

## **Специфікація на надання послуг із страхування відповідальності заподіяння шкоди третім особам, завданої під час забору крові з пальця та вени задля проведення лабораторних досліджень**

МБФ «Альянс громадського здоров'я» (далі Альянс) - провідна професійна організація, що у співпраці з ключовими громадськими організаціями, Міністерством охорони здоров'я та іншими урядовими органами веде боротьбу із низкою епідемій, у т.ч. ВІЛ/СНІД і ТБ в Україні, керує профілактичними програмами та надає якісну технічну підтримку та фінансові ресурси організаціям на місцях. Місією Альянсу є зниження розповсюдження інфекцій та смертності і зменшення негативного впливу епідемій шляхом підтримки громадської протидії ним в Україні, а також шляхом поширення ефективних підходів до профілактики й лікування у Східній Європі та Центральній Азії.

### **1. Мета та предмет закупівлі:**

Метою є страхування відповідальності заподіяння шкоди третім особам, завданої під час забору крові з пальця та вени задля проведення лабораторних досліджень.

### **2. Опис послуги:**

- Надання страхових послуг щодо відповідальності заподіяння шкоди третім особам, завданої під час забору крові з пальця та вени задля проведення лабораторних досліджень.
- Надання страхових послуг на території м. Київ.
- Страхування не має містити обмежень або особливих умов відносно ризикових груп та осіб похилого віку.
- Страхування має охоплювати 220 осіб.

*Альянс залишає за собою право збільшити або зменшити обсяг закупівлі у межах 20% від обсягу, вказаного у специфікації.*

- Призначення лікаря-координатора, що координує надання послуг застрахованим особам.
- Конкурс проводиться на надання послуг протягом 2-х місяців, при цьому:
  - а) конкурсна заявка учасника має містити розрахунки вартості на 2 місяці надання послуг;
  - б) договір з переможцем конкурсу укладається на період надання послуг.

### **3. Вимоги до кваліфікаційних характеристик учасників конкурсу на надання вищезазначених послуг.**

- Юридична особа за законодавством України.
- Досвід роботи в сфері страхування не менше 5-х років, надання страхових послуг з обслуговування корпоративних клієнтів, підтверджений документально.
- Наявність ліцензії на здійснення відповідного виду страхування.
- Наявність асистанс-служби, яка надає послуги у Києві.

### **4. Ключові критерії оцінки конкурсних Заявок**

Подані учасниками конкурсу пропозиції будуть в подальшому оцінені щодо їх відповідності наступним критеріям:

- Підтверджений досвід у сфері страхування не менше 5-х років
- Вартість послуги
- Розмір страхової суми
- Структура страхового портфелю
- Розміри страхових виплат
- Рівень виплат у відношенні до отриманої страхової премії
- Наявність власної асистанс-служби та призначення відповідального координатора

## **5. Перелік документів, які мають бути надані:**

- Детальна конкурсна пропозиція страхування відповідальності заподіяння шкоди третім особам, завданої під час забору крові з пальця та вени задля проведення лабораторних досліджень. .
- Копії реєстраційних документів (свідоцтво про державну реєстрацію, свідоцтво платника податків, довідка статистики).
- Ліцензія на здійснення відповідного виду страхування (копія).
- Підтвердження наявності відповідного досвіду в сфері надання даної послуги (перелік клієнтів).
- Правила страхування (копія).
- Проект договору страхування в тому числі список обмежень та виключень із страхових випадків.
- Заповнена форма для участі у конкурсі («Загальна інформація про страхову компанію», Додаток 1).
- Заповнена форма для аналізу основних показників страхової компанії («Форма для аналізу основних показників страхової компанії», Додаток 2).
- Заповнена форма цінової пропозиції (Додаток 3).

## **6. Вимоги до підготовки конкурсних Заявок:**

Будь ласка, подбайте про належну структуру вашої конкурсної пропозиції:

- 6.1. Документи мають бути складені згідно переліку, зазначеному у п. 5 даної Специфікації;
- 6.2. Всі документи, складені не українською, англійською або російською мовами, повинні обов'язково мати переклад на одну із зазначених мов;
- 6.3. Копія кожного документа повинна бути завірена підписом відповідальної особи компанії;
- 6.4. Пропозицію в електронному вигляді необхідно переслати на електронну адресу [sukalova@aph.org.ua](mailto:sukalova@aph.org.ua).**
- 6.5. Запитання Ви можете надсилати на електронну адресу [burgay@bigmir.net](mailto:burgay@bigmir.net).**

Додаток 1 до Специфікації на надання послуг із страхування відповідальності заподіяння шкоди третім особам, завданої під час забору крові з пальця та вени задля проведення лабораторних досліджень

### ЗАГАЛЬНА ІНФОРМАЦІЯ ПРО СТРАХОВУ КОМПАНІЮ

1. Повна назва страхової компанії \_\_\_\_\_

2. Дата заснування \_\_\_\_\_

3. Телефон \_\_\_\_\_ Факс \_\_\_\_\_

4. Контактна особа \_\_\_\_\_

5. Юридична адреса компанії \_\_\_\_\_

6. Фактична адреса компанії \_\_\_\_\_

7. Кількість філій (представництв) \_\_\_\_\_

8. Свідоцтво платника податку \_\_\_\_\_

9. Банківські реквізити \_\_\_\_\_

10. Ліцензії \_\_\_\_\_

11. Основні види страхування (вказати до трьох) \_\_\_\_\_

12. Основні компанії - перестраховальники \_\_\_\_\_

13. Найбільші страхувальники за договорами страхування:

№	Назва страхувальника	Кількість застрахованих осіб	Контактна особа страхувальника (ПІБ, посада)	Телефон контактної особи страхувальника
1				
2				
3				

14. Інша додаткова інформація \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_ 20... р.

\_\_\_\_\_  
[підпис]

\_\_\_\_\_  
[що виступає у якості]

Що має належні повноваження на підписання Заявки від імені та за дорученням.

Додаток 2 до Специфікації на надання послуг із страхування відповідальності заподіяння шкоди третім особам, завданої під час забору крові з пальця та вени задля проведення лабораторних досліджень

### Форма для аналізу основних показників страхової компанії

Критерій	Показник
Власний капітал станом на 30 червня 2020 року, тис. грн.	
Статутний капітал станом на 30 червня 2020 року, тис. грн.	
Загальна сума страхових платежів за всіма видами страхування за 1 рік станом на 30 червня 2020 року, тис. грн.	
Загальна сума страхових виплат за всіма видами страхування за 1 рік станом на 30 червня 2020 року, тис. грн.	
Активи станом на 30 червня 2020 року, тис. грн.	
Страхові резерви станом на 30 червня 2020 року, тис. грн.	
Співвідношення зібраних страхових премій до здійснених платежів за 1 рік станом на 30 червня 2020 року, %	
Розмір нормативних витрат на ведення справи	
Кількість працівників страхової компанії	
Кількість працівників власної асистанс-служби	
Назва та кількість працівників асистанс-служб/и, з якими/ою укладено договір	
Кількість клієнтів - юридичних осіб, з якими укладено договори добровільного медичного страхування станом на 30 червня 2018 р.	
Кількість застрахованих осіб за всіма договорами добровільного медичного страхування станом на 30 червня 2018 р.	
Співвідношення кількості працівників асистанс-служби до загальної кількості застрахованих осіб	

Дата: \_\_\_\_\_ 20... р.

\_\_\_\_\_

[підпис]

\_\_\_\_\_

[що виступає у якості]

Додаток 3 до Специфікації на надання послуг із страхування відповідальності заподіяння шкоди третім особам, завданої під час забору крові з пальця та вени задля проведення лабораторних досліджень

### Цінова пропозиція

Будь-ласка, зазначте у відповідних клітинах вартість надання послуги згідно п.2. Специфікації по кожній позиції. Прийміть до уваги, що зазначена Вами вартість має включати вартість всіх окремих етапів згідно п.2, а також будь-які супутні видатки, платежі та податки. Якщо є необхідність додати інші елементи надання послуги, не зазначені в таблиці, зробіть це в окремих рядках та обґрунтуйте їхню необхідність в «Коментарях».

	Найменування послуги	Страхова сума, грн. без ПДВ	Страхова премія, грн. без ПДВ	Коментарі
1	Страхування відповідальності заподіяння шкоди третім особам, завданої під час забору крові з пальця та вени задля проведення лабораторних досліджень			

Дата: \_\_\_\_\_ 20... р.

\_\_\_\_\_  
[підпис]

\_\_\_\_\_  
[що виступає у якості]

Що має належні повноваження на підписання Заявки від імені та за дорученням.