

Е.ОН България Мрежи АД

ДОКУМЕНТАЦИЯ

ЗА УЧАСТИЕ В ПРОЦЕДУРА НА ДОГОВАРЯНЕ С ОБЯВЛЕНИЕ

ЗА ВЪЗЛАГАНЕ НА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА

с предмет:

**Допълнително доброволно здравно осигуряване на работниците и служителите
на Е.ОН България Мрежи АД**

ПРОЦЕДУРА № 18 /2011 г.

ВАРНА, МАЙ 2011 г.

Допълнително доброволно здравно осигуряване на работниците и служителите на Е.ОН България Мрежи АД

СЪДЪРЖАНИЕ:

- I. Решение № 18 /12.05.2011 г. за откриване на процедурата;
- II. Обявление за обществената поръчка;
- III. Описание на предмета на поръчката и условия за изпълнение;
- IV. Технически изисквания;
- V. Обем на поръчката;
- VI. Начин на провеждане на процедурата и методика за оценяване;
- VII. Образци:
 - VII.1. Заявление за участие;
 - VII.2. Декларации по чл.47, ал.1, ал.2 и ал.5 от ЗОП;
 - VII.3. Банкова гаранция за участие в процедурата;
 - VII.4. Оферта :
 - VII.4.1. Техническа
 - VII.4.1.1. Брой лечебни заведения с договорни отношения с Изпълнителя по градове;
 - VII.4.1.2. Регионални структури на Изпълнителя в следните градове;
 - VII.4.2. Ценова
 - VII.4.2.1. Декларация от участника за посредническите разноски.
- VIII. Проект на Рамков договор;
- IX. Банкова гаранция за изпълнение на Договора.

Лице за контакти:

Цветанка Стоянова

тел.: 052/660 508; факс: 052/660 855; моб.0887 83 83 84;

e-mail: Cvetanka.Stoyanova@eon-bulgaria.com

I. Място за решението

Решение № 18 /12.05.2011г.

II. Място за обявлението

Обявление Изх.№ ОД- 452 / 12.05.2011г.

III. Описание на предмета на поръчката и условия за изпълнение

Е.ОН България Мрежи АД, в качеството си на ВЪЗЛОЖИТЕЛ, обявява процедура на договаряне с обявление за възлагане на обществена поръчка с предмет:

„Допълнително доброволно здравно осигуряване на работниците и служителите, на Е.ОН България Мрежи АД.”

Целта на процедурата е да се избере ИЗПЪЛНИТЕЛ за сключване на рамков договор за предоставяне на Допълнително доброволно здравно осигуряване на работниците и служителите, на Е.ОН България Мрежи АД, на територията на областите с центрове градовете - Варна, Шумен, Търговище, Добрич, Горна Оряховица, Габрово, Русе, Разград, Силистра.

Работниците и служителите на Е.ОН България Мрежи АД могат да бъдат доброволно здравно осигурявани по реда на Закона за здравното осигуряване.

Срок на договора - 24 (двадесет и четири) месеца, считано от датата на подписване, с опция за удължаване с още 12 (дванадесет) месеца.

Въпроси по документацията за участие се приемат само в писмен вид, не по-късно от 10 (десет) дни преди изтичане на срока за подаване на заявленията/офертите. Същите се отправят към отдел Доставка на Е.ОН България ЕАД по факс, писмо или на e-mail: Cvetanka.Stoyanova@eon-bulgaria.com. Отговорите се публикуват в 4 (четири) дневен срок в сайта Е.ОН България Мрежи АД:

http://www.eon-bulgaria-grid.com/bulgarian/publications/contractors_information/public_procurement.htm

Устни разяснения и указания, давани от служители или от персонала на ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ, не са обвързващи.

Условия за участие, свързани с изпълнението на поръчката:

1. Икономически и финансови възможности

Кандидатите трябва да представят следните доказателствата:

- 1.1. Годишен финансов отчет за последните 3 (три) години (2008г., 2009г. и 2010г.);
- 1.2. Премиен приход от дейност по доброволно здравно осигуряване за последните 3 (три) години (2008г., 2009г. и 2010г.), не по-малък от 1 000 000 (един милиона) лева, който да бъде доказан с приложени заверени копия на финансовите отчети.
- 1.3. Изискуем минимален капитал от 2 000 000 (два милиона) лева, съобразно Закона за здравно осигуряване.

2. Технически възможности и квалификация

Кандидатите трябва да представят:

1. Валиден Лиценз за осъществяване на дейност по доброволно здравно осигуряване по обекта на процедурата – доказва се с представено копие на лиценза.
2. Декларация от участника, че не е лишен от правото да осъществява здравноосигурителна дейност;
3. Доказателства за технически възможности и квалификация предвидени в чл. 51, ал. 1 на ЗОП:
 - т.1. - Списък на основните договори за услуги, изпълнени през последните три години, включително стойностите, датите и получателите, придружени от препоръки за добро изпълнение;

Допълнително доброволно здравно осигуряване на работниците и служителите на Е.ОН България Мрежи АД

- т.7. – Списък на лицата, отговорни за изпълнение на услугата – имена и професионална квалификация, по градове: Варна, Шумен, Търговище, Добрич, Горна Оряховица, Габрово, Русе, Разград, Силистра.
- т.8. – Декларация за средния годишен брой на работниците и служителите и за броя на ръководните служители на кандидата за последните 3 (три) години
- 4. Декларация - съгласие за „възстановяване на разходи” директно до служителите, по предоставени от тях банкови сметки.
- 5. Други, по преценка на кандидата.

Минимални изисквания:

1. Кандидатът трябва да разполага с минимум 1 (един) сключен абонаментен договор за предоставяне на здравните услуги с лечебните заведения, в административните центрове, на територията, обслужвана от Е.ОН България;
2. Кандидатът да удостовери с документи, минимум 5 000 (пет хиляди) осигурени лица за 2008, 2009 и 2010 г. общо. «Под осигурено лице да се разбира: 1 осигурен човек (независимо от пол или възраст) по един или няколко осигурителни пакети, независимо от броя на пакетите.»;
3. Коефициент на Текуща Ликвидност >1 за последните две години (Текущи Активи /Текущи задължения);
4. Да предлага възможност за избор между „абонаментно обслужване” и „възстановяване на разходи” за стоматологични услуги, на всеки един служител на Възложителя.
5. Да декларира свободен достъп до аптеки, лечебни заведения и лаборатории, при зачитане на документи за „възстановяване на разходи”, на служителите на Възложителя.
6. Да декларира „възстановяване на разходи” в рамките на 5 (пет) работни дни от датата на входиране на претенцията в Здравно Осигурителния Фонд, но не повече от 10 (десет) работни дни, от датата на постъпване на документите за претенцията при застрахователния брокер.

Участници, които не покриват минималните изисквания, няма да бъдат допуснати до втория етап на процедурата.

ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ си запазва правото да приеме или отхвърли дадено предложение, както и да прекрати процедурата и да отхвърли всички оферти по всяко време преди възлагане на Договора при условията на чл.39, ал.1 от ЗОП.

Кандидатите в процедурата трябва да съблюдават сроковете и условията, посочени в обявлението и документацията.

Кандидатът поема всички разходи, свързани с изготвянето и предаването на предложенията си, като ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ при никакви условия няма да участва в тези разходи.

Всички документи, свързани с процедурата, следва да бъдат на български език.

Документите, представяни като неразделна част от предложението и издадени на друг език, задължително се съпровождат с превод на български език.

IV. Технически изисквания

1. Основни изисквания

СПЕЦИФИКАЦИЯ НА УСЛУГИТЕ:

Оферти трябва да бъдат представени във вариантите описани по-долу.

Възложителят си запазва правото да избере един от предложените варианти или комбинация от предложените в двата варианта пакети.

Оценката на офертите и класирането на участниците ще бъде извършена на база избрания вариант или предпочетената комбинация от пакети.

ВАРИАНТ 1:

Доброволно здравно осигуряване с годишен лимит 4000 лв. за едно лице без самоучастие в размер на пакетите и лимитите, които са покрити по настоящите договори, както следва:

ПАКЕТ: „ПОДОБРЯВАНЕ НА ЗДРАВЕТО И ПРЕДПАЗВАНЕ ОТ ЗАБОЛЯВАНИЯ”

1. Профилактичен преглед веднъж за една осигурителна година, с изследване на:
 - кръв: пълна кръвна картина с диференциално броене, СУЕ; ;
 - кръвна захар;
 - урина: Alb, захар, седимент;
 - измерване на кръвно налягане;
 - ECG;
 - очно налягане и визус;
 - антропометрични измервания ;
 - цитонамазка;
 - остиодензитометрия;
 - ехография на млечна жлеза;
 - липиден профил – общ холестерол, HDL, LDL, триглицериди;
 - ехография на коремни органи;
 - PSA (простато-специфичен антиген) за мъже над 50г;
2. Целеви профилактичен преглед от лекари-специалисти:
 - терапевт;
 - невролог;
 - УНГ;
 - офталмолог;
 - гинеколог;
 - мамолог за жени /уролог за мъже/;
3. Профилактичен преглед на деца и ученици от лекари-специалисти*:
 - педиатър/терапевт;
 - хирург/ортопед;
 - невролог;
 - УНГ;
 - офталмолог.
4. Имунизации срещу вирусни заболявания - грип.

Допълнително доброволно здравно осигуряване на работниците и служителите на Е.ОН България Мрежи АД

5. Биохимичен скрининг за хипертония, за исхемична болест на сърцето и инфаркт на миокарда, диабет;
 6. Медицинско освидетелстване при постъпване на работа.
- * За осигурени членове на семейства на служителите.

ПАКЕТ: „ИЗВЪН БОЛНИЧНА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ”

1. Първичен преглед и наблюдение от всички лекари-специалисти и хабилитирани лица от всички специалности, вкл. и психолог.
2. Контролни прегледи от лекари - специалисти и хабилитирани лица.
3. Съвети и планови консултации от:
 - лекар - специалист;
 - хабилитирано лице.
4. Неотложна медицинска помощ – събота и неделя, почивни и празнични дни.
5. Клинико-лабораторни изследвания /вкл. консумативи/ за диагностициране и проследяване на развитието на определен здравен проблем:
 - хематологични;
 - биохимични;
 - микробиологични, вкл. и антибиограма;
 - цитологични;
 - имунологични;
 - ензимни;
 - хемостазни;
 - хормонални изследвания;
 - серологични ;
 - вирусологични и паразитологични;
 - генетични (при бременност);
 - за алергии.
6. Клинико-инструментални изследвания /вкл. консумативи/ в обем, позволяващ диагностициране на здравния проблем:
 - функционални изследвания;
 - образна диагностика;
7. Лечебни манипулации /вкл. консумативи/ в извънболнични условия за овладяване на конкретен здравен проблем.
8. Повторен преглед и следене на здравния проблем с допълнителни изследвания и смяна на лечението от лекарите специалисти.
9. Консултация на болен с други лекари - специалисти.
10. Посещение и консултация в дома на болен от:
 - лекар-специалист;
 - хабилитирано лице.
11. Подготовка и хоспитализация на болен в уговорено лечебно заведение.
12. Диспансерно наблюдение от лекар-специалист, от лекар-специалист от друго лечебно заведение:
 - на хронично болен;
 - деца до 18 години с повишен риск*;
 - бременни с рискова бременност.
13. Наблюдение на терминално болен:
 - от медицинска сестра;

Допълнително доброволно здравно осигуряване на работниците и служителите на Е.ОН България Мрежи АД

- от лекар - специалист.
- 14. Физиотерапевтични и рехабилитационни процедури по медицински показания и консумативите към тях;
- 15. Наблюдение на бременна и родилка, включително и прегледи и изследвания извън програмата „Майчино здравеопазване”, както следва:
 - биохимичен скрийнинг, прилаган с цел да се получат индикатори, дали има проблеми с плода;
 - допълнителни 4 бр. ехографии;
 - допълнителни 5 бр. записи на детските сърдечни тонове;
- 16. Наблюдение на новородено и деца до 18 години от педиатър*

* За осигурени членове на семейства на служители

ПАКЕТ: „БОЛНИЧНА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ”

1. Хоспитализация в стационарни отделения на лечебни заведения:
 - Отделение за интензивно лечение;
 - Терапевтично;
 - Хирургично;
 - Родилно;
 - Гинекологично;
 - Педиатрично;
 - Неврологично;
 - Офталмологично;
 - Оториноларингологично;
 - Дерматовенерологично;
 - Пневмофтизиатрично;
 - Физиотерапия;
 - За долекуване и продължително лечение;
 - Кардиологично;
 - Пулмологично;
 - Гастроентерологично;
 - Ендокринологично;
 - Ортопедия, травматология.
 - други.
2. Приемане и настаняване на болен в стая с две и повече легла.
3. Преглед и назначаване на лечение от:
 - дежурен лекар;
 - лекуващ лекар.
4. Визитация от завеждащ отделение.
5. Консултация с лекари – специалисти от отделенията на лечебното заведение;
6. Манипулации по медицински показания в амбулаторни условия.
7. Клинико-лабораторни, клинико-инструментални изследвания в обем, позволяващ диагностицирането и лечението на здравния проблем,
8. Лечение:
 - медикаментозно;
 - диетолечение;
 - хормонално;
9. Хирургични операции с малка, средна и голяма сложност.

Допълнително доброволно здравно осигуряване на работниците и служителите на Е.ОН България Мрежи АД

10. Продължителност на престоя в стационар - общо 20 (двадесет) дни за една осигурителна година, но не повече от 7 (седем) дни в отделение за интензивно лечение.

ПАКЕТ: „ДОПЪЛНИТЕЛНИ УСЛУГИ”

1. Сестринско наблюдение и рутинни сестрински грижи - до 15 дни за една осигурителна година.
2. Интензивни сестрински грижи - продължително интравенозно хранене, хранене през назална тръба, помощ при хранене през устата, усилено хранене - до 10 дни за една осигурителна година.
3. Контрол на екскременти - обучение при колостома, нагаждане на колостомен мехур, контрол при незадържане, поставяне на уретрален катетър, поставяне и смяна на цистофикс:
 - от медицинска сестра;
 - от лекар.
4. Подпомагане на болен с тежко физическо увреждане - обтриване, масаж, физиолечение, подпомагане на движенията, рехабилитация от медицинска сестра.
5. Наставяване на болен в луксозни условия (при възможност) - до 5 дни за една осигурителна година:
 - в стая с едно легло;
 - ползване на легло от придружител;
 - по желание ползване на телефонен пост, телевизор, радиокасетофон, хладилник (при техническа възможност).
6. Постоянно наблюдение на болен:
 - от придружител на болен с осигурено легло и условия за пребиваване;
 - индивидуален сестрински пост.
7. Консултации по медицински показания при желание на осигурения с друг лекар, специалист в тясна област на медицината.
8. Санитарен транспорт на болен:
 - от дома на болния до лечебното заведение;
 - от лечебното заведение до друго лечебно заведение.

ПАКЕТ: „ВЪЗСТАНОВЯВАНЕ НА РАЗХОДИ” до 250 лв.

1. Лекарствени средства, превързочни материали, витамини и минерали (когато са част от лечението), консумативи и помощни средства (включително предписани от стоматолог) при извънболнична и болнична помощ до лимита за опцията.
2. Лекарствени средства (включително предписани от стоматолог), които са средство на избор за лечението на определено състояние до лимита за опцията.
3. Контрастни вещества и анестетици.

ПАКЕТ: „СТОМАТОЛОГИЧНА ПОМОЩ” на абонаментно обслужване без лимит или възстановяване на разходи до 200 лв. (в рамките на здравните услуги в пакета) Профилактична дейност

1. Профилактичен преглед и здравно обучение - веднъж за една осигурителна година.
 - 1.1. Профилактичен преглед и снемане на зъбен статус.

Допълнително доброволно здравно осигуряване на работниците и служителите на Е.ОН България Мрежи АД

- 1.2. Консултация и стоматологичен съвет.
- 1.3. Съставяне на план за стоматологично лечение.

Терапевтична дейност

2. Профилактика на зъбния кариес и лечение на зъби с кариес- 2 кариеса за една осигурителна година;
 - 2.1. Профилактика на зъбния кариес - запълване на дълбоки фисури със силанти;
 - 2.2. Препариране на кавитет, подложка и obtуриране с пластичен материал при засягане на:
 - една повърхност
 - две повърхности
 - три повърхности.
 - 2.3. Лечение на зъби с пулпит и периодонтит – два пъти за една осигурителна година.
3. Анестезия - два пъти за една осигурителна година.
4. Секторна рентгенография - два пъти за една осигурителна година.

Хирургична дейност

5. Екстракция на зъби - два пъти за една осигурителна година;
6. Малки хирургически интервенции – инцизии и дренажи, веднъж за една осигурителна година.
7. Апикални остеотомии – веднъж за една осигурителна година.
8. Контролни прегледи след хирургична намеса – два пъти за една осигурителна година .

Приложение към Вариант 1: Описание на здравноосигурителни услуги при наблюдение на бременност и раждане.

Здравно осигурителни услуги при наблюдение на бременност и раждане

1. Покритието при наблюдение на бременност е описано в т.15 от пакет "Извън болнична медицинска помощ";
 - биохимичен скрининг;
 - допълнителни 4 ехографии извън програма "Майчино здравеопазване";
 - допълнителни пет записи на детски сърдечни тонове извън програма "Майчино здравеопазване".

2. Покритието при раждане е описано в пакет "Болнична медицинска помощ" и включва:
 - хоспитализация в родилно отделение на лечебно заведение за болнична помощ
 - приемане и настаняване в стая с две и повече легла
 - преглед и назначаване на лечение от лекар
 - консултация с лекари-специалисти
 - клинично-лабораторни и клинично-инструментални изследвания
 - манипулации- диагностични и терапевтични процедури
 - хирургични операции
 - медикаментозно лечение

3. При пациентките се прилагат следните диагностични и терапевтични процедури:
 - 3.1. Диагностични процедури:
 - при необходимост-вземане на кръвна проба от плода, кардиотокография или друго мониториране на плода
 - диагностичен ултразвук на бременна матка
 - гинекологично изследване
 - изследване на кръв /пълна кръвна картина, диференциално броене и при необходимост -хемостазни показатели и други изследвания

 - 3.2. Терапевтичните процедури са една или комбинация от следните:
 - изкуствено спукване на мембрани
 - медикаментозно предизвикване на раждането
 - операции върху плода за улесняване на раждането
 - мануално асистирано раждане
 - мануално отстраняване на плацентата /при необходимост/
 - възстановяване на прясно акушерско разкъсване /при необходимост/
 - трансфузия на кръв /при необходимост/
 - инжекция или инфузия на лечебно, профилактично вещество, електролити или антибиотик /при необходимост/ и др.

4. В зависимост от начина на родоразрешение се прилагат и следните медицински дейности:
 - вакуум - екстракция с епизиотомия,
 - налагане на форцепс,
 - възстановяване на вулва или перинеум /при необходимост/,
 - асистирано раждане при седалищно предлежание,
 - цезарово сечение.

Допълнително доброволно здравно осигуряване на работниците и служителите на Е.ОН България Мрежи АД

ВАРИАНТ 2:

ВАРИАНТ 1 и допълнително включени:

1. Общ годишен лимит 6000 лв. на едно лице без самоучастие
2. В пакет „Извън болнична медицинска помощ” – добавяне на туморни маркери, хистологични и хистобиопсични изследвания към „клинико-лабораторните изследвания”, ендоскопски изследвания (с и без биопсия) и оценка на костна плътност към клинико-инструменталните изследвания.
3. В пакет „Болнична медицинска помощ”:
 - без ограничение на престоя в стационар, но до 10 дни в отделение за интензивно лечение;
 - санаториално лечение по медицински показания;
 - избор на екип;
 - рутинни операции със скъпоструващи консумативи: лапароскопски операции, артроскопски ортопедични операции.
4. Пакет „Възстановяване на разходи”- с лимит 400 лв. за услугите по Вариант 1;
5. Пакет „Стоматологична помощ”:
 - на абонаментно обслужване без лимит или възстановяване на разходи до 400 лв. с 30% самоучастие в рамките на здравните услуги в пакета;
 - Терапевтична дейност: почистване на зъбен камък – веднъж за една осигурителна година; лечение на зъби с гангрена – два пъти за една осигурителна година;
 - Хирургична дейност: операция на киста – цистектомия, свързана с остеотомия или апикална остеотомия – веднъж за една осигурителна година;
 - Ортопедична дейност: изработване и поставяне на коронка, вкл. материалите, изграждане на зъб - два броя за една осигурителна година.

2. Допълнителни изисквания:

2.1. Изисквания за начина на предоставяне и качество на продуктите и услугите:

2.1.1. Доброволното здравно осигуряване на работниците и служителите на „Е.ОН България Мрежи” АД да се извършва чрез:

- абонаментно обслужване и/или възстановяване разходи по пакети „Извън болнична медицинска помощ”, „Болнична медицинска помощ” и „Допълнителни услуги”;
- възстановяване на разходи за медицински материали и медикаменти (вкл. предписани от стоматолог) и за стоматологични услуги.

Здравно осигурителното дружество, наричано по-долу Изпълнител, при настъпване на осигурителни случаи, предоставя договорените здравни услуги и стоки от определените изпълнители на медицинска помощ, с които здравно осигурителното дружество е сключило договор, до договорения лимит.

Здравно осигурителното дружество, наричано по-долу Изпълнител, при настъпване на осигурителни случаи, възстановява направените разходи за договорените здравни услуги и стоки от изпълнителите на медицинска помощ, с които здравно осигурителното дружество няма сключен договор, до договорения лимит.

Направените разходи за медицински и стоматологични услуги на база абонаментно обслужване се разплащат между лечебните заведения и осигурителя, без самоучастие и индивидуално разплащане на осигурените лица във вариант 1 и с 30% самоучастие във

Допълнително доброволно здравно осигуряване на работниците и служителите на Е.ОН България Мрежи АД

Вариант 2.

Направените разходи за стоматологични услуги на принципа на възстановяване на разходи до определения лимит се заплащат от осигурените лица и се възстановяват от Изпълнителя. Разходите, направени за консумативи, медикаменти и медицински материали (по медицински показания) се заплащат от осигуреното лице и средствата се възстановяват от здравноосигурителното дружество до определените лимити.

2.1.2. Осигуряването се извършва на цялата територия на Република България, независимо от местоживеенето/местопребиваването на осигурените лица. Предоставя се асистиране и координиране в целия процес на здравно обслужване, от подбора на лечебно заведение, лекуващ лекар, лекар-специалист до решаване на здравния проблем.

2.1.3. Профилактичните медицински прегледи на работниците и служителите да може да се извършват на територията на регионалните центрове на дружеството (Варна, Горна Оряховица, Габрово, Добрич, Русе, Разград, Шумен, Силистра, Търговище), в зависимост от местоживеенето/мястото на работа на осигурените лица чрез мобилни екипи.

2.2. Изисквания към персонала, който ще изпълнява поръчката

Кандидатите в процедурата и изпълнителят на поръчката трябва да разполагат с персонал с необходимото образование и професионална квалификация, така че да са в състояние да предоставят на Възложителя качествено медицинско обслужване в обхвата на договора.

2.3. Изисквания относно документите, които следва да се представят при изпълнение на договора

2.3.1. Посочените в тази документация, брой служители и работници е ориентиран.

В срок до 5 дни след решение за сключване на договора, Възложителят следва да представи списък на работниците и служителите, подлежащи на осигуряване, съдържащ: трите имена, ЕГН, място на работа.

Възложителят подава актуализиран списък всеки календарен месец до 5 число, на базата на който ще се определя размера на дължимото плащане.

2.3.2. Изпълнителят е длъжен да предостави на всяко осигурено лице лични здравноосигурителни номера и здравноосигурителен документ до 10 работни дни след получаването от Възложителя на списъка със здравноосигурените лица.

2.3.3. Изпълнителят открива и поддържа здравноосигурителни досиета за всички осигурени лица (работници/служители).

2.3.4. Изпълнителят представя следните анализи до 20 дни след приключването на профилактичните прегледи:

- Обобщен анализ на здравословното състояние на прегледаните работници и служители като предоставя по един екземпляр на Възложителя и на службата по трудова медицина на Възложителя;
- Изпълнителят изработва профилактични карти на всички преминали профилактични прегледи служители и работници в три екземпляра и предоставя по един от тях на осигурените лица и на службата по трудова медицина на Възложителя.

2.3.5. Изпълнителят изготвя медико-статистически анализ на ползваните медицински услуги ежегодно и го представя на Възложителя в срок от два месеца преди изтичане на всеки годишен период.

3. Специални условия:

3.1. Изпълнителят приема да предостави пакетите услуги, договорени с Възложителя при същите условия и на:

Допълнително доброволно здравно осигуряване на работниците и служителите на Е.ОН България Мрежи АД

Членовете на семействата на работниците и служителите на „Е.ОН България Мрежи” АД (членове на семейство са: съпруг/ съпруга или лица с които живеете на семейни начала на възраст до 64 г., деца на възраст над 1 месец, майка и баща до 64 навършени години).

3.1.1 (при желание на същите работници/служителите и за тяхна сметка);

3.1.2. Работниците и служителите на другите две компании от групата на Е.ОН България, а именно: „Е.ОН България Продажби” АД, „Е.ОН България” ЕАД, както и служителите на Е.ОН ИТ България ЕООД;

3.1.3. Членовете на семействата на работниците и служителите на „Е.ОН България Продажби” АД, „Е.ОН България” ЕАД и Е.ОН ИТ България ЕООД (при желание на същите работници/служители и за тяхна сметка).

3.2. Осигурителните пакети следва да покриват хронични и минали заболявания за цялата група;

3.3. Осигурителната компания се задължава да не изисква предварителен индивидуален здравен статус на осигурените лица;

3.4. Осигурителната компания се задължава да предостави безлимитно медицинско обслужване в случай на необходимост на **двама** работници или служители от групата на Е.ОН България, посочени от Възложителя.

3.5. Изпълнителят се задължава да сключи договори за абонаментно обслужване с всички конкретно посочени от Възложителя лечебни заведения или в противен случай да възстановява средства за медицински услуги, получени в тези лечебни заведения.

3.6. Изпълнителят се ангажира да има готовност за съвместна работа със службата по трудова медицина, посочена от Възложителя, или да предостави възможност за сключване на договор за комплексно обслужване по трудова медицина на работниците и служителите от групата на Е.ОН България.

3.7. Изпълнителят се задължава да осигури ежедневно присъствие на лекар в съответствие с работното време на служителите в лекарски кабинет в административната сграда на „Е.ОН България Мрежи” АД, гр. Варна и гр. Горна Оряховица.

3.8. Изпълнителят следва да предостави цена на всеки пакет от двата варианта по отделно и да даде възможност на възложителя за избрани от него комбинации от пакети в различните варианти.

3.9. Срокът изплащане на редовните молби за възстановяване на разходи на осигурените е 5 (пет) работни дни от момента на входиране при Изпълнителя и не повече от 10 (десет) работни дни, от датата на постъпване на документите за претенцията при застрахователния брокер.

3.10. Срок за предаване на претенции - без срок;

V. Обем на поръчката

Към момента на откриване на процедурата броят на осигурените работници и служители по пол, възрастови групи и градове е както следва:

Възрастови групи	Брой служители		Общо служители
	жени	мъже	
от 20 до 30 години	19	141	160
от 31 до 40 години	30	350	380
от 41 до 50 години	54	503	557
от 51 до 60 години	33	321	354
над 60 години	0	21	21
Общо	136	1336	1472

Допълнително доброволно здравно осигуряване на работниците и служителите на Е.ОН България Мрежи АД

Град	Брой служители по градове
Горна Оряховица	240
Варна	461
Шумен	115
Силистра	68
Русе	156
Габрово	99
Разград	101
Добрич	154
Търговище	78
Общо	1472

VI. Начин на провеждане на процедурата на договаряне с обявление и методика за оценяване на офертите

Процедурата на договаряне с обявление се провежда на два етапа:

I етап: Подаване на заявление за участие и провеждане на предварителен подбор.
и

II етап: Подаване на първоначални оферти и провеждане на договаряне с кандидатите.

I етап: Подаване на заявление за участие и провеждане на предварителен подбор:

Заявлението се изготвя по образеца в тази документацията за участие и съдържа всички документи, изисквани от ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ съгласно обявлението и документацията за участие.

Заявлението трябва да бъде скрепено неподвижно в стандартна папка и подредено по реда, указан в Образеца;

Заявлението се представя в запечатан непрозрачен плик от участника или от упълномощен от него представител лично или по пощата с препоръчано писмо с обратна разписка.

Върху плика кандидатът посочва адрес за кореспонденция, телефон и по възможност факс и електронен адрес.

Върху плика се записва: „Документи за подбор”, предмета на обществената поръчка.

За участие в първият етап на процедурата на договаряне с обявление Кандидатите изготвя и подава само заявление.

Подаването на заявленията за участие се извършват по реда на ЗОП, на адрес и в срок, посочени в обявлението;

ВАЖНО: Кандидатите подават Оферта след като получат от ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ Покана за участие в договаряне по чл.89, ал.1 от ЗОП.

Всички разходи по изработването и представянето на заявлението са за сметка на Кандидатите.

Допълнително доброволно здравно осигуряване на работниците и служителите на Е.ОН България Мрежи АД

Гаранция за участие.

1. За участие в процедурата Кандидатът представя гаранция за участие в размер и със срок на валидност в съответствие с обявлението.

2. Банковите разходи по откриването на гаранцията са за сметка на Кандидата.

Разходите по евентуалното им усвояване - за сметка на ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ. Кандидатът съответно трябва да предвиди и заплати своите такси по откриване и обслужване на гаранциите така, че размера на гаранциите да не бъде по-малък от определения в процедурата.

След крайния срок за подаване на заявления всеки опит на Кандидатите да извършват изменения и допълване на заявлението ще се счита за оттегляне на заявлението.

Преди да престъпи към предварителния подбор, назначената от ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ комисия извършва проверка относно редовността на заявленията за участие и документите, представени от Кандидатите в процедурата.

ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ има право да отстрани от участие в процедурата Кандидатите, чиито заявления и документи не отговарят на изискванията, посочени в обявлението и документацията.

Допуснатите до II-ри етап Кандидати се поканват да подадат първоначална оферта, състояща се от техническа и финансова част, в определен от ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ срок.

II етап: Подаване на първоначални оферти и провеждане на договаряне с участниците:

Подготовка на първоначалната оферта

Участникът трябва да представи първоначална оферта, която се състои от две части:

Техническа оферта и Ценова оферта.

Първоначалната оферта се подава по реда на чл. 57, ал. (1), (3) и (4) от ЗОП в указания в поканата срок.

Офертата се представя в запечатан, непрозрачен плик от участника или от упълномощен от него представител лично или по пощата с препоръчано писмо с обратна разписка. Върху плика участникът посочва адрес за кореспонденция, телефон и по възможност факс и електронен адрес, както и предмета на обществената поръчка.

Пликът да съдържа 2 (два) отделни запечатани непрозрачни и надписани плика, както следва:

- плик с надпис "Предложение за изпълнение на поръчката", в който е техническата оферта на участника и

- плик с надпис "Предлагана цена", който съдържа ценовата оферта на участника.

Участниците, чиито технически предложения покажат несъответствие с изискванията на Възложителя, няма да бъдат поканени да преговарят търговските условия.

1. Техническата оферта се изготвя по образеца на Документацията за участие и съдържа:

- Списък на лечебните заведения, с които участниците имат сключени абонаментни договори за предоставяне на здравните услуги от обекта на процедурата и с които предлагат да изпълнят поръчката;

Допълнително доброволно здравно осигуряване на работниците и служителите на Е.ОН България Мрежи АД

- Списък на Регионалните структури на участника, на територията на Е.ОН България, по градове: Варна, Шумен, Търговище, Добрич, Горна Оряховица, Габрово, Русе, Разград, Силистра, в табличен вид с отразени, точен адрес, лица за контакт, професионална квалификация и телефон за връзка;
- Документ, показващ пазарния дял на участника на пазара на Доброволното Здравно осигуряване.
- Други документи и доказателства по преценка на кандидата.

Оформяне на Техническата оферта:

- Техническата оферта трябва да бъде в отделна стандартна папка, подредена по реда, указан в Образеца;

2. Ценовата оферта се изготвя по образеца на Документацията за участие и съдържа:

- Цена;
- Начин на плащане;
- Срок на валидност на офертата;
- Декларация от участника в процедурата, че в сумата на предложената от него вноска са калкулирани и посредническите разноски на обслужващия Възложителя брокер – по приложен в Документацията образец.

Важно: Възложителят си запазва правото да не покани на договаряне участник, заложил в първоначалната си оферта условия, които са по-неблагоприятни за Възложителя от минимално изискуемите, посочени в образеца на офертата.

Провеждане на договаряне с поканените участници

Подаваните от участниците оферти имат предварителен характер. Те представляват база, която подлежи на допълнително доразвиване и допълване в процеса на договаряне. При процедурата на договаряне, може да се договорят цени и условия, по - благоприятни за ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ от заложените в офертите на участниците.

Процедурата се провежда в следната последователност:

- Участниците се уведомяват за мястото, деня и часа на провеждане на договарянето. Уведомяването се извършва в писмен вид най-малко 24 часа преди договаряне.
- Постигнатите договорености се отразяват в протокол, който се подписва от участниците в преговорите.
- При необходимост от продължаване на преговорите в друг ден, конкретната дата и час на допълнителното договаряне следва да бъдат отразени в протокола за провеждане на първоначалните преговори с участника.

Важно: Възложителят си запазва правото да избере един от предложените варианти или комбинация от предложените в двата варианта пакети.

Класирането на участниците по предмета на процедурата ще се извършва на база избрания вариант или избраната комбинация от пакети от предложените варианти, по комплексна оценка, изчислена по следната методика:

Критерии :

1. Технически показатели към предлаганата услуга (Т1) – κ1 = 50%;

1.1. Брой Лечебни заведения в договорни отношения с Изпълнителя, на територията на Е.ОН България (Т1.1) – κ1.1 = 40%;

Допълнително доброволно здравно осигуряване на работниците и служителите на Е.ОН България Мрежи АД

1.2. Брой Регионални структури на територията на Е.ОН България (T1.2) – $\kappa 1.2 = 30\%$;
1.3. Пазарен дял на пазара на Доброволното Здравно Осигуряване, към последна официално обявена от Комисията за финансов надзор дата (T1.3) – $\kappa 1.3 = 30\%$;
като $T1 = 0,4 \times T1.1 + 0,3 \times T1.2 + 0,3 \times T1.3$

Техническите критерии ще се оценяват по следния начин:

- (T1.1)- Участникът, предложил най-голям брой договори с Лечебни заведения на територията на Е.ОН България, получава 100т. Оценката на останалите участници се определя в съотношение към най-големия брой договори с Лечебни заведения на територията на Е.ОН България, по следната формула:

$T1.1 = T1.1 n / T1.1 \max * 100$, където

T1.1 max – е предложения максимален брой договори с лечебни заведения;

T1.1 n – е предложения брой договори с лечебни заведения от «n»-тия участник;

- (T1.2)- Участникът, предложил най-голям брой Регионални структури на територията на Е.ОН България, получава 100т. Оценката на останалите участници се определя в съотношение към най-големия брой Регионални структури на територията на Е.ОН България, по следната формула:

$T1.2 = T1.2 n / T1.2 \max * 100$, където

T1.2 max – е предложения максимален брой Регионални структури;

T1.2 n – е предложения брой Регионални структури от «n»-тия участник;

- (T1.3)- Участникът, имащ най-голям Пазарен дял на пазара на ДЗО в Република България, получава 100т. Оценката на останалите участници се определя в съотношение към най-големия Пазарен дял на пазара на ДЗО, по следната формула:

$T1.3 = T1.3n / T1.3\max * 100$, където

T1.3max – е максималния Пазарен дял на пазара на ДЗО;

T1.3n – е Пазарният дял на пазара на ДЗО от «n»-тия участник.

2. Цена (T2) – $\kappa 2 = 50\%$,

като $T2 = Ц_{\min} / Ц n * 100$

Ц_{min} – най-ниската стойност на общата цена, формирана като сума от единичните цени, на избрания вариант, респ. избраната комбинация от пакети.

Ц - обща цена, формирана като сума от единичните цени, на избрания вариант, респ. комбинация от пакети на «n»-тия участник.

Комплексна оценка за участник (КО):

$КО = 0,5 T1 + 0,5 T2$

където:

T – брой точки;

Допълнително доброволно здравно осигуряване на работниците и служителите на Е.ОН България Мрежи АД

к – коефициент на тежест, %.

Максималният брой точки, които може да получи всеки участник по всеки от критериите е 100;

Класирането на офертите се извършва по низходящ ред на получената комплексна оценка, като на първо място се класира офертата с най-висока оценка.

ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ, на основание проведената процедура, сключва договор за изпълнение предмета на поръчката с избрания изпълнител по реда на ЗОП.

ЗАЯВЛЕНИЕ

за участие в процедура на договаряне за
възлагане на обществена поръчка

ДО: Е.ОН БЪЛГАРИЯ МРЕЖИ АД

От: _____
 Адрес: гр. _____ ул. _____ №. _____ тел.:
 _____/_____, факс: _____/_____, E-mail _____
 вписано в Търговския регистър към Агенцията по вписвания с
 ЕИК _____ IBAN: _____
 _____ BIC: _____ Банк
 а: _____

Лице за контакти: _____
 тел.: _____/_____, факс: _____/_____, E-mail _____
 Адрес за кореспонденция: гр. _____, код: _____, ул. _____ № _____

УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,

Имаме удоволствието да представим нашето заявление за участие в обявената от Вас процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: **„Допълнително доброволно здравно осигуряване на работниците и служителите на Е.ОН България Мрежи АД”**, Декларираме, че сме запознати с документацията, указанията и условията за участие в обявената от Вас процедура. Съгласни сме с поставените от Вас условия и ги приемаме без възражения.

Като неразделна част от настоящето заявление, прилагаме следните документи:

- Приложение № 1 - Копие от документа за регистрация или единен идентификационен код съгласно чл. 23 от Закона за търговския регистър;
- Приложение № 2 - Декларация за отсъствието на обстоятелствата по чл.47, ал.1 от ЗОП – по приложен в Документацията образец;
- Приложение № 3 - Декларация за отсъствието на обстоятелствата по чл.47, ал.2 от ЗОП – по приложен в Документацията образец;
- Приложение № 4 - Декларация за отсъствието на обстоятелствата по чл.47, ал.5 от ЗОП – по приложен в Документацията образец;

Забележка: Декларации по чл.47, ал.1, ал.2 и ал.5 се подават от всички членове на управителния орган на Кандидата съгласно чл. 47, ал. 4 от ЗОП.

2. Приложение № 5 Декларация от участника, че не е лишен от правото да осъществява здравноосигурителна дейност;
3. Приложение № 6 Копие от Лиценз за извършване на дейност по Доброволно Здравно Осигуряване.
 - Приложение № 7 - Доказателства за икономическо и финансово състояние, посочени в обявлението за обществената поръчка и документацията, представени като заверени (с подпис и печат) от кандидата копия;
 - Приложение № 8 - Доказателства за технически възможности и/или квалификация, посочени в обявлението за обществената поръчка и документацията, представени като заверени (с подпис и печат) от кандидата копия;
 - Приложение № 9 - Документ за внесена гаранция за участие в размер на **8 000 (осем хиляди) лева** - оригинал. Когато гаранцията за участие е под формата на банкова Допълнително доброволно здравно осигуряване на работниците и служителите на Е.ОН България Мрежи АД

гаранция, същата трябва да е с валидност не по-малко от **120 дни** след обявената дата на отваряне на заявленията;

- Приложение № 10 - Декларация – съгласие, за свободен избор на всеки един служител на Възложителя, между „абонаментно обслужване” и „възстановяване на разходи” за стоматологични услуги – в свободен текст;
- Приложение № 11 - Декларация – съгласие, за „възстановяване на разходи” директно до служителите, по предоставени от тях банкови сметки – в свободен текст;
- Приложение № 12 - Декларация – съгласие, за свободен достъп на служителите на Възложителя, до аптеки, лечебни заведения и лаборатории, при зачитане на документи за „възстановяване на разходи” – в свободен текст;
- Приложение № 13 - Декларация – съгласие, за „възстановяване на разходи” в рамките на 5 (пет) работни дни от датата на входиране на претенцията в ЗОФ, но не повече от 10 (десет) работни дни, от датата на постъпване на документите за претенцията при застрахователния брокер.
- Приложение № 14 - Удостоверение за администратор на лични данни;
- Приложение № 15 - Други документи и доказателства по преценка на кандидата;
- Приложение № 16 - Списък /опис/ на приложените към заявлението документи, подписан от кандидата.

ПОДПИС и ПЕЧАТ:

_____ (Име и Фамилия)

_____ (длъжност)

Дата: 2011 год.

Забележка: Документите, които се представят трябва да отговарят на изискванията, посочени в Указанията за подготовка на заявленията и изискванията на ЗОП.

ДЕКЛАРАЦИЯ

по чл. 47, ал. 1 от Закона за обществените поръчки

От, ЕГН, с постоянен адрес в
 гр....., настоящ адрес в гр.
, община
, ул., л. к.
 №....., издадена от,
 гр....., на г. , управител (член на управителния съвет, член
 на Съвета на директорите) на "....." (ЕТ, ООД,
 ЕООД, АД и др.), в качеството ми на
 представляващ..... - кандидат за участие в
 процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет:

ДЕКЛАРИРАМ, че

1. Не съм осъден с влязла в сила присъда за:
 - престъпление против финансовата, данъчната или осигурителната система, включително изпиране на пари, по чл. 253 - 260 от Наказателния кодекс;
 - подкуп по чл. 301 - 307 от Наказателния кодекс;
 - участие в организирана престъпна група по чл. 321 и 321а от Наказателния кодекс;
 - престъпление против собствеността по чл. 194 - 217 от Наказателния кодекс;
 - престъпление против стопанството по чл. 219 - 252 от Наказателния кодекс.
 2. Не съм обявен в несъстоятелност;
 3. Не съм в производство по ликвидация или в подобна процедура съгласно националните закони и подзаконови актове;
- Известна ми е отговорността по чл. 313 от Наказателния кодекс за посочване на неверни данни.

Дата: 2011 г.

.....

ДЕКЛАРАТОР:

Забележка: Попълва се от представляващия фирмата кандидат. Декларации по чл.47, ал.1, ал.2 и ал.5 се подават и от всички членове на управителния орган на Кандидата.

ДЕКЛАРАЦИЯ

по чл. 47, ал. 2 от Закона за обществените поръчки

От, ЕГН, с постоянен адрес в гр., с
 настоящ адрес в гр., община, ул., л. к.
 №, издадена от гр.,
 на г. управител (член на управителния съвет, член на Съвета на директорите) на
 "....."
 "....." (ЕТ, ООД, ЕООД, АД и др.), в качеството ми на
представляващ.....
 - кандидат за участие в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет:

ДЕКЛАРИРАМ, че

1. Дружество, което представлявам, не е в открито производство за обявяване в несъстоятелност и не е сключило извън съдебно споразумение с кредиторите по смисъла на чл. 740 от Търговския закон и не се намира в подобна процедура съгласно националните закони и подзаконовни актове, нито дейността му е под разпореждане на съда, нито е преустановило дейността си;
2. Не съм лишен от правото да упражнявам определена професия или дейност съгласно законодателството на държавата, в която е извършено нарушението;
3. Дружество, което представлявам, няма парични задължения към държавата или към община по смисъла на чл. 162, ал. 2 от Данъчно-осигурителния процесуален кодекс, установени с влязъл в сила акт на компетентен орган, /има парични задължения, за които е допуснато разсрочване или отсрочване (**невярното се задрасква**), нито парични задължения, свързани с плащането на вноски за социалното осигуряване или на данъци съгласно правните норми на държавата, в която кандидатът или участникът е установен.

Известна ми е отговорността по чл. 313 от Наказателния кодекс за посочване на неверни данни.

Дата: 2011 г.

ДЕКЛАРАТОР:.....

ДЕКЛАРАЦИЯ

по чл. 47 ал. 5 от Закона за обществените поръчки

От

.....
,
 ЕГН, с постоянен адрес в
 гр.....,
 настоящ адрес в гр.,
 община....., ул.
, л. к. №
, издадена от,
 гр., на г., управител
 (член на управителния съвет, член на Съвета на директорите) на
 "....." (ЕТ, ООД, ЕООД, АД и др.), в
 качеството ми на представляващ..... -
 кандидат за участие в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет:

ДЕКЛАРИРАМ, че

1. Не съм свързано лице по смисъла на § 1, т.1 от Допълнителната разпоредба на Закона за предотвратяване и разкриване на конфликт на интереси с ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ или със служителите на ръководна длъжност в неговата организация.
2. Представяването от мен предприятие не е сключвало договор с лице по чл.21 или 22 от Закона за предотвратяване и разкриване на конфликт на интереси.

Известна ми е отговорността по чл. 313 от Наказателния кодекс за посочване на неверни данни.

Дата: 2011 г.

ДЕКЛАРАТОР:.....

ОБРАЗЕЦ НА БАНКОВА ГАРАНЦИЯ
за участие в процедура по възлагане на обществена поръчка

ПОЛЗВАТЕЛ:

Е.ОН България Мрежи АД

Адрес: ул. Девня 2, Варна

Телефон:

Факс:

Председател на Управителния Съвет: Вернер Хаберкорн

Член на Управителния Съвет: Анатоли Русанов Токмакчиев/Мартин Петров Мирчев

НАРЕДИТЕЛ:

.....

Адрес:

Телефони:

Факсове:

Изпълнителен Директор/Управител :.....

ГАРАНТ:**БАНКА:**

Адрес:

Телефони:

Факсове:

Рег. по ф. Дело №...../ г. по описа
на Градски / Окръжен съд.**Представявана от :**

Изпълнителен Директор :.....

Изпълнителен Директор :.....

НАИМЕНОВАНИЕ НА ПРОЦЕДУРАТА:

.....

Вид процедура:

Референтен №

(Възложител на процедурата е ПОЛЗВАТЕЛЯ)

Настоящата банкова гаранция се издава от ГАРАНТА, за да послужи на НАРЕДИТЕЛЯ при участието му в горепосочената процедура, провеждана от ПОЛЗВАТЕЛЯ.

Известно ни е, че НАРЕДИТЕЛЯТ ще участва в гореописаната процедура по възлагане на обществена поръчка, чийто Възложител (по ЗОП) е ПОЛЗВАТЕЛЯ.

С настоящата банкова гаранция се задължаваме да съблюдаваме на първо място интересите на ПОЛЗВАТЕЛЯ и след това тези на НАРЕДИТЕЛЯ.

Декларираме, че сме запознати подробно с всички условия за участие в процедурата изискванията на ЗОП, касаещи издаването на настоящата гаранция. Заявяваме, че НАРЕДИТЕЛЯТ е поел пред нашата банка ангажимент да ни информира за хода на процедурата добросъвестно, коректно, точно и с всички доказателствени документи.

Във връзка с това, ние, ГАРАНТЪТ, безусловно, неотменяемо и без протест се задължаваме да заплатим на ПОЛЗВАТЕЛЯ сумата от **8 000 (осем хиляди) лева**.

Плащането на сумата по банковата гаранция ще бъде извършено при първо писмено поискване от ПОЛЗВАТЕЛЯ, съдържащо декларация, че е налице който и да е от следните случаи:

- НАРЕДИТЕЛЯТ изтегли, измени или отмени едностранно заявлението или офертата си,

Допълнително доброволно здравно осигуряване на работниците и служителите на Е.ОН България Мрежи АД

след изтичане на срока за подаването ѝ, преди изтичане на срока на валидността ѝ

- НАРЕДИТЕЛЯТ, след като е определен за Изпълнител на поръчката, не подпише с ПОЛЗВАТЕЛЯ в законоустановения срок договор за изпълнението на обществената поръчка.
- НАРЕДИТЕЛЯТ, след като е определен за Изпълнител на поръчката, не представи на ПОЛЗВАТЕЛЯ в законоустановения срок всички документи от съответните компетентни органи за удостоверяване на обстоятелствата по чл.47, ал.9; чл.48, ал.2 от ЗОП .
- НАРЕДИТЕЛЯТ след като е определен за Изпълнител на поръчката, не представи на ПОЛЗВАТЕЛЯ в законоустановения срок гаранция изпълнение на сключения договор в размер на 1 % от общата стойност на договора, съгласно всички изисквания на ПОЛЗВАТЕЛЯ, изложени в Документацията за участие в процедурата.

При всеки един от гореизброените случаи, сумата по тази гаранция, ще бъде изплатена на ПОЛЗВАТЕЛЯ по банковата му сметка, посочена в искането за плащане или Документацията за участие в процедурата.

В случай, че по процедурата не е депозирана жалба по чл.120 ал.1 от ЗОП, настоящата гаранция е валидна до Действието на настоящата гаранция може да бъде удължавано по искане на НАРЕДИТЕЛЯ, ако е направено в рамките на срока на валидността ѝ.

В случай, че НАРЕДИТЕЛЯТ е подал жалба по чл.120, ал.2 от ЗОП по процедурата или е подадена (от друг кандидат) такава жалба срещу решението по процедурата и НАРЕДИТЕЛЯТ е класиран, настоящата банкова гаранция остава валидна в срок до 30 (тридесет) календарни дни след приключване на съдебната процедура с влязло в сила решение по обжалването.

Задължаваме се да не предприемаме действия по освобождаване на настоящата гаранция, ако предварително не сме се допитали писмено до ПОЛЗВАТЕЛЯ за това. Това е необходимо във връзка с информираността ни за хода на процедурата и всички възможни обстоятелства, касаещи възможността за предсрочно неправомерно освобождаване на настоящата банкова гаранция.

При всички останали случаи, настоящата банкова гаранция се освобождава след писмено искане (в оригинал) на ПОЛЗВАТЕЛЯ или след представяне в оригинал на екземпляра на настоящата банкова гаранция, с който НАРЕДИТЕЛЯТ е участвал в процедурата.

За всички не упоменати случаи се прилагат законите и другите нормативни актове, действащи в Република България и приложими към съответната ситуация.

дата:
град:
БАНКА:
ИЗП. ДИРЕКТОР/И:
ИМЕ:

ПОДПИС / И ПЕЧАТ:

ДО: Е.ОН БЪЛГАРИЯ МРЕЖИ АД

От: _____
 Адрес: гр _____ ул. _____ №. _____ тел.: ____/_____, факс: _____/_____, E-mail : _____, вписано в Търговския регистър към Агенцията по вписванията ЕИК _____, IBAN: _____
 ВИС: _____ Банка: _____ Лице за контакти: _____ тел.: ____/_____, факс: _____/_____, E-mail : _____
 Адрес за кореспонденция: гр. _____ код: _____, ул. _____ № _____

ПЪРВОНАЧАЛНА ОФЕРТА

за участие в процедура на договаряне с обявление за възлагане на обществена поръчка

УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,

Представяме Ви нашата оферта за участие в обявената от Вас процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет **„Допълнително доброволно здравно осигуряване на работниците и служителите на Е.ОН България Мрежи АД”**

Декларираме, че сме запознати с документацията за участие, с указанията и условията за участие в обявената от Вас процедура и изискванията на ЗОП. Съгласни сме с поставените от Вас условия и ги приемаме без възражения.

Ние сме съгласни да се придържаме към това предложение за срок от дни (**не по-малко от 90 дни**) от датата, определена за предаване на офертите.

Гарантираме, че сме в състояние да изпълним качествено поръчката в пълно съответствие с офертата.

Запознати сме с проекта на договора, приемаме го и ако бъдем определени за изпълнител, ще сключим договор в установения от закона срок.

Като неразделна част от настоящото предложение, прилагаме следните документи:

- Приложение 1 - Техническа оферта;
- Приложение 2 - Ценова оферта;
- Приложение 3 - Списък на документите и материали, съдържащи се в офертата, подписан от Кандидата.

ПОДПИС и ПЕЧАТ:

_____ (име и фамилия)

_____ (длъжност)

Дата:2011 год.

Забележка 1: Документите, които се представят, трябва да отговарят на изискванията, посочени в Указанията за подготовка на офертата и изискванията на ЗОП.

Забележка 2: Офертата трябва да бъде скрепена неподвижно в отделна стандартна папка и подредена по реда, указан в Образеца.

(наименование на участника)

**ТЕХНИЧЕСКА ОФЕРТА
ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА**

**„Допълнително доброволно здравно осигуряване на работниците и служителите на
Е.ОН България Мрежи АД”**

УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,

С настоящото представяме нашето техническо предложение за изпълнение на обществената поръчка по обявената от Е.ОН България Мрежи АД процедура с горепосочения предмет.

Предложението ни за изпълнение на предмета на обществената поръчка сме описали подробно в Приложенията към настоящата оферта.

Гарантираме, че сме в състояние да изпълним качествено поръчката в пълно съответствие с предложението.

Относно изискванията и условия на Е.ОН България Мрежи АД, свързани с изпълнението на настоящата поръчка, прилагаме следните документи и материали:

Приложение 1.1. Списък на лечебните заведения, на територията на Е.ОН България, с които участника има сключени абонаментни договори за предоставяне на здравните услуги от обекта на процедурата и с които предлага да изпълни поръчката;

Приложение 1.2. Списък на Регионалните структури на участника, на територията на Е.ОН България, по градове: Варна, Шумен, Търговище, Добрич, Горна Оряховица, Габрово, Русе, Разград, Силистра, в табличен вид с отразени, точен адрес, лица за контакт, професионална квалификация и телефон за връзка;

Приложение 1.3. Документ, показващ пазарния дял на участника на пазара на Доброволното Здравно осигуряване в Република България, към последна официално обявена от Комисията за финансов надзор дата;

Приложение 1.4. Други – по преценка на кандидата.

ПОДПИС и ПЕЧАТ:

_____ (име и фамилия)

_____ (длъжност)

(наименование на участника)

Брой лечебни заведения с договорни отношения с участника в следните градове:

Регион	Брой лечебни заведения	
	Извън болнична медицинска помощ	Болнична медицинска помощ
1. Варна		
2. Горна Оряховица		
3. Шумен		
4. Силистра		
5. Русе		
6. Габрово		
7. Разград		
8. Добрич		
9. Търговище		
ОБЩО:		

Приложение:

Приложение 1.1.1. Списък на лечебните заведения, на територията на Е.ОН България, с наименование и точен адрес.

ПОДПИС и ПЕЧАТ:

_____ (име и фамилия)
_____ (длъжност)

(наименование на участника)

Регионални структури на участника в следните градове:

Регион	Брой регионални центрове
Варна	
Горна Оряховица	
Шумен	
Силистра	
Русе	
Габрово	
Разград	
Добрич	
Търговище	
ОБЩО :	

Регион	Точен адрес	Лице за контакт	Професионална квалификация	Телефон за връзка
Варна				
Горна Оряховица				
Шумен				
Силистра				
Русе				
Габрово				
Разград				
Добрич				
Търговище				
ОБЩО :				

ПОДПИС и ПЕЧАТ:

_____ (име и фамилия)

_____ (длъжност)

(наименование на участника)

ЦЕНОВА ОФЕРТА

за процедура на договаряне с обявление за възлагане на обществена поръчка с предмет:
„Допълнително доброволно здравно осигуряване на работниците и служителите на Е.ОН България Мрежи АД”

УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,

Във връзка с обявената процедура за възлагане на обществена поръчка с горепосочения предмет, Ви представяме нашето ценово предложение, както следва:

Изпълнението на предмета на процедурата ще извършим при следните единични цени:

I. ЦЕНИ

1. Ценово предложение за Вариант 1:

Доброволно здравно осигуряване по спецификациите, описани в техническото задание, с годишен лимит 4 000 (четири хиляди) лв., без самоучастие:

Предлагани Здравноосигурителни пакети	В ЛЕВА ЗА ЕДНО ЛИЦЕ	
	Годишен лимит	Месечна премия
1. Пакет: „Подобряване на здравето и предпазване от заболяване”	без подлимит	
2. Пакет: „Извън болнична медицинска помощ”	без подлимит	
3. Пакет: „Болнична медицинска помощ”	без подлимит	
4. Пакет: „Допълнителни услуги”	без подлимит	
5. Пакет: “Възстановяване на разходи	250 лв. от годишния лимит	
6. Пакет: „Стоматологична помощ”	без подлимит-на абонаментно обслужване или възстановяване на разходи до 200 лв. (в рамките на пакета)	
ОБЩО ЗА ЕДНО ЛИЦЕ:	4 000 лв.	

Допълнително доброволно здравно осигуряване на работниците и служителите на Е.ОН България Мрежи АД

2. Ценово предложение за Вариант 2:

Предлагани Здравноосигурителни пакети	В ЛЕВА ЗА ЕДНО ЛИЦЕ	
	Годишен лимит	Месечна премия
1. Пакет: „Подобряване на здравето и предпазване от заболяване” по Вариант 1 с включен PSA за мъже над 50 год.	без подлимит	
2. Пакет: „Извънболнична медицинска помощ”	без подлимит	
3. Пакет: „Болнична медицинска помощ”	без подлимит	
4. Пакет: „Допълнителни услуги”	без подлимит	
5. Пакет: “Възстановяване на разходи	400 лв. за услугите по Вариант 1	
6. Пакет: „Стоматологична помощ”	без подлимит - на абонаментно обслужване или до 400 лв. от годишния лимит с 30 % самоучастие (в рамките на пакета)	
ОБЩО ЗА ЕДНО ЛИЦЕ:	6 000 лв.	

II. НАЧИН НА ПЛАЩАНЕ

Без аванс чрез банков превод, в срок от (.....) дни (**не по-малко от 30**) от датата на представяне на оригинална фактура за дължимата стойност.

III. СРОК НА ВАЛИДНОСТ НА ОФЕРТАТА

.....(**не по - малко от 90**) календарни дни от датата на представяне на офертата.

Приложение:

- Приложение 2.1. – Декларация от участника в процедурата, че в сумата на предложената от него вноска, са калкулирани и посредническите разноски на обслужващия Възложителя брокер – по образец.

Дата _____ 2011 г.

ПОДПИС и ПЕЧАТ:

_____ (име и фамилия)

_____ (длъжност)

Допълнително доброволно здравно осигуряване на работниците и служителите на Е.ОН България Мрежи АД

ДЕКЛАРАЦИЯ

От, ЕГН, с постоянен адрес:
гр....., настоящ адрес в гр.
....., община
....., ул., л. к.
№....., издадена от,
гр....., на г., управител (член на управителния съвет, член
на Съвета на директорите) на "....." (ЕТ, ООД,
ЕООД, АД и др.), в качеството ми на
представляващ..... - кандидат за участие в
процедура за възлагане на обществена поръчка с
предмет:.....

ДЕКЛАРИРАМ, че

В предложената от вноска, по процедура
(наименование на участника)
на договаряне с обявление за възлагане на обществена поръчка с предмет:
**„Допълнително доброволно здравно осигуряване на работниците и служителите на
Е.ОН България Мрежи АД”,**
са калкулирани и посредническите разноски на обслужващия Възложителя брокер.

Дата: 2011 г.

ДЕКЛАРАТОР:.....

Забележка: Попълва се от представляващия фирмата участник.

VIII. ПРОЕКТ НА ДОГОВОР

ДОГОВОР

№..... / 2011г.

ЗА ДОПЪЛНИТЕЛНО ДОБРОВОЛНО ЗДРАВНО ОСИГУРЯВАНЕ

Днес,г., между страните:

„Е.ОН България Мрежи” АД, със седалище и адрес на управление - гр. Варна, ул. „Девня” № 2, вписано в Агенцията по вписванията, Търговски регистър с ЕИК 104518621, представлявано заедно от всеки двама от тримата членове на УС – Вернер Хаберкорн, Мартин Мирчев и Анатоли Токмакчиев, наричано по-долу за краткост **ОСИГУРЯВАЩ** от една страна

и

„.....”, със седалище и адрес на управление вписано в Агенцията по вписванията, Търговски регистър с ЕИК, представлявано от, Лицензия за доброволно здравно осигуряване № .../....., издадена с Решение/..... на КФН на основание чл.13, ал.1, т.5 от ЗКФН във вр. с чл.98 от ЗЗО,

наричано по-долу **ОСИГУРИТЕЛ** от друга страна,

и на основание Решение № /г. на Управителния съвет на Е.ОН България Мрежи АД за обявяване на спечелил участник в процедура на договаряне с обявление за възлагане на обществена поръчка с предмет: Допълнително доброволно здравно осигуряване на работниците и служителите на „Е.ОН България Мрежи” АД ,

се сключи настоящият ДОГОВОР със следния

I. ПРЕДМЕТ

1.1. **ОСИГУРЯВАЩИЯТ** възлага, а **ОСИГУРИТЕЛЯТ** приема да извършва, срещу заплащане на осигурителна премия, групово допълнително доброволно здравно осигуряване с цел възстановяване и подобряване на здравето на служителите, намиращи се в трудово правоотношение с **ОСИГУРЯВАЩИЯ**, наричани по-долу **ОСИГУРЕНИ ЛИЦА**, включени в списък Приложение № 1, неразделна част от настоящия Договор.

1.2. Здравните услуги и стоки, предмет на Договора, обезпечени от **ОСИГУРИТЕЛЯ**, са обособени в следните пакети:

1.2.1. **Пакет „Подобряване на здравето и предпазване от заболявания”** съгласно Приложение № 2 - Вариант от офертата на **ОСИГУРИТЕЛЯ**, неразделна част от настоящия Договор;

1.2.2. **Пакет „Извън болнична медицинска помощ”** съгласно Приложение № 3 – Вариант от офертата на **ОСИГУРИТЕЛЯ**, неразделна част от настоящия Договор;

1.2.3. **Пакет „Болнична медицинска помощ”** съгласно Приложение № 4 - Вариант от офертата на **ОСИГУРИТЕЛЯ**, неразделна част от настоящия Договор;

1.2.4. **Пакет „Допълнителни услуги”** съгласно Приложение № 5 - Вариант 2 от офертата на **ОСИГУРИТЕЛЯ**, неразделна част от настоящия Договор;

1.2.5. **Пакет „Възстановяване на разходи”** долв. за едно **ОСИГУРЕНО ЛИЦЕ** годишно за ползвани по лекарско предписание лекарствени средства, превързочни материали

Допълнително доброволно здравно осигуряване на работниците и служителите на Е.ОН България Мрежи АД

и помощни средства (включително предписани от стоматолог) и санитарен транспорт до лимита на опцията, съгласно Приложение № 6 - Вариант от офертата на ОСИГУРИТЕЛЯ, неразделна част от настоящия Договор;

1.2.6. **Пакет „Стоматологична помощ“** без лимит при ползване на услугите на абонаментно обслужване или с лимит до лв. при възстановяване на разходи за услуги при стоматолог по избор (в рамките на здравните услуги в пакета) за едно ОСИГУРЕНО ЛИЦЕ годишно, с/без самоучастие, съгласно Приложение № 7 - Вариант от офертата на ОСИГУРИТЕЛЯ, неразделна част от настоящия Договор.

1.2.7. Осигурителните пакети следва да покриват хронични и минали заболявания на цялата група.

1.3. Право на ползване на услугите, включени в здравноосигурителните пакети при ценовите условия на настоящия Договор, получават и членовете на семействата на служителите на ОСИГУРЯВАЩИЯ - съпруг, съпруга, живеещи на семейни начала, деца (без възрастови ограничения, над 1 месец), майка и баща (до 64 навършени години), включени в списък Приложение № 8, неразделна част от настоящия Договор. Служителите на ОСИГУРЯВАЩИЯ изразяват писмено своето желание да осигурят членовете на своите семейства не по-късно от три месеца от датата на двустранно подписване на настоящия Договор. Осигурителната премия за осигурените членове на семейства е за сметка на ОСИГУРЕНОТО ЛИЦЕ. Дължимите премии за членовете на семейства се удържат от трудовото възнаграждение на съответния служител при условията на чл. 272 от Кодекса на труда. ОСИГУРЯВАЩИЯТ превежда удържаните премии по банковата сметка на ОСИГУРИТЕЛЯ.

1.4. Правото на ползване на здравноосигурителните услуги за работниците и служителите по настоящия Договор се прекратява с прекратяването на трудовото правоотношение на съответния работник или служител на ОСИГУРЯВАЩИЯ.

1.5. Правото на ползване на здравноосигурителните услуги по настоящия Договор от осигуряваните от работниците или служителите членове на техните семейства, включени в Приложение № 8, се прекратява с прекратяването на трудовото правоотношение на съответния работник или служител на ОСИГУРЯВАЩИЯ.

1.6. Неразделна част от този Договор са Общите условия за допълнително доброволно здравно осигуряване на ОСИГУРИТЕЛЯ - Приложение № 13, които ОСИГУРЯВАЩИЯТ е получил и приема с подписването на Договора.

II. ОСИГУРИТЕЛНИ ПРЕМИИ И УСЛОВИЯ ЗА ПЛАЩАНЕ

2.1. Приблизителната обща стойност на Договора е (.....) лева за срока на Договора, посочен в т. 3.1

2.2. Размерът на осигурителната премия за едно ОСИГУРЕНО ЛИЦЕ, работещо при ОСИГУРЯВАЩИЯ, е (.....) лева за един календарен месец, при лимит на отговорност (.....) лева за едно ОСИГУРЕНО ЛИЦЕ за една осигурителна година, от които (.....) лева са за възстановяване на разходи за лекарствени средства, превързочни материали и помощни средства (включително предписани от стоматолог), и долв. за възстановяване на разходи за стоматологични услуги при стоматолог по избор (в рамките на здравните услуги в пакета).

2.3. Размерът на осигурителната премия за един член на семейство на едно ОСИГУРЕНО ЛИЦЕ за един календарен месец е (.....) лева, при лимит на отговорност лв. (.....) лева, за един ОСИГУРЕН член на семейство за една осигурителна година, от които (.....) лева са за възстановяване на разходи за лекарствени средства, превързочни материали и помощни средства (включително предписани от стоматолог), и до лв. за възстановяване на разходи за стоматологични услуги при стоматолог по избор (в

Допълнително доброволно здравно осигуряване на работниците и служителите на Е.ОН България Мрежи АД

рамките на здравните услуги в пакета)

2.4. ОСИГУРЯВАЩИЯТ / ОСИГУРЕНИТЕ ЛИЦА, осигуряващи членове на своите семейства, заплащат осигурителните премии за ОСИГУРЕНИТЕ ЛИЦА ежемесечно, до (.....) календарни дни след получаване на месечна фактура, издадена от ОСИГУРИТЕЛЯ.

2.5. Плащането на осигурителните премии по този Договор се извършва по посочената в настоящия Договор банкова сметка на ОСИГУРИТЕЛЯ.

III. СРОК НА ДОГОВОРА

3.1. Договорът се сключва за срок от 2 (две) години, с опция за автоматично удължаване, като осигурителният период започва да тече в 00:00ч. на **01.01.2012** г. и приключва в 24:00ч. на **31.12.2013** г. в случай, че не е бил удължен при условията и в сроковете на този договор.

3.2. Договорът се счита за автоматично продължен с още една година, в случай че никоя от страните не възрази срещу продължаването му до един месец преди изтичането на срока на Договора.

IV. ПРАВА И ЗАДЪЛЖЕНИЯ НА ОСИГУРИТЕЛЯ

4.1. ОСИГУРИТЕЛЯТ се задължава да обезпечи финансово своевременното предоставяне на медицинска помощ от изпълнителите на медицински услуги, според правилата на добрата медицинска практика.

4.2. ОСИГУРИТЕЛЯТ обезпечава финансово предоставянето на ОСИГУРЕНИТЕ ЛИЦА на достатъчни по обем и качество здравни услуги и стоки до посочения в настоящия Договор лимит.

4.3. ОСИГУРИТЕЛЯТ се задължава да обезпечи финансово и да контролира чрез своите лекари-координатори качествено изпълнение на медицинските услуги, предоставяни от изпълнителите на медицинска помощ на ОСИГУРЕНИТЕ ЛИЦА.

4.4. ОСИГУРИТЕЛЯТ се задължава да не оповестява пред трети страни без изричното предварително писмено съгласие на ОСИГУРЯВАЩИЯ, пряко или косвено /писмено или устно, чрез средствата за масова информация или по какъвто и да е друг начин/ цялото или част от съдържанието на този Договор и всички други писмени или устни договорености между страните, както и всяка друга информация, станала известна на някоя от страните при или по повод изпълнението на Договора, освен ако това се изисква по закон.

4.4.1. задължението на ОСИГУРИТЕЛЯ по т. 4.4. от настоящия Договор остава в сила безсрочно и не се погасява с прекратяването, развалянето, унищожаването или изпълнението на Договора.

4.5. Всички факти и обстоятелства, свързани с финансовото и здравното състояние на ОСИГУРЕНИТЕ ЛИЦА и станали известни на ОСИГУРИТЕЛЯ при или по повод изпълнението на този Договор, представляват конфиденциална информация, която ОСИГУРИТЕЛЯТ се задължава да не разпространява без знанието и съгласието на ОСИГУРЕНОТО ЛИЦЕ. ОСИГУРИТЕЛЯТ събира, обработва и съхранява лични данни на служителите и на членовете на техните семейства при спазване на изискванията на Закона за защита на личните данни.

4.6. ОСИГУРИТЕЛЯТ е длъжен да информира ОСИГУРЯВАЩИЯ и ОСИГУРЕНИТЕ ЛИЦА за настъпилите промени в списъка на лечебните заведения - Приложение № 9 в 10 (десет) дневен срок от настъпване на промяната.

4.7. ОСИГУРИТЕЛЯТ се задължава в срок до 10 (десет) работни дни след получаване на първата месечна осигурителна вноска по т. 2.2 и т. 2.3 от настоящия Договор, да открие и поддържа индивидуална партида на всяко ОСИГУРЕНО ЛИЦЕ и да му създаде здравно

Допълнително доброволно здравно осигуряване на работниците и служителите на Е.ОН България Мрежи АД

осигурително досие. Независимо от откриването на партидата, ако в 10 дневния срок след плащането на първата осигурителна вноска, настъпят обстоятелства, водещи до настъпването на промени, то задълженията на ОСИГУРИТЕЛЯ по настоящия Договор остават в сила.

4.8. ОСИГУРИТЕЛЯТ е длъжен да предостави на ОСИГУРЕНИТЕ ЛИЦА лични здравно осигурителни номера и здравно осигурителен документ в срок до 5 (пет) календарни дни от датата на влизане в сила на този Договор. Здравно осигурителният документ съдържа трите имена на ОСИГУРЕНОТО ЛИЦЕ, здравно осигурителния му номер, номера и срока на действие на здравно осигурителния Договор, както и координати за връзка (телефони, адреси, имена) при възникване на здравен проблем. Здравноосигурителният документ легитимира ОСИГУРЕНОТО ЛИЦЕ с правата по здравноосигурителния Договор пред лечебните заведения, с които ОСИГУРИТЕЛЯТ има сключен договор за медицинско обслужване.

4.9. В случай на загуба на индивидуалния здравноосигурителен документ ОСИГУРИТЕЛЯТ издава дубликат на загубения здравноосигурителен документ в срок до 10 дни от уведомяването.

4.10 ОСИГУРИТЕЛЯТ се задължава в срок от 5 (пет) работни дни от датата на, входиране в ЗОФ, и не повече от 10 (десет) работни дни, от датата на постъпване на документите за претенцията при застрахователния брокер на молби за възстановяване на разходи за лекарствени средства, превързочни материали и помощни средства (включително предписани от стоматолог), да възстановява сумите по Пакет „Възстановяване на разходи“ до лв. по банковата сметка на осигурените лица, посочена от тях в молбата за възстановяване на разходи, в съответствие с Протокола от проведеното договаряне - Приложение № 14 от настоящия Договор.

4.11. ОСИГУРИТЕЛЯТ се задължава да организира периодично посещение от лекар - специалист, след предварително съгласуване с ОСИГУРЯВАЩИЯ, който да консултира ОСИГУРЕНИТЕ ЛИЦА.

4.12. ОСИГУРИТЕЛЯТ приема да извършва предварителните прегледи на лицата, които постъпват на работа в „Е.ОН България Мрежи“ АД, преди назначаването им.

4.13. ОСИГУРИТЕЛЯТ се задължава да не изисква предварителен индивидуален здравен статус на осигурените лица.

4.14. ОСИГУРИТЕЛЯТ се задължава да предостави безлимитно медицинско обслужване в случай на необходимост на двама работници или служители от групата на Е.ОН България, посочени от Възложителя.

V. ПРАВА И ЗАДЪЛЖЕНИЯ НА ОСИГУРЯВАЩИЯ

5.1. ОСИГУРЯВАЩИЯТ е длъжен при подписване на този Договор и ежесечно до 5-то число на съответния месец да предоставя актуализиран списък на ОСИГУРЕНИТЕ ЛИЦА, съобразен с промените в списъчния състав на лицата, с които се намира в трудовото правоотношение.

5.2. ОСИГУРЯВАЩИЯТ се задължава да раздаде на ОСИГУРЕНИТЕ ЛИЦА индивидуалните здравноосигурителни документи срещу подпис от страна на ОСИГУРЕНИТЕ ЛИЦА.

5.3. ОСИГУРЯВАЩИЯТ се задължава да заплаща здравноосигурителните премии по т. 2.2 и т. 2.3 на ОСИГУРИТЕЛЯ в сроковете и при условията, уговорени в настоящия Договор.

VI. ПРАВА НА ОСИГУРЕНИТЕ ЛИЦА

Допълнително доброволно здравно осигуряване на работниците и служителите на Е.ОН България Мрежи АД

6.1. Всяко ОСИГУРЕНО ЛИЦЕ има право лично да ползва здравни услуги и стоки от договорените пакети, съгласно избраната опция от ОСИГУРЯВАЩИЯ в лечебните заведения на територията на Република България.

6.2. Всяко ОСИГУРЕНО ЛИЦЕ има право да избере лечебно заведение, с което ОСИГУРИТЕЛЯТ има сключен договор за медицинско обслужване, съгласно Приложение №9, неразделна част от настоящия Договор, като в този случай финансовите отношения по повод предоставянето на здравните услуги и стоки се уреждат директно между ОСИГУРИТЕЛЯ и изпълнителя на медицинска помощ.

6.3. Всяко ОСИГУРЕНО ЛИЦЕ има право да ползва медицински услуги, предоставяни от лекари и лечебни заведения извън списъка - Приложение № 9 и извън условията на спешност.

В тези случаи ОСИГУРЕНОТО ЛИЦЕ има право на възстановяване на разходи. Разходите могат да се възстановяват, както на изпълнителите на медицинска помощ, така и на ОСИГУРЕНИТЕ ЛИЦА за предоставените или за заплатените здравни услуги и стоки по съответния ред.

VII. ГАРАНЦИЯ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ДОГОВОРА

7.1. ОСИГУРИТЕЛЯТ представя **гаранция за изпълнение** на договора под формата на парична сума, внесена по сметка на ОСИГУРЯВАЩИЯ – Е.ОН БЪЛГАРИЯ МРЕЖИ АД или под формата на безусловна и неотменяема банкова гаранция със срок на валидност **до 31.12.2013г** с опция за подновяване в случай на удължаване срока на договора в размер на 3% от стойността на договора или (.....) лева .

7.2. Гаранцията за изпълнение се освобождава след изпълнението на договора, (освен в случаите на усвояването ѝ, предвидени в този договор) и при пълно изпълнение на задълженията на ОСИГУРИТЕЛЯ, без да се дължи лихва от страна на ОСИГУРЯВАЩИЯ.

7.3. Банковите разходи по откриване на гаранцията са за сметка на ОСИГУРЯВАЩИЯ, избран за изпълнител на обществената поръчка.

7.4. Гаранцията за изпълнение е със срок на валидност до изтичане срока на договора.

7.5. В случай на прекратяване на договора по вина на ОСИГУРЯВАЩИЯ, гаранцията се усвоява в пълен размер.

7.6. Гаранцията за изпълнение е платима на ОСИГУРЯВАЩИЯ, възложител на обществената поръчка, като компенсация за щети, причинени от всяко неизпълнение на договорните задължения, дължими неустойки и обезщетения. Усвояването на гаранцията не лишава ОСИГУРЯВАЩИЯ от правото да търси действително претърпените вреди от неизпълнението по общите правила.

7.7. При всяко инкасиране на суми от гаранцията за изпълнение ОСИГУРЯВАЩИЯ се задължава да уведоми ОСИГУРИТЕЛЯ, който от своя страна е длъжен да допълни размера на гаранцията до предвидения в договора размер. Допълването се извършва в срок от 5 /пет/ календарни дни, считано от датата на уведомяване за инкасирането.

7.8. При прекратяване или разваляне на Договора по вина на ОСИГУРИТЕЛЯ, ОСИГУРЯВАЩИЯТ задържа в пълен размер гаранцията за изпълнение.

7.9. ОСИГУРЯВАЩИЯТ, възложител на обществената поръчка освобождава гаранцията за изпълнение до 1 (един) месец след приключване на Договора, освен в случаите на усвояването ѝ поради неизпълнение.

7.10. ОСИГУРЯВАЩИЯТ задържа гаранцията за добро изпълнение на договора, ако в процеса на неговото изпълнение възникне спор между страните, който е внесен за решаване от компетентния съд на Р България. Гаранцията се задържа до окончателното решаване на спора.

VIII. САНКЦИИ

8.1. При забавено изплащане на суми по настоящия Договор на ОСИГУРЕНИТЕ ЛИЦА от страна на ОСИГУРИТЕЛЯ, последният заплаща на ОСИГУРЯВАЩИЯ неустойка в размер на 0,2% (нула цяло и две десети на сто) на ден от съответната неизплатена сума за срока на забавата, но не повече от 5% от стойността на претенцията за срока на забавата.

8.2. При забавено плащане на суми по настоящия Договор от страна на ОСИГУРЯВАЩИЯ в съответствие с т. 2.4 от настоящия Договор, последният дължи на ОСИГУРИТЕЛЯ законната

лихва върху неизплатената сума, считано от деня на забавата до окончателното плащане.

8.3. При неизпълнение на задълженията си по т. 4.5.4. от настоящия Договор ОСИГУРИТЕЛЯТ заплаща на ОСИГУРЯВАЩИЯ неустойка в размер на 10 000 лв. (десет хиляди лева). ОСИГУРЯВАЩИЯТ има право допълнително да търси от ОСИГУРИТЕЛЯ обезщетение за действително причинените вреди съгласно разпоредбите на действащото българско законодателство.

IX. КОНФИДЕНЦИАЛНОСТ

9.1. Страните се задължават да не разкриват, да не разгласяват, нито да допускат разкриването, разгласяването, публикуването или неразрешеното използване по какъвто начин пряко или косвено поверената или станалата им известна информация във връзка с изпълнението на сключения договор, свързан със статута и дейността на Страните, както и на останалите свързани с ОСИГУРЯВАЩИЯ дружества от Групата «Е.ОН България», техните клиенти и доставчици, включително, но не само: всякаква информация, представляваща по естеството си търговска тайна за упоменатите дружества, както и техническа, икономическа или финансова информация, данни относно цени, проекти, сделки и договори, които Дружествата са сключили, сключват и/или планират да сключват, както и данни относно търговски марки, патенти, лицензи и ноу-хау, данни за бизнес планове и рекламни стратегии, както и всички други поверителни сведения във връзка с дейността на Дружествата.

9.2. Да третират упоменатите по-горе данни като строго поверителни и да положат всички необходими усилия за опазването на тази информация от неразрешена употреба, включително и в десетгодишен срок след прекратяване на договорните отношения.

9.3. При всяко нарушение на задълженията по предходните две алинеи виновната страна дължи неустойка в размер на 3% от прогнозната стойност на Договора, възлизаща на лв., на насрещната страна. Това не лишава изправната страна от правото ѝ да търси обезщетения за действително претърпените вреди.

X. НЕПРЕОДОЛИМА СИЛА

10.1. Непреодолима сила е непредвидено или непредотвратимо събитие от извънреден характер, независимо от волята на страните, включващо, но не ограничаващо се до: природни бедствия, генерални стачки, локаут, безредици, война, революция или разпоредби на органи на държавната власт и управление.

10.2. Страната, която не може да изпълни задължението си поради непреодолима сила, уведомява писмено в три-дневен срок другата страна в какво се състои същата. В 14 дневен срок от събитието, същата страна, представя доказателство от компетентните органи за наличието му. При неизпълнение на това задължение се дължат неустойки, както за забавено изпълнение, така и за настъпилите от това вреди.

10.3. Докато трае непреодолимата сила, изпълнението на задълженията и свързаните с тях насрещни задължения се спира за времето на непреодолимата сила.

10.4. Ако непреодолимата сила трае повече от петнадесет дни, всяка от страните има право да прекрати Договора с 10-дневно писмено уведомление. В този случай неустойки не се дължат.

XI. ПРЕКРАТЯВАНЕ НА ДОГОВОРА

11.1. Настоящият Договор може да бъде прекратен:

11.1.1. по взаимно съгласие, изразено в писмена форма;

11.1.2. едностранно с 30 дневно писмено предизвестие, отправено от едната до другата страна по Договора при системно неизпълнение на поетите по Договора задължения;

11.1.3. с изтичане срока на Договора;

11.1.4. едностранно от ОСИГУРЯВАЩИЯ с 30 дневно писмено предизвестие до ОСИГУРИТЕЛЯ при прекратяване или ликвидация на дружеството на ОСИГУРЯВАЩИЯ.

11.1.5. едностранно от ОСИГУРЯВАЩИЯ без предизвестие в случай, че ОСИГУРИТЕЛЯТ престане да отговаря на законовите изисквания за упражняване на дейност по доброволно здравно осигуряване.

11.1.6. когато в резултат на обстоятелства, възникнали след сключването на договора, ОСИГУРЯВАЩИЯТ не е в състояние да изпълни своите задължения

11.2. ОСИГУРИТЕЛЯТ не дължи връщане на осигурителната премия при прекратяване на здравно осигурителния договор едностранно по желание на ОСИГУРЕНОТО ЛИЦЕ, при изтичане на срока на Договора и при смърт на ОСИГУРЕНОТО ЛИЦЕ и в случаите по т. 10.1.

11.3. При прекратяване на действието на настоящия Договор или при прекратяване на здравно осигурителното правоотношение спрямо здравно ОСИГУРЕНИТЕ ЛИЦА, същите са задължени да върнат здравно осигурителните си карти на ОСИГУРЯВАЩИЯ, а последният се задължава да ги предаде на ОСИГУРИТЕЛЯ с придружително писмо в срок от 15 (петнадесет) работни дни от прекратяване на здравно осигурителното правоотношение със съответното ОСИГУРЕНО ЛИЦЕ.

XI a. ИЗМЕНЕНИЕ

11a.1. Страните по този договор не могат да го изменят.

11a.2. Изменение на сключения договор за обществена поръчка се допуска по изключение само:

11a.2.1. когато в резултат на непреодолима сила се наложи промяна в сроковете на договора;

11a.2.2. при намаляване на договорените цени в интерес на възложителя;

11a.2.3. при изменение на държавно регулирани цени, в случай, че изпълнението на договора продължи повече от 12 месеца.

11a.3. „Непреодолима сила” по смисъла на ал.2 на предходната разпоредба е дефинирана в §1, т.14 в ДР на ЗОП. Това са обстоятелства от извънреден характер, които ОСИГУРЯВАЩИЯТ при полагане на дължимата грижа не е могъл или не е бил длъжен да предотврати.

XII. ЗАКЛЮЧИТЕЛНИ РАЗПОРЕДБИ

12.1. Всички съобщения между страните са валидни, ако са направени в писмена форма и са подписани от съответната страна.

Допълнително доброволно здравно осигуряване на работниците и служителите на Е.ОН България Мрежи АД

12.2. Страните се споразумяват, че установяването на недействителност на някоя от клаузите по настоящия договор не влече недействителност на всички негови разпоредби, а се замества по право от повелителните правила на закона, като се търси действителната обща воля на страните с оглед постигане целта на договора при съобразяване с обичаите в практиката и нормите на добросъвестността.

12.3. За всеки спор относно съществуването и действието на сключения договор или във връзка с неговото нарушаване, включително спорове и разногласия относно действителността, тълкуването, прекратяването, изпълнението или неизпълнението му, както и за всички въпроси, неуредени в настоящия договор, се прилага българското гражданско и търговско право, като страните уреждат отношенията си по пътя на взаимните компромиси и сътрудничество, като обективират постигнатите договорености в писмено споразумение. При непостигане на съгласие, спорът се отнася за решаване пред компетентния съд.

12.4. Страните се задължават да се информират взаимно за всички станали им известни промени във фактите и обстоятелствата по настоящия Договор.

12.5. С подписване на настоящия договор, страните подписват допълнително споразумение за обработка на лични данни, представляващо Приложение №15, неразделна част от настоящия договор.

12.6. С подписване на настоящия Договор, страните декларират, че са запознати и приемат действащите към момента на подписване на настоящия договор Общи условия за договори за доставка на стоки, услуги и строително-монтажни работи на Е.ОН България, публикувани на интернет страницата на Е.ОН България - www.eon-bulgaria.com, Общи условия за допълнително доброволно осигуряване и Специални условия за доброволно осигуряване. Направените от страните в настоящия договор и приложенията към него уговорки, дерогират в своята част правилата, отразени в техните Общи и/или Специални условия.

Настоящият договор се състави и подписа в два идентични първообраза, по един за всяка от страните, всеки със силата на оригинал.

Неразделна част от този договор са:

- Приложение № 1 - Списък на ОСИГУРЕНИТЕ ЛИЦА при условията на Договора,
- Приложение № 2 - Пакет „Подобряване на здравето и предпазване от заболявания“;
- Приложение № 3 - Пакет „Извън болнична медицинска помощ“;
- Приложение № 4 - Пакет „Болнична медицинска помощ“;
- Приложение № 5 - Пакет „Допълнителни услуги“;
- Приложение № 6 - Пакет „Възстановяване на разходи“ до лв.;
- Приложение № 7 - Пакет „Стоматологична помощ“;
- Приложение № 8 - Списък на членовете на семействата на служителите на ОСИГУРЯВАЩИЯ, осигурени при условията на Договора;
- Приложение № 9 - Списък на лечебните заведения, с които ОСИГУРИТЕЛЯТ има сключен договор за медицинско обслужване;
- Приложение №10 - Механизъм и организация на провеждане на профилактичните прегледи;
- Приложение № 11 - Списък на регионалните структури на ОСИГУРИТЕЛЯ;
- Приложение № 12 - Списък на координаторите на ОСИГУРИТЕЛЯ;
- Приложение № 13 - Общите условия на ОСИГУРИТЕЛЯ за ползване на услугите и стоките по доброволното здравно осигуряване;
- Приложение №14 - Протокол от проведено договаряне и ценово предложение;
- Приложение №15 – Споразумение за обработка на лични данни;
- изискуеми документи съгласно чл. 42 от ЗОП;

Допълнително доброволно здравно осигуряване на работниците и служителите на Е.ОН България Мрежи АД

- Гаранция за изпълнение на договора.

Банкова сметка на ОСИГУРЯВАЩ:

- IBAN: BG 56 UNCR 76301 EONGRID1
- BIC CODE: UNCRBGSF
- Банка: УНИ КРЕДИТ БУЛБАНК
- ЕИК: 104518621

Банкова сметка на ОСИГУРИТЕЛ:

- IBAN:
- BIC CODE:
- Банка:
- ЕИК:

ЗА ОСИГУРЯВАЩИЯ:

Е.ОН България Мрежи:

.....
.....

ЗА ОСИГУРИТЕЛЯ:

.....
.....

IX. ОБРАЗЕЦ НА БАНКОВА ГАРАНЦИЯ за изпълнение на договор за обществена поръчка

ПОЛЗВАТЕЛ:

.....
Адрес:
Телефон:.....
Факс:.....
Изпълнителен Директор:

НАРЕДИТЕЛ:

.....
Адрес:
Телефони:
Факсове:
Изпълнителен Директор / Управител:

ГАРАНТ:

БАНКА:
Адрес:
Телефони:
Факсове:
Регистрирана по ф. Дело №..... / г.
По описа на Градски / Окръжен съд
Представявана от :
Изпълнителен Директор :.....
Изпълнителен Директор :.....

ДАНИ ЗА ДОГОВОРА:

Предмет на договора:
Договор № / (попълва се след сключване)
Обща стойност на договора:
Краен срок за изпълнение на договора:
(Договорът се сключва между ПОЛЗВАТЕЛЯ и НАРЕДИТЕЛЯ)
Сключва се въз основа на проведена процедура с предмет:
.....
Вид процедура:
Референтен №
(Възложител на процедурата е ПОЛЗВАТЕЛЯ)

Настоящата банкова гаранция се издава от ГАРАНТА, за да послужи на НАРЕДИТЕЛЯ за сключване на договор с ПОЛЗВАТЕЛЯ за изпълнение на обществената поръчка, цитирана по-горе.

Заявяваме, че сме запознати подробно с условията на процедурата, проектодоговора от Документацията за участие в процедурата, проектодоговора на НАРЕДИТЕЛЯ от предложението му.

С настоящата банкова гаранция се задължаваме да съблюдаваме на първо място интересите на ПОЛЗВАТЕЛЯ и след това тези на НАРЕДИТЕЛЯ.

Във връзка с това, ние в качеството си на ГАРАНТ, безусловно, неотменяемо и без протест се задължаваме да заплащаме на ПОЛЗВАТЕЛЯ парични суми от сумата на банковата гаранция за изпълнение на договора, която е в размер на (словом:.....) лева, при спазване условията на Договора, на база представена от ПОЛЗВАТЕЛЯ писмена декларация-оригинал за наличие на неизпълнение на задълженията по договора от страна на *Допълнително доброволно здравно осигуряване на работниците и служителите на Е.ОН България Мрежи АД*

НАРЕДИТЕЛЯ, които по условията на договора водят до начисляване на санкции и неустойки към НАРЕДИТЕЛЯ.

Сумата по тази гаранция ще бъде изплатена към ПОЛЗВАТЕЛЯ по посочена в текста на договора негова банкова сметка.

Настоящата банкова гаранция за изпълнение на Договора има срок на валидност **до 30 (тридесет) календарни дни след датата на крайния срок за приключване на всички договорни задължения** между страните, съгласно текста на договора.

Настоящата банкова гаранция може да бъде освободена предсрочно единствено въз основа на писмено искане (в оригинал) от страна на ПОЛЗВАТЕЛЯ, придружено от оригинала на настоящия документ и заверено от ПОЛЗВАТЕЛЯ.

Срокът на валидност на настоящата гаранция ще бъде удължен в случай, че действието на договора между НАРЕДИТЕЛЯ и ПОЛЗВАТЕЛЯ е удължено на база сключено писмено споразумение, с които се удължава срока на действие на договора или срока за изпълнението му.

Действието на настоящата гаранция може да бъде продължавано по искане на НАРЕДИТЕЛЯ, ако е направено в рамките на срока на валидността ѝ.

Задължаваме се да не предприемаме действия по освобождаване на настоящата гаранция, ако предварително не сме се допитали писмено до ПОЛЗВАТЕЛЯ за това. Това е необходимо във връзка с информираността ни за хода на изпълнение на сключения договор и всички възможни обстоятелства, касаещи възможността за предсрочно неправомерно освобождаване на настоящата гаранция.

При всички останали случаи, настоящата банкова гаранция се освобождава след писмено искане (в оригинал) на ПОЛЗВАТЕЛЯ или след представяне в оригинал на екземпляра на настоящата банкова гаранция, който НАРЕДИТЕЛЯТ е представил на ПОЛЗВАТЕЛЯ при сключване на договора.

За всички не упоменати случаи се прилагат законите и другите нормативни актове, действащи в Република България и приложими към съответната ситуация.

дата:
град:
БАНКА:
ИЗП. ДИРЕКТОР / И:
ИМЕ:
ПОДПИС / И :.....