**Тендер – 35350**

****

**ПРИГЛАШЕНИЕ**

**Группа Компаний «Unitile»** – ведущий отечественный производитель керамической плитки, керамогранита, кирпича и сухих строительных смесей.

Приглашаем вас к участию в тендере на

**Оказание услуг по добровольному медицинскому страхованию работников группы компаний «Unitile» в период 2022–2023 гг.**

В структуру Группы Компаний входят: ООО «Шахтинская керамика», ООО «Воронежская керамика», ООО «Параллель», АО «Владимировский карьер тугоплавких глин» (АО «ВКТГ»), ООО «Управляющая компания Юнитайл», ООО «Маркинский кирпич».

Основная информация

Общий бюджет, выделяемый на страхование –**1 310 000 рублей 00 копеек.**

1. Договор добровольного медицинского страхования:

|  |  |
| --- | --- |
| Название программы страхования | Количество сотрудников |
| Программа добровольного медицинского страхования для ТОП-менеджеров | 11 человек |
| Программа добровольного медицинского страхования для работников предприятия | 2500 человек |

1. Договор коллективного страхования от несчастных случаев

|  |  |
| --- | --- |
| Название программы страхования | Количество сотрудников |
| Программа страхования «Несчастный случай» (работники вспомогательного и основного производства) | 1500 человек |

Обязательные требования

1. Период оказания услуг – март 2022 г. по март 2023 г. (срок действия договора 1 год).

2. Предоставление коммерческих предложений согласно представленной ниже формы.

**Просим Вас прислать коммерческое предложение по следующей форме:**

|  |  |
| --- | --- |
| **№№****п./п.** | **Показатель** |
| 1 | **Возможность оказания услуг в период - март 2022 г. по март 2023 г.** | Подтвердить Да/Нет |
| 2 | **Стоимость пакета ДМС (наименование и содержание)** | Указать стоимость пакета на 1 человека (руб.) |
| 2.1 | Программа добровольного медицинского страхования для ТОП-менеджеров |  |
| 2.2 | Программа добровольного медицинского страхования для работников предприятия |  |
| 2.3 | Программа страхования «Несчастный случай» (работники вспомогательного и основного производства) |  |
| 3 | **Страховая сумма пакета ДМС**  | Указать стоимость пакета Страховой суммы (предельный размер страховых выплат)Итого (руб.) |
| 3.1 | Программа добровольного медицинского страхования для ТОП-менеджеров |  |
| 3.2 | Программа добровольного медицинского страхования для работников предприятия |  |
| 3.3 | Программа страхования «Несчастный случай» (работники вспомогательного и основного производства) |  |
| 4 | **Стоимость сопровождения договора страховой компанией** | Указать %: |
| 5 | **Рейтинг надежности страховой компании**  | Указать: |
| 6 | **Опыт работы на рынке оказания услуг ДМС (желательно не менее 10 лет)** | Указать: |
| 7 | **Наличие развитой федеральной/региональной сети страховой компании** | Подтвердить: Да/Нет |
| 8 | **Обязательный перечень медицинский учреждений, имеющих действующий договор со страховой компанией по программе добровольного медицинского страхования для работников предприятия в городах:**1. **г. Москва**
2. **г. Ростов на Дону;**
3. **г. Шахты**
4. **Октябрьский р-н п. Каменоломни**
5. г. Владивосток
6. г. Артем
7. г. Волгоград
8. г. Екатеринбург
9. г. Казань.
10. г. Краснодар
11. г. Красноярск
12. г. Никольское
13. г. Санкт-Петербург
14. г. Новосибирск
15. г. Самара
16. г. Саратов
17. г. Тюмень
18. г. Уфа
19. г. Воронеж
 | Предоставить |
| 9 | **Ежемесячное предоставление отчета по затратам по программе добровольного медицинского страхования для работников предприятия; время рассмотрения запроса не более 2 (двух) дней** | Подтвердить: Да/Нет |
| 10 | **Возможность круглосуточного взаимодействия с врачом коллектива и административным куратором коллектива; время рассмотрения запроса не более 6 (шести) часов** | Подтвердить: Да/Нет |
| 11 | **Страховая премия оплачивается Заказчиком безналичными платежами (указать предпочтительный график оплаты)** | Подтвердить: Да/Нет |
| 12 | **Обеспечение оформления и замены полиса ДМС по гарантийному письму, электронное предоставление полисов для каждого сотрудника** | Подтвердить: Да/Нет |
| 13 | **Возможность заключения договора коллективного страхования от несчастного случая**  | Подтвердить: Да/Нет |
| 14 | **Предоставление таблицы возможных несчастных случаев с расчетом % выплат за страховой случай** | Предоставить список |
| 15 | **Возможность оплаты 50 % - 100 % от стоимости медицинских услуг лечебному центру в рамках полиса ДМС** | Подтвердить: Да/Нет |
| 16 | **Наличие врача-куратора, контролирующего федеральную/ региональную сеть** | Подтвердить: Да/Нет |

К участию в тендере принимаются коммерческие предложения, полученные на адрес электронной почты: tender@unitile.ru, присланные до 04.03.2022 г., до 15:00.

Просим Вас именовать файл с коммерческим предложением: « **Тендер – 35350**

 **Оказание услуг по добровольному медицинскому страхованию работников группы компаний «Unitile» в период 2022-2023 гг.»**

Компания оставляет за собой право отклонить все коммерческие предложения и не компенсирует затраты претендентов на подготовку и направление коммерческих предложений.

Контакты :Луганцева Э.И., телефон 8-988-530-14-52, elvira.lugantseva@unitile.ru

**Директор по персоналу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Зоря Н.В.**