**ПАО «ТрансКонтейнер»**

125047, Москва, Оружейный пер., д. 19

телефон: +7 (495) 788-17-17

факс: +7 (499) 262-75-78

e-mail: trcont@trcont.com

www.trcont.com

 № .

**ВНИМАНИЕ!**

**ПАО «ТрансКонтейнер» информирует о внесении изменений в документацию открытого конкурса № ОК-ЦКПКаз-19-0041 по предмету закупки: «Оказание услуг по добровольному медицинскому страхованию работников ПАО «ТрансКонтейнер»**

**(далее - Открытый конкурс)**

1. **В документации о закупке Открытого конкурса:**
	1. Пункт 4.3. «Численность лиц, подлежащих страхованию» раздела 4. «Техническое задание» документации о закупке изложить в следующей редакции:

«

|  |  |
| --- | --- |
| **4.3. Численность лиц, подлежащих страхованию** |  |
|  **Подразделения** | **Вариант страхования** | **Количество застрахованных лиц, чел** |
| Центральный аппарат ПАО «ТрансКонтейнер» | Стандарт 1.3. | 463 |
| VIP Центральный аппарат 1.1. | 24 |
| Московский филиал ПАО «ТрансКонтейнер»  | Стандарт 1 - 1.4. | 78 |
| Стандарт 2 -1.4.1. | 98 |
| Стандарт + (п-ка Росимущества) – 1.4.2. | 2 |
| VIP филиалы 1.2. | 1 |
| Октябрьский филиал ПАО «ТрансКонтейнер»  | Стандарт 2.2. | 168 |
| VIP филиалы 2.1. | 1 |
| Горьковский филиал ПАО «ТрансКонтейнер»  | Стандарт 3.2. | 235 |
| VIP филиалы 3.1. | 1 |
| Северный филиал ПАО «ТрансКонтейнер»  | Стандарт 4.2. | 103 |
| VIP филиалы 4.1. | 1 |
| Северо-Кавказский филиал ПАО «ТрансКонтейнер»  | Стандарт 5.2. | 162 |
| VIP филиалы 5.1.  | 1 |
| Юго-Восточный филиал ПАО «ТрансКонтейнер»  | Стандарт 6.2. | 77 |
| VIP филиалы 6.1. | 1 |
| Приволжский филиал ПАО «ТрансКонтейнер»  | Стандарт 7.2.  | 102 |
| VIP филиалы 7.1. | 1 |
| Куйбышевский филиал ПАО «ТрансКонтейнер»  | Стандарт 8.2. | 182 |
| VIP филиалы 8.1. | 1 |
| Уральский филиал ПАО «ТрансКонтейнер»   | Стандарт 9.2. | 315 |
| VIP филиалы 9.1.  | 1 |
| Стандарт 10.2.  | 193 |
| VIP филиалы 10.1. | 0 |
| Западно-Сибирский  филиал ПАО «ТрансКонтейнер» | Стандарт 11.2. | 446 |
| VIP филиалы 11.1.  | 1 |
| Красноярский филиал ПАО «ТрансКонтейнер»   | Стандарт 12.2. | 155 |
| VIP филиалы 12.1. | 1 |
| Восточно-Сибирской филиал ПАО «ТрансКонтейнер»  | Стандарт 13.2. | 157 |
| VIP филиалы 13.1. | 1 |
| Забайкальскй филиал ПАО «ТрансКонтейнер»  | Стандарт 14.2. | 302 |
| VIP филиалы 14.1. | **1** |
| Дальневосточный  филиал ПАО «ТрансКонтейнер» | Стандарт 15.2. | 281 |
| VIP филиалы 15.1. | 1 |
|  **ИТОГО** |   | **3 557** |

»

* 1. Пункты 13, 17, 26раздела 5 «Информационная карта» документации о закупке изложить в следующей редакции:

«

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **13.** | **Срок (период), условия и место поставки товаров, выполнения работ, оказания услуг** | **Срок поставки товаров, выполнения работ, оказания услуг и т.д.:** Общий срок оказания услуг двенадцать месяцев с даты заключения договора. Планируемый срок оказания услуг с 01.09.2019 по **31.08.2020.****Место поставки товаров, выполнения работ, оказания услуг и т.д.:** Российская Федерация, г. Москва, пер. Оружейный, 19 |
| **17.** | **Требования, предъявляемые к претендентам и Заявке на участие в Открытом конкурсе**  | 2.7. документ по форме приложения № 8 к настоящей документации о закупке о наличии договоров с медицинскими учреждениями, перечисленными в пункте **4.4.** Технического задания. При отсутствии у претендента действующих договоров с какими-либо из указанных медицинских учреждений, претендент в дополнение к приложению № 8 предоставляет гарантийное письмо с обязательством заключить данные договоры не позднее 15 календарных дней с даты признания претендента победителем Открытого конкурса. Претендент может предложить дополнительный перечень медицинских учреждений (необязательное требование); |
| **26.** | **Срок действия договора** | Заключается сроком на 12 месяцев и действует с 00 часов «01» сентября 2019 года до 24 часов «31» августа 2020 года. |

».

* 1. Приложение № 3 документации о закупке «Финансово-коммерческое предложение» изложить в следующей редакции:

Приложение № 3

к документации о закупке

## Финансово-коммерческое предложение

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ г. Открытый конкурс № ОК-\_\_\_-\_\_\_-\_

 (лот № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

*Указывается при необходимости*

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

*(Полное наименование претендента)*

«

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Подразделения** | **Вариант страхования** | **Количество застрахованных лиц, чел** | **Страховая сумма на 1 застрахованное лицо, руб.** | **Страховая премия на 1 застрахованное лицо, руб.** | **Итоговая страховая премия, руб.** |
| **Центральный аппарат ОАО «ТрансКонтейнер»** | **Стандарт 1.3.** | **463** |  |  |  |
|  | **VIP Центральный аппарат 1.1.** | **24** |  |  |  |
| **Московский филиал ПАО «ТрансКонтейнер»** | **Стандарт 1 – 1.4.** | **78** |  |  |  |
|  | **Стандарт 2 – 1.4.1.** | **98** |  |  |  |
|  | **Стандарт + (п-ка Росимущества) – 1.4.2.** | **2** |  |  |  |
|  |  **VIP филиалы 1.2.** | **1** |  |  |  |
| **Октябрьский филиал ПАО «ТрансКонтейнер»****.** | **Стандарт 2.2.** | **168** |  |  |  |
|  | **VIP филиалы 2.1.** | **1** |  |  |  |
| **Горьковский филиал ПАО «ТрансКонтейнер»** | **Стандарт 3.2.** | **235** |  |  |  |
|  | **VIP филиалы 3.1.** | **1** |  |  |  |
| **Северный филиал ПАО «ТрансКонтейнер»** | **Стандарт 4.2.** | **103** |  |  |  |
|  | **VIP филиалы 4.1.** | **1** |  |  |  |
| **Северо-Кавказский филиал ПАО «ТрансКонтейнер»** | **Стандарт 5.2.** | **162** |  |  |  |
|  | **VIP филиалы 5.1.** | **1** |  |  |  |
| **Юго-Восточный филиал ПАО «ТрансКонтейнер»** | **Стандарт 6.2.** | **77** |  |  |  |
|  | **VIP филиалы 6.1.** | **1** |  |  |  |
| **Приволжский филиал** **ПАО «ТрансКонтейнер»** | **Стандарт 7.2.** | **102** |  |  |  |
|  | **VIP филиалы 7.1.** | **1** |  |  |  |
| **Куйбышевский филиал** **ПАО «ТрансКонтейнер»** | **Стандарт 8.2.** | **182** |  |  |  |
|  | **VIP филиалы 8.1.** | **1** |  |  |  |
| **Уральский филиал** **ПАО «ТрансКонтейнер»** | **Стандарт 9.2.** | **315** |  |  |  |
|  | **VIP филиалы 9.1.** | **1** |  |  |  |
|  | **Стандарт 10.2.** | **193** |  |  |  |
|  | **VIP филиалы 10.1.** | **0** |  |  |  |
| **Западно-Сибирский филиал** **ПАО «ТрансКонтейнер»**  | **Стандарт 11.2.** | **446** |  |  |  |
|  | **VIP филиалы 11.1.** | **1** |  |  |  |
| **Красноярский филиал** **ПАО «ТрансКонтейнер»** | **Стандарт 12.2.** | **155** |  |  |  |
|  | **VIP филиалы 12.1.** | **1** |  |  |  |
| **Восточно-Сибирский филиал** **ПАО «ТрансКонтейнер»** | **Стандарт 13.2.** | **157** |  |  |  |
|  | **VIP филиалы 13.1.** | **1** |  |  |  |
| **Забайкальский филиал** **ПАО «ТрансКонтейнер»** | **Стандарт 14.2.** | **302** |  |  |  |
|  | **VIP филиалы 14.1.** | **1** |  |  |  |
| **Дальневосточный филиал** **ПАО «ТрансКонтейнер»** | **Стандарт 15.2.** | **281** |  |  |  |
|  | **VIP филиалы 15.1** | **1** |  |  |  |
| **ИТОГО** |  | **3557** |  |  |  |

1. Цена, указанная в настоящем финансово-коммерческом предложении, учитывает стоимость материалов, изделий, конструкций и оборудования, затрат связанных с предоставлением услуг на объектах, по выполнению всех установленных таможенных процедур, а также всех затрат, расходов связанных с выполнением работ, оказанием услуг, в том числе подрядных (в случае наличия) *(указывается в соответствии с пунктом 5 Информационной карты)*, связанные с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(поставке товаров, выполнении работ, оказании услуг).*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Поставка товаров, выполнение работ, оказание услуг)* облагается НДС по ставке \_\_\_\_%, размер которого составляет \_\_\_\_\_\_\_\_/ НДС не облагается *(указать необходимое).*

2. Дополнительные условия поставки товаров, выполнения работ, оказания услуг \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(заполняется претендентом при необходимости).*

3. Срок действия настоящего финансово-коммерческого предложения составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указывается срок в соответствии с пунктом
22 Информационной карты, но не менее 90 (девяносто) календарных дней*) с даты окончания срока подачи Заявок, указанной в пункте 6 Информационной карты.

4. Согласны/не согласны *(выбирается претендентом)* добровольно предоставить, бонус к программе страхования в виде оформления полисов выезжающих за рубеж на срок не более 30 дней за 1 поездку.

5. Если наши предложения, изложенные выше, будут приняты, мы берем на себя обязательство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(поставить товар, выполнить работы, оказать услуги)* в соответствии с требованиями документации о закупке и согласно нашим предложениям.

6. В случае если наши предложения будут признаны лучшими, мы берем на себя обязательства подписать договор в соответствии с условиями участия в Открытом конкурсе и на условиях настоящего финансово-коммерческого предложения.

7. Мы согласны с тем, что в случае нашего отказа от заключения договора после признания нашей организации победителем конкурса, а так же при нашем отказе приступить к переговорам о подписании нами договора в сроки, указанные в уведомлении заказчика, направленном нам в соответствии с пунктом 144 Положения о закупках, договор будет заключен с другим участником.

8. Мы объявляем, что до подписания договора, настоящее предложение и информация о нашей победе будут считаться имеющими силу договора между нами.

**Представитель, имеющий полномочия подписать Заявку на участие от имени \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(наименование претендента)*

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

 *М.П. (должность, подпись, ФИО)*

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

 ».

* 1. Приложение №4 к документации о закупке изложить в следующей редакции:

«

Приложение № 4

к документации о закупке

**Сведения об опыте оказания услуг по добровольному медицинскому страхованию**

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(наименование претендента)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Отчетный период | Сумма страховой премии по добровольному медицинскому страхованию (в соответствии с данными, указанными по форме №1-СК), млн. руб. | Сумма выплат по добровольному медицинскому страхованию (в соответствии с данными, указанными по форме №1-СК), млн. руб. | Количество застрахованных лиц по добровольному медицинскому страхованию по состоянию на 31 декабря отчетного периода (календарный год), чел. |
| 2017 год |  |  |  |
| 2018 год |  |  |  |
| 2019 год |  |  |  |
| Всего: |  |  |  |

**Представитель, имеющий полномочия подписать Заявку на участие в Открытом конкурсе от имени \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 *(наименование претендента)*

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

 *Печать (должность, подпись, ФИО)*

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

»

* 1. Пункт 3.3 проекта договора (Приложение №5 документации о закупке) изложить в следующей редакции:

«3.3. Общая страховая премия по настоящему Договору составляет **\_\_\_\_\_\_\_\_,00** (**\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей 00 копеек** и уплачивается Страхователем в рассрочку ежемесячно не позднее последнего рабочего дня очередного месяца на основании счетов, выставленных Страховщиком.  Размер ежемесячной страховой премии рассчитывается из фактического количества дней месяца за который производится оплата. Оплата происходит согласно графику платежей:

- *первый* страховой взнос за период с 01.09.2019 по 30.09.2019 (30 дней)

– в размере \_\_\_\_,\_\_ (\_\_\_\_\_\_) рублей \_\_ коп.;

- *второй* страховой взнос за период с 01.10.2019 по 31.10.2019 (31 день) –

в размере \_\_\_\_,\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей \_\_ коп.;

- *третий* страховой взнос за период с 01.11.2019 по 30.11.2019 (30 дней) –

в размере \_\_\_\_\_,\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей \_\_ коп.;

- *четвертый* страховой взнос за период с 01.12.2019 по 31.12.2019 (31 день) –

в размере \_\_\_\_\_,\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей \_\_ коп.;

- *пятый* страховой взнос за период с 01.01.2020 по 31.01.2020 (31 день) –

в размере \_\_\_\_\_,\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей \_\_ коп.;

- *шестой* страховой взнос за период с 01.02.2020 по 29.02.2020 (29 дней) –

в размере \_\_\_\_,\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_) \_\_ коп.;

- *седьмой* страховой взнос за период с 01.03.2020 по 31.03.2020 (31 день) –

в размере \_\_\_\_\_,\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей 00 коп.;

- *восьмой* страховой взнос за период с 01.04.2019 по 30.04.2019 (30 дней) –

в размере \_\_\_\_\_,\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей \_\_ коп.;

- *девятый* страховой взнос за период с 01.05.2020 по 31.05.2020 (31 день) –

в размере \_\_\_\_\_\_,\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей \_\_ коп.;

- *десятый* страховой взнос за период с 01.06.2020 по 30.06.2020 (30 дней) –

в размере \_\_\_\_\_,\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей \_\_ коп.;

- *одиннадцатый* страховой взнос за период с 01.07.2020 по 31.07.2020 (31 день) –

в размере \_\_\_\_\_,\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей \_\_ коп.

- *двенадцатый* страховой взнос за период с 01.08.2020 по 31.08.2020 (31 день) –

в размере \_\_\_\_\_,\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей \_\_ коп.»

* 1. Пункт 7.1 проекта договора (Приложение №5 документации о закупке) изложить в следующей редакции:

«7.1. Настоящий Договор заключается сроком на 12 месяцев и действует с 00 часов «01» сентября 2019 года до 24 часов «31» августа 2020 года.»

Далее по тексту…

Председатель Конкурсной комиссии

аппарата управления ПАО «ТрансКонтейнер» Д.А. Трубников