**Форма № 1**

к Предложению делать Оферты № 229-СФ-2017

**Требования к предмету оферты**

**1.Общие положения.**

**Предмет закупки:** **услуги по страхованию членов нештатного аварийно-спасательного формирования (НАСФ) ОАО «Славнефть-ЯНОС» от несчастных случаев и болезней в соответствии со статьей 31 Федерального закона от 22.08.1995 № 151-ФЗ**.

Данный предмет закупки выставляется единым лотом.

Количество застрахованных – ориентировочно 37 человек.

Страховая сумма на каждого застрахованного – 2 000 000 руб.

Состав застрахованных: члены нештатного аварийно-спасательного формирования ОАО «Славнефть-ЯНОС».

Примечание: в период действия Договора страхования численность Застрахованных лиц, а также общая страховая сумма будут меняться в связи с увольнением Застрахованных лиц/включением новых сотрудников в состав НАСФ.

**2. Основные требования к продукту.**

Срок страхования – период привлечения Застрахованного лица к проведению работ по ликвидации чрезвычайных ситуаций.

Страховые риски:

- «Смерть в результате несчастного случая» - смерть Застрахованного лица, наступившая в течение срока страхования в результате несчастного случая или в течение одного года после наступления несчастного случая;

- «Смерть в результате заболевания» - смерть Застрахованного лица, обусловленная заболеванием, предусмотренным условиями Договора страхования, и произошедшая в течение срока действия Договора страхования;

- «Постоянная утрата трудоспособности (инвалидность) в результате несчастного случая» - постоянная утрата трудоспособности, под которой понимается установление Застрахованному лицу инвалидности I, II III группы, наступившая в течение срока страхования в результате несчастного случая, произошедшего в течение срока страхования или одного года после наступления несчастного случая;

- «Временная утрата трудоспособности в результате несчастного случая» - временная утрата трудоспособности Застрахованным лицом, обусловленная несчастным случаем и наступившая в течение срока страхования, но в любом случае, не более одного года.

Исключения из покрытия:

- совершение Застрахованным лицом умышленных действий, в том числе умышленного причинения телесных повреждений, повлекших причинение вреда здоровью Застрахованного лица или его смерть;

- совершение Застрахованным лицом умышленного противоправного действия, факт которого установлен компетентными органами;

- покушение Застрахованного лица на самоубийство или совершение им самоубийства, за исключением доведения Застрахованного лица до самоубийства противоправными действиями третьих лиц;

- управление Застрахованным лицом транспортным средством, аппаратом или прибором без права такого управления или при передаче Застрахованным лицом управления лицу, не имеющему права на управление данным транспортным средством, аппаратом или прибором;

- управление Застрахованным лицом транспортным средством в состоянии любой формы опьянения (алкогольного, наркотического, токсического и др.) или после принятия лекарственных препаратов, противопоказанных при управлении транспортным средством, или при передаче Застрахованным лицом управления лицу, находящемуся в таком состоянии;

- совершение Страхователем, Выгодоприобретателем умышленных действий, направленных на причинение вреда жизни или здоровью Застрахованного лица, в том числе умышленного причинения телесных повреждений Застрахованному лицу;

- воздействие ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения;

- военные действия, а также маневры или иные военные мероприятия;

- гражданская война, народные волнения всякого рода или забастовки;

По страхованию на случай заболевания не являются страховыми случаями последствия:

- заболеваний, не включенных в Договор страхования;

- заболеваний, имевшихся у Застрахованного лица, о которых Страхователь (Застрахованное лицо) знал, но не сообщил Страховщику при заключении Договора страхования;

- заболеваний, диагностированных у Застрахованного лица до вступления Договора страхования в силу;

- заболеваний, связанных с употреблением алкоголя, наркотических и токсических веществ.

Срок действия договора - 1 год (01.07.2017 г. - 30.06.2018 г.).

Выплата страхового возмещения – не позднее 7 рабочих дней с даты предоставления Застрахованным (Выгодоприобретателем) заявления о выплате и документов, необходимых для принятия решения.

Территория страхования – Российская Федерация.

Оплата страховой премии - единовременно в течение 30 календарных дней с даты подписания Договора.

Список Застрахованных лиц Страхователя с указанием ФИО, персональных данных, индивидуальной страховой суммы, сроком страхования, оформляется и подписывается одновременно с Договором (Приложение № 2 к Договору).

Коллективное заявление о назначении выгодоприобретателя к Договору страхования членов НАСФ от несчастных случаев с указанием персональных данных, Выгодоприобретателя, заверенное оригинальной подписью Застрахованного лица оформляется и подписывается одновременно с Договором (Приложение № 3 к Договору).

Страховщик обязан в течение 30 дней с даты подписания Договора, выдать каждому Застрахованному лицу Памятку о действиях при наступлении страхового случая по форме Приложения № 6 к Договору или по иной форме, согласованной с ОАО «Славнефть-ЯНОС».

Право Страхователя в течение срока страхования вносить изменения в Список Застрахованных лиц путем включения/исключения в/из такой/такого Список/ка Застрахованных лиц на основании оформленного им письма по форме Приложения № 4 к Договору с указанием перечня лиц, подлежащих включению/исключению в/из Список/Списка Застрахованных лиц.

Сканированная форма такого письма будет являться надлежащей формой уведомления до момента получения Страховщиком подлинника письма. Помимо установленного выше порядка взаимодействия, Страховщик и Страхователь ежеквартально оформляют и подписывают дополнительное соглашение к Договору касательно включения/исключения Застрахованных лиц в/из Список/Списка. При этом датой начала действия Договора в отношении каждого из вновь включенных в Список и датой окончания действия Договора в отношении исключенных из Списка будет являться дата получения Страховщиком по электронному адресу, указанному в Договоре, соответствующего письма от Страхователя либо более поздняя дата, указанная в письме Страхователя. При получении направленного Страхователем письма в электронной форме Страховщик в качестве уведомления о получении отправленного документа, обязуется в срок не позднее 1 (одного) рабочего дня с момента его получения направить Страхователю ответ в произвольной форме со ссылкой на реквизиты полученного письма.

В случае внесения изменений в Список Застрахованных лиц Страховщиком производится перерасчет страховой премии по тем же ставкам, коэффициентам и методами, которые применялись при расчете страховой премии при заключении договора.

**Представленный проект Договора является окончательным и не подлежит каким-либо изменениям в процессе его заключения.**

**2. Требования к контрагенту**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Требование**  **(параметр оценки)** | **Документы, подтверждающие соответствия требованию** | **Единица измерения** | **Условия соответствия** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **1.** | **Общие требования** | | | |
| 1.1. | Наличие лицензии на осуществление добровольного страхования от несчастных случаев | Копия лицензии на осуществление добровольного страхования от несчастных случаев, заверенная подписью руководителя и печатью организации | да/нет | да |
| 1.2 | Рейтинг страховой компании по методике «Эксперт РА» не ниже А++ | Копия действующего Свидетельства о присвоении рейтинга по методике агенства «Эксперт РА» не ниже А++, заверенная подписью руководителя и печатью организации | да/нет | да |
| 1.3. | Наличие филиала в г. Ярославль | Справка о наличии филиала в г. Ярославль, подписанная руководителем и заверенная печатью организации | да/нет | да |
| 1.4. | Информация об объёмах страховых премий и выплат по договорам страхования юридических лиц за 2014-2016г.г. по НС (в целом по страховой компании) | Справка об объёмах страховых премий и выплат по договорам страхования юридических лиц за 2014-2016 г.г. по НС (в целом по страховой компании), подписанная руководителем и заверенная печатью организации | да/нет | да |
| **2.** | **Опыт работы филиала в г. Ярославль** | | | |
| 2.1. | Опыт работы филиала по страхованию от несчастных случаев не менее 10 лет (по филиалу в г. Ярославль) | Справка о заключенных и выполненных аналогичных договорах за 10 лет (по форме № 6 к настоящему ПДО) с указанием общего количества договоров и трех основных Страхователей по каждому году (по филиалу в г. Ярославль), подписанная руководителем и заверенная печатью организации | Не менее 10 лет | да |
| 2.2. | Текущее количество застрахованных от несчастных случаев в филиале г. Ярославль на 01.04.2017г. | Справка (в произвольной форме) о текущем количестве застрахованных от несчастных случаев в филиале г. Ярославль по состоянию на 01.04.2017г., подписанная руководителем и заверенная печатью организации | Не менее 1000 человек | да |
| **3.** | **Обязательства контрагента** | | | |
| 3.1. | Правила страхования от несчастных случаев | Копия Правил страхования от несчастных случаев, заверенная подписью руководителя и печатью организации | да/нет | да |
| 3.2. | Таблица размеров страховых выплат | Копия Таблицы размеров страховых выплат, заверенная подписью руководителя и печатью организации | да/нет | да |

**Директор по снабжению \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Д.Ю.Уржумов**

**Форма № 2**

к Предложению делать Оферты № 229-СФ-2017

**ИЗВЕЩЕНИЕ О СОГЛАСИИ СДЕЛАТЬ ОФЕРТУ**

1. Изучив условия предложения делать оферты № 229-СФ-2017 от 31.05.2017г., мы <наименование организации> в лице <наименование должности руководителя и его Ф.И.О.> сообщаем о согласии сделать оферту № <исх. номер оферты> от <дата оферты>.

В случае полного или частичного отзыва или ухудшения безотзывной оферты обязуемся, безусловно и безоговорочно, не позднее пяти календарных дней после отзыва или ухудшения безотзывной оферты, уплатить ОАО «Славнефть-ЯНОС» штрафную неустойку в размере 5% от суммы Оферты. При несвоевременной или неполной уплате штрафной неустойки ОАО «Славнефть-ЯНОС» вправе начислить, а мы обязуемся уплатить пени в размере 0,5% от несвоевременно уплаченной суммы до момента полного погашения.

2. В случае принятия нашей оферты, заключить с ОАО «Славнефть-ЯНОС» договор на **услуги по страхованию членов нештатного аварийно-спасательного формирования (НАСФ) ОАО «Славнефть-ЯНОС» от несчастных случаев и болезней** на условиях указанного предложения делать оферты не позднее 20 (Двадцати) календарных дней с момента уведомления о принятии нашей оферты.

Если по каким-либо причинам мы откажемся (уклонимся) от подписания договора на предложенных нами в оферте <номер оферты> от <дата оферты> условиях после получения уведомления об акцепте оферты со стороны ОАО «Славнефть-ЯНОС», мы обязуемся безусловно и безоговорочно, не позднее пяти календарных дней после истечения срока, установленного для подписания договора (или дня отказа), уплатить Обществу штрафную неустойку в размере 10% от суммы акцептованной Оферты. Признаем, что при несвоевременной или неполной уплате штрафной неустойки ОАО «Славнефть-ЯНОС» вправе начислить, мы обязаны уплатить, пени в размере 0,5% от несвоевременно уплаченной суммы до момента полного погашения.

3. Сообщаем о себе следующее:

Наименование организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Местонахождение: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Почтовый адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон, телефакс, электронный адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Организационно - правовая форма: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата, место и орган регистрации организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Банковские реквизиты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

БИК\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилии лиц, уполномоченных действовать от имени организации с правом подписи юридических и банковских документов

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Мы признаем право ОАО «Славнефть-ЯНОС» не акцептовать ни одну из оферт, и в этом случае мы не будем иметь претензий к Тендерной комиссии и ОАО «Славнефть-ЯНОС».

5. Сообщаем, что для оперативного взаимодействия с Тендерной комиссией по всем вопросам, связанным с нашей офертой нами уполномочен <Ф.И.О., телефон работника организации>.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Фамилия И.О./

(подпись)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Фамилия И.О./

(подпись)

**Форма № 3**

к Предложению делать Оферты № 229-СФ-2017

На бланке участника закупки

Адрес: 150023, г. Ярославль, Московский пр., д.130

**ПРЕДЛОЖЕНИЕ О ЗАКЛЮЧЕНИИ ДОГОВОРА**

(безотзывная оферта)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ направляет настоящую оферту ОАО «Славнефть-ЯНОС» с целью заключения договора выполнения работ на следующих условиях:

|  |  |
| --- | --- |
| Предмет оферты  (указывается в соответствии с Требованиями к предмету закупки): | **Страхование членов нештатного аварийно-спасательного формирования (НАСФ) ОАО «Славнефть-ЯНОС» от несчастных случаев и болезней** |
| Срок страхования | С 00 час. 00 мин. 01.07.2017 г. – по 24 час. 00 мин. 30.06.2018 г. |
| Страховой тариф, в % |  |
| Наличие скидок или условия их получения |  |
| Условия оплаты |  |
| Дополнительные условия |  |

1. Настоящее предложение может быть акцептовано до «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ г.
2. Настоящее предложение не может быть отозвано и является безотзывной офертой.
3. Допускается акцепт в отношении одной, нескольких или всех позиций, перечисленных в Коммерческом предложении, прилагаемом к настоящей оферте, в любом сочетании.
4. Настоящая оферта может быть акцептована не более одного раза.
5. Акцепт не может содержать условий, отличных от настоящей оферты. Акцепт части работ / услуг, предусмотренных настоящей офертой, без изменений остальных условий признается Поставщиком полным и безоговорочным акцептом и не является акцептом на иных условиях.
6. Более подробные условия оферты содержатся в приложениях, являющихся неотъемлемой частью оферты.

Подпись:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Должность, Фамилия И.О./

МП

**Форма № 5**

к Предложению делать Оферты № 229-СФ-2017

**ПЕРЕЧЕНЬ АФФИЛИРОВАННЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ**

Участник закупки:

№ ПДО:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Полное наименование в соответствии с учредительными документами** | **Фактическое местонахождение** | **Телефон/ факс** | **ФИО руководителя организации** | **Код БИК** | **ИНН** | **ОГРН** | **ОКПО** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Подпись:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Должность, Фамилия И.О./

МП

**Форма № 6**

к Предложению делать Оферты № 229-СФ-2017

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Справка о заключенных и выполненных аналогичных договорах за 10 лет\*** | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  | | |
| Наименование Претендента: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  | |  | |
| № | Форма собственности, наименование предприятия - заказчика | Адрес предприятия | Контактное лицо, его должность, телефон | Предмет договора, краткое описание состава работ/услуг | Дата заключения договора, срок действия | | Сведения о рекламациях по перечисленным договорам | |
| 1 |  |  |  |  |  | |  | |
| 2 |  |  |  |  |  | |  | |
| … |  |  |  |  |  | |  | |
| **Итого за 20\_\_ год** | | | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  | |  | |
| 2 |  |  |  |  |  | |  | |
| … |  |  |  |  |  | |  | |
| **Итого за 20\_\_ год** | | | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  | |  | |
| 2 |  |  |  |  |  | |  | |
| … |  |  |  |  |  | |  | |
| **Итого за 20\_\_ год** | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |
| Дата заполнения | | |  |  |  |  | |  |
| "\_\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_г | | | |  |  |  | |  |
|  |  | м.п. |  |  |  |  | |  |
| Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Фамилия И.О./ | | | | |  |  | |  |

\* в данной Справке приводятся сведения об опыте выполнения Договоров, аналогичных предмету закупки.