут быть применены меры, предусмотренные в Обязательстве Участника (Приложение 2 к Приглашению). в) Представитель Участника, очно участвующий (присутствующий) в процедуре улучшения предложений (переторжки), обязан по требованию конкурсной комиссии (председателя, секретаря конкурсной комиссии) подписать справку по результатам такой процедуры. В случае отказа от подписания указанной справки к Участнику могут быть применены меры, предусмотренные в Обязательстве Участника (Приложение 2 к Приглашению). При этом уход представителя Участника до момента окончания заседания конкурсной комиссии и подготовки указанной справки приравнивается к отказу от подписания справки. Комиссия вправе обратиться к Участнику процедуры закупки за разъяснением его предложения с оформлением отдельного протокола. Арифметические ошибки, опечатки, описки Заказчик может исправить самостоятельно с обязательным уведомлением Участника в течение трех дней. Получение Участником Приглашения к участию в закупке (либо Извещения) необходимо рассматривать как приглашение Заказчика Участнику участвовать в закупке. В случае несоблюдения порядка и условий предоставления предложения, отсутствия или неправильного указания в предложении всех необходимых сведений, предоставления коммерческой части предложения в открытом виде, такое предложение конкурсной комиссией к рассмотрению не принимается и отклоняется как

несоответствующее конкурсной документации.

После истечения окончательного срока предоставления предложений не допускается внесение изменений по существу предложения процедуры закупки. Изменения предоставляется в порядке, аналогичном предоставлению конкурсного предложения.

Заказчик оставляет за собой право:

- проведения процедуры улучшения предложений для переговоров (переторжки);
- на отказ от проведения (на прекращение) процедуры закупки на любой стадии (до момента заключения договора страхования) и в любой срок без возмещения Участникам убытков и без пояснения причин такого отказа (прекращения процедуры закупки);
- на запрос у Участников разъяснения их предложений.

Специалист по делопроизводству



Е.С.Бардок

Приложение 1

к Приглашению на участие в процедуре закупки услуг по добровольному страхованию медицинских расходов работников ООО «ЭддиТек» на 2027 г.

Карта партнера

№ п/п	Наименование	Сведения о партнере
1	Фирменное наименование партнера	
2	Организационно-правовая форма	
3	Сведения о государственной регистрации (наименование регистрирующего органа, регистрационный номер, дата регистрации)	
4	Ведомственная принадлежность	
5	ИНН / УНП партнера.	
6	Место нахождения (юридический/фактический адрес)	
7	Почтовый адрес	
8	Телефон (номер с кодом) и e-mail организации	
9	ФИО руководителя (с указанием номера телефона рабочего и мобильного)	
10	ФИО главного бухгалтера (с указанием номера телефона рабочего и мобильного)	
11	ФИО участников (для ООО, ОДО, Унитарного и Частного предприятий с указанием номера телефона рабочего и мобильного)	
12	Сведения о наличии аффилированных и взаимозависимых лиц и информация о них (в отношении физических лиц – фамилия, имя отчество и паспортные данные; в отношении юридического лица – полное наименование, УНП и место нахождения*, для унитарных предприятий-**))	
13	Наличие статуса резидента оффшорной зоны*** с указанием наименования оффшорной зоны	

Примечание:

* – Взаимозависимые лица определяются в порядке, предусмотренном статьей 20 Налогового кодекса Республики Беларусь.

** – Для унитарных предприятий также предоставляются сведения об аффилированных лицах в порядке, аналогичном как и для хозяйственных обществ.

*** – Статус определяется у нерезидентов Республики Беларусь в соответствии с Указом Президента Республики Беларусь от 25.05.2006 № 353 «Об утверждении перечня оффшорных зон».

Руководитель _____ /Инициалы, фамилия/
(подпись)

« ____ » _____ 20__ г.

МП

Приложение 2

к Приглашению на участие в процедуре закупки услуг по добровольному страхованию медицинских расходов работников ООО «ЭддиТек» на 2027 г.

ОБЯЗАТЕЛЬСТВО УЧАСТНИКА

г. _____

«__» _____ 20__ г.

_____ (далее – Участник) в лице _____, действующего на основании _____, подавая документы (сведения) для участия в упрощенном открытом конкурсе ООО «ЭддиТек» (далее – Заказчик) по выбору исполнителя услуг по добровольному страхованию медицинских расходов работников ООО «ЭддиТек» на 2027 г.

А. Участник обязуется:

1. По результатам конкурса в случае признания Участника победителем:
 - 1.1. заключить с Заказчиком договор на оказание страховых услуг на условиях и в порядке, предусмотренных документацией для упрощенного открытого конкурса Заказчика;
 - 1.2. предоставлять работникам Заказчика бонусы (скидки) на условиях предоставленного Участником Обязательства о бонусах (скидках).
2. Предоставлять Заказчику в ходе проведения конкурса достоверные (соответствующие действительности):
 - документы (сведения) согласно п.6 Приглашения;
 - документы об экономическом и финансовом положении;
 - иные необходимые и запрошенные Заказчиком документы (сведения).
3. По результатам процедуры переговоров по улучшению предложений (переторжке) подписать на заседании конкурсной комиссии Заказчика справку о таких результатах в случае, если представитель Участника очно участвовал (присутствовал) в данной процедуре.
4. В случае нарушения Участником подпункта 1.1 (отказ от заключения договора, несвоевременное заключение договора), подпункта 1.2 (не предоставление бонуса (скидки), предоставление бонуса (скидки) в меньшем размере), пункта 2 (вне зависимости от того, будет ли признан Участник победителем конкурса), пункта 3 (отказ от подписания справки) настоящего обязательства:
 - 4.1. оплатить Заказчику по требованию Заказчика штраф в размере 200 базовых величин за каждое отдельное нарушение, предусмотренное подпунктом 1.1, пунктом 3;
 - 4.2. оплатить Заказчику по требованию Заказчика штраф в размере 10 базовых величин за каждое отдельное нарушение, предусмотренное подпунктом 1.2;
 - 4.3. оплатить Заказчику по требованию Заказчика штраф в размере 30 базовых величин за каждое отдельное нарушение, предусмотренное пунктом 2;
 - 4.4. возместить документально подтвержденные убытки Заказчика, связанные с невыполнением (ненадлежащим выполнением) Участником настоящего обязательства;
 - 4.5. выплачивать каждому работнику Участника по его требованию штраф в размере 3 базовых величин за каждый факт не предоставления бонуса (скидки) такому работнику Участника (но не более 30 базовых величин в отношении каждого отдельного работника Участника).
5. Претензии по настоящему обязательству рассматривать и направлять ответ заявителю претензии в течение 10 календарных дней с даты получения претензии.
6. Оплату штрафов, убытков по настоящему обязательству осуществить в течение 20 (двадцати) календарных дней с даты предъявления заявителем претензии.

Б. Согласен с тем, что:

1. Любые споры, связанные настоящим Обязательством, рассматриваются экономическим судом Витебской области Республики Беларусь в порядке, установленном КГС Республики Беларусь.

2. Соблюдение обязательного претензионного (досудебного) порядка для Заказчика не требуется. Заказчик по своему усмотрению может направить Участнику претензию, на которую Участник должен ответить в течение 5-ти календарных дней.

Реквизиты Участника:

Наименование Участника		
Адрес:		
УНП		
р/с		
в		
Адрес банка:		
тел/факс:		
Электронный адрес для документов:		
_____	_____	_____
(Руководитель предприятия-Участника)	(подпись)	(Инициалы, фамилия)
М.П.		

Примечание:

Подпись руководителя (иного уполномоченного представителя) Участника на настоящем обязательстве должна быть заверена оттиском основной печати Участника. Отсутствие оттиска такой печати приравнивается к не предоставлению Обязательства.

Приложение 3

к Приглашению на участие в процедуре закупки услуг по добровольному страхованию медицинских расходов работников ООО «ЭддиТек» на 2027 г.

Таблица 1

Перечень медико-диагностических центров, с которыми заключены договоры на оказание медицинских услуг

№	Медико-диагностические центры	Предоставление услуг по данному страховому полису (обязательное условия конкурса)
1	ООО «Международная лаборатория Хеликс»	Да
2	ИООО «Независимая лаборатория ИНВИТРО»	Да
3	ГУ «Республиканский центр медицинской реабилитации и бальнеолечения»	Да
4	Реабилитационный центр «ЭЛЕОС»	Да
5	ООО «Мир медицины» (ОПТИМЕД)	Да

Руководитель _____ /И.О.Фамилия/ « ____ » _____ 20__ г.
(подпись)

М.П.

Приложение 4

к Приглашению на участие в процедуре закупки услуг по добровольному страхованию медицинских расходов работников ООО «ЭддиТек» на 2027 г.

ОБЯЗАТЕЛЬСТВО ПО БОНУСАМ (СКИДКАМ)

г. _____

«___» _____ 20__ г.

_____ (далее – Участник) в лице _____, действующего на основании _____, подавая документы (сведения) для участия в упрощенном открытом конкурсе ООО «ЭддиТек» (далее – Заказчик) по выбору исполнителя услуг по добровольному страхованию медицинских расходов работников ООО «ЭддиТек» на 2027 г., в случае признания по результатам конкурса Участника победителем:

1. Участник на условиях настоящего обязательства **обязуется:**

1.1. Предоставить (предоставлять) в период, указанный в п.2 настоящего обязательства, для работников Заказчика следующие бонусы (скидки):

1.1.1. по основным видам страхования:

Основные виды страхования*	Размер бонуса (скидки), %
Страхование имущества	
Страхование от несчастных случаев	
Иные виды страхования	

1.2. Обеспечить выполнение внутренних процедур по установлению (выявлению) у обращающегося за страховыми услугами физического лица статуса «работник ООО «ЭддиТек», для чего выполнить максимально возможные для этого действия (включая способами, содержащимися в конкурсной документации Заказчика).

2. Участник предоставит работникам Заказчика бонусы (скидки) по настоящему обязательству, если подача заявления на заключение соответствующего договора страхования или выдача страхового полиса будет произведена в период с 10.01.2027 по 09.01.2028 (включая начальную и конечную даты).

3. Участник гарантирует (подтверждает), что:

3.1. Утрата статуса «работник ООО «ЭддиТек», расторжение (прекращение до истечения срока), изменение договора страхования медицинских расходов на 2027 г. по любым причинам и основаниям не повлечет отмену (прекращения действия) бонусов (скидок) в отношении оформленных договоров страхования (полисов) с участием работников ООО «ЭддиТек» и не является основанием для досрочного прекращения действия настоящего обязательства.

3.2. Отказ Участника от заключения договора страхования медицинских расходов на 2027 г. по причинам, не зависящим от Заказчика, не является основанием для досрочного прекращения действия настоящего обязательства.

3.3. Предоставляемые бонусы (скидки) не будут поглощены иными бонусами (скидками), действующими у Участника.

3.4. При обращении физического лица к Участнику за оформлением договора страхования по видам страхования, по которым настоящим обязательством предусмотрены бонусы (скидки), физическому лицу будет в устной форме разъясняться о наличии индивидуальных бонусов (скидок) для работников ООО «ЭддиТек» с одновременным выяснением места работы такого физического лица.

3.5. Бонусы (скидки) будут предоставлены Участником:

на весь срок действия оформляемого с участием работника Заказчика договора (-ов) страхования (полиса (-ов));

в независимости от того, кем оформляются документы (принимается заявление, оформляется договор страхования (полис) и др.) со стороны (от имени) Участника и в

М.П.

Приложение 5

к Приглашению на участие в процедуре закупки услуг по добровольному страхованию медицинских расходов работников ООО «ЭддиТек» на 2027 г.

Страховая организация _____ в полном объеме осведомлена:

1) о характере, особенностях и специфике химического производства, в условиях которого находятся (выполняют свои трудовые функции) застрахованные лица как работники страхователя;

2) о том, что застрахованные лица (работники страхователя) постоянно (временно или периодически) могут работать (находиться во вредных (опасных) условиях труда, под воздействием опасных производственных факторов;

3) в производстве (производственном процессе) страхователя используются химические, опасные, ядовитые, токсичные, удушающие, отравляющие и иные вредные вещества, которые оказывают (могут оказывать) негативное воздействие на здоровье застрахованных лиц;

4) на производстве (в производственном процессе) страхователя могут происходить аварии, инциденты;

5) производственные объекты страхователя являются опасными производственными объектами;

6) производство страхователя относится к взрывопожароопасному производству;

7) страхователь находится внутри территории ОАО «Нафтан», при этом для ОАО «Нафтан» характерны обстоятельства (факты), перечисленные выше в пунктах 2-6, а поэтому на здоровье застрахованных лиц (работников страхователя) оказывают (могут оказывать) негативное (вредное) воздействие такие обстоятельства (факты), возникающие (возникшие) в ОАО «Нафтан».

С учетом этого страховщику понятно, что перечисленные обстоятельства (факты) влияют (могут влиять) на возникновение страховых случаев, а поэтому страховщик не вправе ссылаться на то, что ему не сообщены обстоятельства и факты (касающиеся места (условий) работы и нахождения на территории страхователя и ОАО «Нафтан» застрахованных лиц), имеющие существенное значение для определения вероятности наступления страхового случая и размера убытков от его наступления (страхового риска).

Руководитель _____ /И.О.Фамилия/ «____» _____ 20__ г.
(подпись)

М.П.

Примечание:

Текст, подлежащий обязательному включению в гарантийное письмо Участника-страховщика, подлежащее представлению в составе конкурсного предложения на процедуру закупки.

Приложение 6

к Приглашению на участие в процедуре закупки услуг по добровольному страхованию медицинских расходов работников ООО «ЭддиТек» на 2027 г.

ПРОГРАММА ДОБРОВОЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ

(наименование страховщика)

Объем страхового покрытия и медицинских услуг	Наличие условия в комплексной программе
Медицинские показания, по которым оказываются медицинские услуги: 1.острые заболевания; 2.обострения хронического заболевания (в т.ч. динамическое наблюдение); 3.травмы; 4.отравления; 5.несчастные случаи; 6.контроль состояния согласно назначению врача. 7. осмотры медицинскими работниками с выдачей справок.	Перечислить номера пунктов, по которым оказываются медицинские услуги
Сумма страхового взноса на одного застрахованного работника, BYN	сумма
Сумма страхового взноса на одного застрахованного VIP-работника, BYN	сумма
Страховая сумма на одного застрахованного работника, BYN	сумма
Страховая сумма на одного застрахованного VIP-работника, BYN	сумма
Организации здравоохранения, включенные в программу для обслуживания застрахованных работников (государственные – «Г», коммерческие – «К»). <i>(обязательное условие конкурса)</i>	Г, К
Сведения о возможности пользования медицинскими услугами по комплексной страховой медицинской программе на всей территории Республики Беларусь, без привязки к конкретному региону Беларуси, в том числе при первичном обращении за медицинской помощью (консультацией). <i>(обязательное условие конкурса)</i>	да/нет
Наличие в основном перечне медико-диагностических центров согласно таблице 1 приложения 3. <i>(обязательное условие конкурса)</i>	да/нет
Профессиональные расширенный медицинский осмотр, диспансеризация (общий анализ крови, общий анализ мочи, ЭКГ, БАК на определение 16 показателей, ультразвуковая диагностика ОБП, почек, ЩЖ, хирург, отоларинголог, офтальмолог, невролог, гинеколог (для женщин)) с целью диагностирования имеющихся бессимптомных патологий для застрахованных лиц, а также профессиональные медицинские осмотры. <i>(обязательное условие конкурса)</i>	да/нет
Полное диагностическое обследование организма в коммерческих и государственных медицинских учреждениях (однократно в течение действия договора страхования).	да/нет
Вакцинация против гриппа (не более общего количества застрахованных лиц в период действия договора страхования). <i>(обязательное условие конкурса)</i>	да/нет
Медицинские осмотры, диагностические обследования в целях	да/нет

оформления справок для предоставления в спортивные учреждения для занятия спортом (не более количества застрахованных лиц в период действия договора страхования). <i>(обязательное условие конкурса)</i>	
Медицинские осмотры, диагностические обследования в целях подготовки к стационарному лечению, в том числе дооперационное обследование вне зависимости от выбранного медицинского учреждения для прохождения такого обследования или подготовки (не более количества застрахованных лиц в период действия договора страхования). <i>(обязательное условие конкурса)</i>	да/нет
Наличие бонусов для работников страхователя на иные виды страхования (страхование имущества, страхование от несчастных случаев, иные виды страхования). <i>(обязательное условие конкурса)</i>	да/нет

Руководитель _____ /И.О.Фамилия/ « _____ » _____ 20__ г.
 (подпись)

М.П.

Приложение 7

к Приглашению на участие в процедуре закупки услуг по добровольному страхованию медицинских расходов работников ООО «ЭддиТек» на 2027 г.

ОБЯЗАТЕЛЬСТВО О СОВЕРШЕНИИ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ДЕЙСТВИЙ

г. _____ «___» _____ 20__ г.

_____ (далее – Участник) в лице _____, действующего на основании _____, подавая документы (сведения) для участия в упрощенном открытом конкурсе ООО «ЭддиТек» (далее – Заказчик) по выбору исполнителя услуг по добровольному страхованию медицинских расходов работников ООО «ЭддиТек» на 2027 г.

1. Участник обязуется совершить следующие обязательные действия:

1.1. В срок до _____* направить в Министерство финансов Республики Беларусь для согласования изменения в правила страхования медицинских расходов (далее – Правила), касающиеся возможности применения изменений в Правила на отношения сторон (с участием застрахованных лиц), сложившиеся с даты заключения действующего договора страхования по данным Правилам (ретроспективное применение), если данные изменения улучшают положение застрахованного лица.

1.2. В срок до _____** представить в адрес Заказчика согласованные Министерством финансов Республики Беларусь изменения в Правила или отказ Министерства финансов Республики Беларусь в таком согласовании (с мотивацией отказа).

2. В случае нарушения подпунктов 1.1, 1.2 настоящего обязательства Участник обязуется оплатить Заказчику по требованию Заказчика штраф в размере 100 базовых величин за каждое отдельное нарушение.

3. Участник обязуется:

3.1. рассматривать претензии Заказчика по настоящему обязательству рассматривать и направлять ответ на них в течение 10 календарных дней с даты получения претензии.

3.2. оплату штрафов по настоящему обязательству осуществить в течение 20 (двадцати) календарных дней с даты предъявления претензии Заказчика.

Реквизиты Участника:

Наименование Участника
Адрес:
УНП
р/с
в
Адрес банка:
тел/факс:
Электронный адрес для документов:
(Руководитель предприятия-Участника) М.П. (подпись)*** (Инициалы, фамилия)

Примечание:

* - Срок не должен превышать более 90 дней с даты подачи коммерческого предложения Участника на процедуру закупки, проводимую Заказчиком.

** - Срок не должен превышать более 180 дней с даты подачи коммерческого предложения Участника на процедуру закупки, проводимую Заказчиком.

*** - Подпись руководителя (иного уполномоченного представителя) Участника на настоящем обязательстве должна быть заверена оттиском основной печати Участника. Отсутствие оттиска такой печати приравнивается к не предоставлению Обязательства.

Приложение 8

к Приглашению на участие в процедуре закупки услуг по
добровольному страхованию медицинских расходов
работников ООО «ЭддиТек» на 2027 г.

**Перечень медицинских услуг, входящих в комплексную программу
добровольного медицинского страхования.**

Наименование услуги	Да	Нет
1	2	3
Комплексная страховая медицинская программа включает:		
<i>Часть 1: Амбулаторно-поликлиническое обслуживание (медицинские услуги оказываются в государственных и коммерческих организациях здравоохранения)</i>		
1.1. Консультативно-диагностические приемы специалистов:		
терапевт		
хирург		
ангиохирург		
кардиолог		
кардиохирург		
пульмонолог		
гастроэнтеролог		
гематолог		
реабилитолог		
нефролог		
эндокринолог		
инфекционист		
иммунолог		
травматолог		
уролог		
отоларинголог		
офтальмолог		
ортопед		
невролог		
нейрохирург		
онколог		
ревматолог		
сурдолог		
дерматолог		
аллерголог		
гинеколог		
маммолог		
физиотерапевт		
флеболог		
психотерапевт (по назначению врача-специалиста другого профиля за год страхования)		
1.2. Оформление и выдача застрахованному лицу на консультационно-		

Наименование услуги	Да	Нет
1	2	3
диагностическом приеме у специалиста необходимой медицинской документации, в т.ч. листа временной нетрудоспособности – при наличии признаков нетрудоспособности.		
1.3. Консультативно-диагностические наблюдения специалистов, указанных в п. 1.1. части 1.		
1.4. Привлечение консультантов из профильных отделений и организаций здравоохранения (по назначению лечащего врача)		
1.5. Проведение консилиумов ведущих специалистов (по назначению лечащего врача)		
1.6. Консультации профессоров, доцентов (по назначению лечащего врача)		
1.7. Лабораторные исследования согласно назначению врача, в рамках протоколов и стандартов обследования:		
молекулярно-генетическое исследование HLA-B27 (маркер высокой предрасположенности к развитию анкилозирующего спондилита (болезнь Бехтерева)		
антителла к циклическому цитруллинированному пептиду (диагностика ревматоидного артрита)		
общеклинические		
гематологические		
морфологические		
биохимические, КОС		
исследование гемостаза		
бактериологические		
иммунологические, в т.ч.		
иммунохроматографический анализ на антитела IgM Covid-19 (1 анализ за год страхования)		
иммунохроматографический анализ на антитела IgG Covid-19 (1 анализ за год страхования)		
гормональные		
цитологические		
гистологические		
ПЦР диагностика		
ИФА диагностика		
РИФ диагностика		
1.8. Функциональная диагностика в рамках протоколов и стандартов обследования:		
электрокардиограмма		
реовазография		
реоэнцефалография		
электроэнцефалография		
эхоэнцефалография		
исследование функции внешнего дыхания		
холтеровское мониторирование ЭКГ		
суточное мониторирование АД		
нагрузочные пробы		
тредмил-тест		
велоэргометрия		
электронейромиография		

Наименование услуги	Да	Нет
1	2	3
1.9. Ультразвуковая диагностика на аппаратах последнего поколения (* в графе 2 указать: «1» – в случае ограниченного количества раз за год страхования; «2» – в случае предоставления услуги неограниченное количество раз за год страхования)	*	
1.10. Эндоскопические исследования с применением ультратонкой волоконной оптики по назначению врача		
фиброгастродуоденоскопия (ФГДС)		
фиброколоноскопия (ФКС)		
фибробронхоскопия (ФБС)		
ректосигмоколоноскопия		
ректоскопия		
ректосигмоскопия		
капсульная эндоскопия		
1.11. Кольпоскопия		
1.12. Денситометрия		
1.13. Малые инвазивные диагностические вмешательства		
биопсия		
пункция		
1.14. Лучевая диагностика:		
рентгенологические исследования		
маммография с томосинтезом		
рентгенологические методы исследования с контрастированием		
компьютерная томография в различных режимах		
магнитно-резонансная томография в различных режимах		
1.15. Радиоизотопные диагностические исследования:		
сканирование		
сцинтиграфия		
радиометрия		
радиография		
клиренс изотопа		
радиоизотопная ренография		
1.16. Лечебные процедуры, операции и манипуляции по медицинским показаниям		
<i>Малые оперативные вмешательства</i>		
первичная хирургическая обработка ран, наложение и снятие швов, хирургические перевязки, вправление вывихов, репозиция отломков, наложение иммобилизации		
удаление инородных тел из мягких тканей, вскрытие небольших поверхностных абсцессов		
хирургические операции по поводу вросшего ногтя при наличии воспалительного процесса		
удаление ногтя аппаратное		
лазерная коагуляция сетчатки по медицинским показателям		
парацентез		
трахеотомия по экстренным показаниям		
полипотомия полости рта		
гинекологические вмешательства: конизация		
гинекологические вмешательства: эксцизия		
гинекологические вмешательства: коагуляция шейки матки		

Наименование услуги	Да	Нет
1	2	3
лечение патологии шейки матки методами криодеструкции, лазерной вапоризации		
обработка шейки матки после проведенного лечения		
оперативные вмешательства по поводу фимоза		
удаление доброкачественных новообразований кожи и подкожной клетчатки		
склеротерапия вен		
минифлебэктомия		
ЭВЛК вен нижних конечностей (*в графе 2 указать: «1» – 1 конечность за год страхования; «2» – 2 конечности за год страхования)	*	
оплата анестезиологического пособия при проведении малых оперативных вмешательств по назначению врача		
Кросслинкинг (*в графе 2 указать: «1» – операция за год страхования; «2» – 2 операции за год страхования)	*	
1.17. Медицинские манипуляции и лечебные процедуры		
промывание лакун миндалин (10 процедур за год страхования)		
эндотрахеальные заливки (10 процедур за год страхования)		
промывание носа (10 процедур за год страхования)		
промывание наружных слуховых проходов, в т.ч. удаление серных пробок (4 процедуры за год страхования)		
лечебные блокады (без оплаты стоимости лекарственных средств) (10 процедур за год страхования)		
стоматологические услуги, связанные со снятием острой зубной боли		
аутосеротерапия (5 процедур за год страхования)		
все виды инъекций (внутримышечные, внутривенные, подкожные) без стоимости лекарственных препаратов		
внутривенные капельные вливания		
зондирование		
профилактическая вакцинация противостолбнячным анатоксином при травмах		
профилактическая вакцинация против гриппа по эпидемиологическим показаниям импортной вакциной по желанию застрахованного лица в ЛПУ		
1.18. Восстановительное лечение в амбулаторно-поликлинических условиях		
массаж ручной классический (*в графе 2 указать: «1» – 1 курс (или до 10 сеансов) массажа за год страхования; «2» – 2 курса (или от 11 до 20 сеансов) массажа за год страхования)	*	
массаж ручной классический (без направления врача) (1 курс за год страхования)		
один из видов аппаратного массажа: гидромассаж, пневмокомпрессионный, вибромассаж (1 курс за год страхования за год страхования)		
бальнеолечение (кроме гидромассажных ванн, ванн с пантогематогеном) (1 курс за год страхования)		
ударно-волновая терапия (5 процедур за год страхования)		
электролечение (*в графе 2 указать: «1» – 10 процедур за год страхования; «2» – без ограничений за год страхования)	*	
магнитотерапия (*в графе 2 указать: «1» – 10 процедур за год страхования; «2» – свыше 10 процедур за год страхования)	*	
теплотечение: парафинотерапия, озокеритотерапия, грязелечение (*в графе 2 указать: «1» – 10 процедур за год страхования; «2» – свыше 10 процедур за год страхования)	*	
светолечение: лазеротерапия, ультрафиолетовое облучение, видимое инфракрасное облучение	*	

Наименование услуги	Да	Нет
1	2	3
(*в графе 2 указать: «1» – 10 процедур за год страхования; «2» – свыше 10 процедур за год страхования)		
ингаляционная терапия (*в графе 2 указать: «1» – 10 процедур за год страхования; «2» – свыше 10 процедур за год страхования)	*	
ультразвуковая терапия (*в графе 2 указать: «1» – 10 процедур за год страхования; «2» – свыше 10 процедур за год страхования)	*	
групповые, индивидуальные занятия ЛФК (после полученных в период страхования травм) (*в графе 2 указать: «1» – 1 курс за год страхования; «2» – свыше 1 курса за год страхования)	*	
групповые, индивидуальные занятия ЛФК в бассейне (после полученных в период страхования травм) (*в графе 2 указать: «1» – 1 курс за год страхования; «2» – 1 курса за год страхования)	*	
классическая корпоральная иглорефлексотерапия (1 курс за год страхования)		
1.19. Диспансеризация (без рекомендаций врача): (общий анализ крови, общий анализ мочи, ЭКГ, БАК на определение 16 показателей, ультразвуковая диагностика ОБП, почек, ЩЖ, флюорография) (1 раз за год страхования)		
1.20. Получение справок для предоставления в спортивные учреждения для занятий спортом		
1.20.1. Получение справок для санаторного и реабилитационного оздоровления		
1.21. Дооперационное обследование и подготовка к стационарному лечению по направлению врача и вне зависимости от выбранного медицинского учреждения для прохождения такого обследования или подготовки.		
1.22. Возмещение лечения застрахованному лицу в случае самостоятельной оплаты медицинских услуг, входящих в комплексную медицинскую страховую программу.		
1.23. Дополнительные медицинские услуги, не указанные в данной анкете (перечислить):		
1, 2, 3...		
<i>Часть 2: Стационарное обслуживание</i>		
2.1. Размещение в стационаре дневного и (или) круглосуточного пребывания преимущественно в 1-2-х местной палате повышенной комфортности (при ее наличии в отделении), питание, уход медицинского персонала (*в графе 2 указать: «1» – 1 размещение в стационаре за год страхования; «2» – свыше 1 размещения за год страхования)	*	
2.2. Пребывание в дневном стационаре поликлиники, больницы (*в графе 2 указать: «1» – 1 размещение в дневном стационаре за год страхования; «2» – свыше 1 размещения за год страхования)	*	
2.3. Госпитализация по экстренным показаниям (без ограничения за год страхования)		
2.4. Стационарное лечение осуществляется в государственных и коммерческих организациях здравоохранения.		
2.5. Консультации врачей-специалистов и другие профессиональные услуги врачей, проводимые по назначению лечащего врача, в том числе проведение консилиумов		
2.6. Диагностические исследования, проводимые по поводу заболевания (состояния), послужившего причиной госпитализации		
2.7. Дополнительные диагностические исследования сверх протоколов лечения, проводимые по назначению лечащего врача и по поводу заболевания (состояния), послужившего причиной госпитализации и		

Наименование услуги	Да	Нет
1	2	3
сопутствующих заболеваний		
2.8. Инструментальные исследования, проводимые по назначению лечащего врача и по поводу заболевания (состояния), послужившего причиной госпитализации		
2.9. Хирургическое и/или консервативное лечение (согласно медицинских стандартов)		
2.10. Медицинские манипуляции и процедуры, выполняемые средним и младшим медицинским персоналом по назначению лечащего врача		
2.11. Анестезиологическое пособие		
2.12. Эндоскопическое пособие		
2.13. Физиотерапевтическое лечение (кроме нетрадиционных методов лечения)		
2.14. Массаж по предписанию врача (для лечения заболевания, послужившего причиной госпитализации)		
2.15. ЛФК по предписанию врача (для лечения заболевания, послужившего причиной госпитализации)		
2.16. Оперативные вмешательства, проводимые на различных органах в соответствии с принятыми медицинскими стандартами, в т.ч. сложные и высокотехнологичные и с использованием дорогостоящих расходных материалов импортного производства:		
операции на венах, в т.ч. флебэктомия с применением лазерных методик или РЧА (*в графе 2 указать: «1» – 1 конечность за год страхования; «2» – 2 конечности за год страхования)	*	
операции на прямой кишке		
операции на мочеполовых органах, в т.ч.: реконструктивные (*в графе 2 указать: «1» – 1 операция за год страхования; «2» – свыше 1 операции за год страхования)	*	
удаление доброкачественных образований различной локализации в плановом порядке по медицинским показаниям		
эндоскопические операции на органах брюшной полости, органах малого таза, суставах и др.		
операции на органах зрения по поводу катаракты с установкой интраокулярной линзы импортного производства (*в графе 2 указать: «1» – операция за год страхования; «2» – свыше 1 операции за год страхования)	*	
операции на органах зрения при глаукоме с установкой дренажей импортного производства (*в графе 2 указать: «1» – операция за год страхования; «2» – свыше 1 операции за год страхования)	*	
операции на артериальных сосудах, сердце с применением импортных расходных материалов и изделий медицинского назначения (стенты, эндопротезы, фильтры, искусственные клапаны, дренажи и др.)		
диагностическая коронаграфия		
операции по эндопротезированию суставов с применением импортных протезов (1 операция за год страхования)		
2.17. Нормо- и гипербарическая оксигенация крови		
2.18. Плазмаферез		
2.19. Дистанционная и контактная ударно-волновая литотрипсия		
2.20. Оплата изделий медицинского назначения по согласованию со Страховщиком:		
экстра- и интрамедуллярные металлоконструкции		
титановые пластины		
эндопротез		
стент		
интраокулярная линза		

Наименование услуги	Да	Нет
1	2	3
искусственный клапан		
дренаж		
реконструктивно-пластический компонент		
2.21. Лекарственное обеспечение по назначению лечащего врача, включая лекарственные средства импортного производства (зарегистрированные на территории Республики Беларусь)		
2.22. Возмещение расходов застрахованного лица на приобретение лекарственных средств для лечения в условиях стационара, при их отсутствии в организации здравоохранения		
2.23. Диетическое питание по назначению лечащего врача		
2.24. Реабилитационно-восстановительное лечение в условиях реабилитационных центров, больниц, отделений реабилитационных центров Республики Беларусь (*в графе 2 указать количество реабилитационных центров, доступных по комплексной медицинской программе)	*	
Индивидуальное сопровождение VIP-работников в течение года страхования по всем услугам комплексной медицинской страховой программе.		

Руководитель _____ /И.О.Фамилия/ «_____» _____ 20__г.
 (подпись)
 М.П.