



ვამტკიცებ: / Утверждаю:

ფარხატ ტაშიბაევი / Фархат Ташибаев  
გენერალური დირექტორი / Генеральный директор  
შპს „ბათუმის ნავთობტერმინალი“ /  
ООО «Батумский нефтяной терминал»

### ტექნიკური დავალება

### Техническое задание

შპს „ბათუმის ნავთობტერმინალი“ დასაქმებულთა და მათი ოჯახის წევრების სიცოცხლისა და ჯანმრთელობის დაზღვევის მომსახურების შესყიდვაზე

на закупку услуг по страхованию здоровья и жизни работников ООО «Батумский нефтяной терминал» и членов их семей

დამკვეთი:

შპს „ბათუმის ნავთობტერმინალი“

Заказчик:

ООО «Батумский нефтяной терминал»

მომსახურების დახასიათება:

შპს „ბათუმის ნავთობტერმინალი“ (შემდგომში - ბნტ) დასაქმებულთა ჯანმრთელობისა და სიცოცხლის დაზღვევა.

სამედიცინო მომსახურების მიღება დასაქმებულებისა და მათი ოჯახის წევრების სამედიცინო დაწესებულებებში მიმართვისას მთელი საქართველოს მასშტაბით, ხოლო მოგზაურობისას - მის ფარგლებს გარეთ. სადაზღვევო ანაზღაურების მიღება დაზღვეულის ბუნებრივი გარდაცვალების ან უბედური შემთხვევის შედეგად.

დაზღვეულთა საერთო რაოდენობა:

ბნტ-ის დაზღვეულთა გეგმიური რაოდენობა 2024 წლის 01 ნოემბრის მდგომარეობით არის 606 დასაქმებული. ბნტ ახორციელებს დაზღვევის შესყიდვას მხოლოდ ტერმინალის დასაქმებულთათვის, ხოლო დასაქმებულის ოჯახის წევრებისთვის ეხმარება დაზღვევის ერთი პროდუქტის შეძენაში.

მომსახურების პერიოდი:

2025 წლის 01 იანვრიდან 2025 წლის 31 დეკემბრის ჩათვლით.

Характеристика услуг:

Страхование здоровья и жизни работников ООО «Батумский нефтяной терминал» (далее – БНТ).

Получение медицинских услуг при обращении работников и членов их семей в медицинских учреждениях по всей территории Грузии и за пределами во время путешествий. Получение страхового возмещения в случае естественной смерти застрахованного или в результате несчастного случая.

Общее количество страхуемых:

Плановая численность страхуемых БНТ по состоянию на 01 ноября 2024 года - 606 работников. БНТ закупает страховку только для работников, а для семьи работника способствует запуску одного продукта страхования. Количество застрахованных семейным пакетом зависит от условий и размера страховой премии.

Период оказания услуг:

с 01 января 2025 года по 31 декабря 2025 года



### აღნიშნულიდან გამომდინარე:

- 1) ბნტ-ს თანამშრომლებისთვის დაზღვევის წინადადებები წარმოდგენილი უნდა იქნეს არანაკლებ დანართი 1-ით (საბაზისო სადაზღვეო პოლისი) განსაზღვრული პირობებისა;
- 2) ოჯახის წევრთა დაზღვევის წინადადებები წარმოდგენილი უნდა იქნეს ცალკე, თანამშრომელთა სადაზღვევო პაკეტის წინადადებისგან დამოუკიდებლად;
- 3) კომპანიებმა უნდა წარადგინონ ოჯახის წევრების სიცოცხლისა და ჯანმრთელობის დაზღვევის 3 (სამი) სადაზღვეო პაკეტი (მათგან ერთ იდენტური თანამშრომლების პაკეტისა), როგორც ერთ წევრზე, ასევე საოჯახო პაკეტზე პრემიების მითითებით. ერთ წევრზე წარმოდგენილი პაკეტის პრემია არ უნდა აღემატებოდეს თანამშრომლის სადაზღვეო პრემიას 5 ლარზე მეტით თანხით, რაც არ უნდა იყოს კავშირში საოჯახო პაკეტის პრემიასთან;
- 4) ბნტ-ს თანამშრომელთა მეუღლეების ასაკი - შეზღუდვის გარეშე;
- 5) შვილების ასაკი, რომელსაც ფარავს საოჯახო პაკეტი - 26 წლის ჩათვლით;
- 6) 26 წლის ასაკის ზევით - პაკეტი +1 პრინციპით;
- 7) დაზღვეულთა სიაში დაზღვევის მომენტისათვის დასაქმებული (არსებული) თანამშრომლ(ებ)ის ან მისი ოჯახის წევრების დამატება შესაძლებელი უნდა იყოს ხელშეკრულებით განსაზღვრული სადაზღვევო პერიოდის დაწყებიდან პირველი 2 (ორი) თვის განმავლობაში, ხოლო ქორწინების და/ან შვილის შეძენის შემთხვევაში მთელ სახელშეკრულებო პერიოდში, თანაგადახდის პროცენტის შეცვლის გარეშე; დაზღვეულთა სიის კორექტირება შესაძლებელი უნდა იყოს დასაქმებულის მიღების/გათავისუფლების შესახებ ინფორმირებისთანავე სადაზღვევო პრემიის ფაქტობრივი კალკულაციითა და გაანგარიშებით - ნამუშევარი დღეების პროპორციულად (გამონაკლისის გარდა);
- 8) ახლად მიღებული თანამშრომლების დაზღვევა უნდა მოხდეს სადაზღვევო კომპანიისათვის საკონტაქტო მეილიდან

### Следовательно:

- 1) представленные предложения по страхованию для работников БНТ должны быть не хуже, чем условия, определенные приложением 1 (Базовый страховой полис);
- 2) предложения по страхованию членов семей, должны быть представлены отдельно от предложения по страхованию работников;
- 3) компании должны предоставить по 3 (три) страховых пакета страхования здоровья и жизни для членов семей (в том числе один -идентичный пакету сотрудника), указав премии как на одного члена, так и на семейный пакет. Страховая премия пакета, представленная на одного человека, не должна превышать более чем на 5 (пять) лари страховую премию на одного работника, соответственно это не должно быть связано с премией на семейный пакет;
- 4) возраст супругов сотрудников БНТ – без ограничения;
- 5) возраст детей, включаемых в семейный пакет – до 26 лет включительно;
- 6) детям в возрасте старше 26 лет предлагается пакет по принципу +1;
- 7) добавление в список застрахованных на момент страхования застрахованного сотрудника или членов его семьи, должно быть возможным в течение первых двух месяцев от начала страхового периода, определенного договором, а в случае вступления в брак и/или рождения ребенка – на протяжении всего договорного периода без изменения процента со-платежа; корректировка списка застрахованных должна быть возможна сразу после информирования о приеме/освобождении работника с фактической калькуляцией и расчетом страховой премии - пропорционально отработанным дням (кроме исключений);
- 8) Страхование вновь принятого сотрудника, должно быть осуществлено в день предоставления компании информации по контактному электронному адресу, а



ინფორმაციის მიწოდების დღესვე, ხოლო ოჯახის წევრების დაზღვევა ხდება სურვილისამებრ თანამშრომლის სამსახურში მიღებიდან 1 (ერთი) თვის ვადაში, თანაგადახდის პროცენტის და ლიმიტების ცვლილების გარეშე;

9) შრომითი ურთიერთობის შეწყვეტის შემთხვევაში სადაზღვევო კომპანიისათვის საკონტაქტო მეილიდან ინფორმაციის მიწოდებისთანავე დაზღვევა უნდა შეწყდეს მომდევნო სადაზღვევო კალენდარული დღიდან;

10) ოჯახის წევრების საზღვარგარეთ მიგრაციის შემთხვევაში, სადაზღვევო კომპანიისთვის საკონტაქტო მეილიდან ინფორმაციის მიწოდების შემდეგ დაზღვევის გაუქმება;

11) დაზღვეულთა სიებში ნებისმიერი ცვლილების შემთხვევაში უნდა მოხდეს სადაზღვევო პრემიის გადაანგარიშება იმ პერიოდის პროპორციულად, რომლის განმავლობაშიც მოქმედებდა დაზღვევა;

12) ხელშეკრულების დადებიდან 5 (ხუთ) სამუშაო დღეში სადაზღვევო პოლისების მოწოდება, დალაგებული ბნტ-ს მიერ წინასწარ განსაზღვრულის სიის შესაბამისად.

### **ხელშეკრულებაში გასათვალისწინებელი სავალდებულო პირობები და დათქმები:**

1. სამედიცინო დაწესებულებების ფართო პროვაიდერული ქსელი მთელი საქართველოს მასშტაბით, მნიშვნელოვანია ქ. ბათუმში სამედიცინო დაწესებულებების მაქსიმალური მოცვა, სადაც სადაზღვევო კომპანიის ინფორმირების გარეშე შესაძლებელი იქნება სამედიცინო მომსახურების მიღება. პროვაიდერი სამედიცინო დაწესებულებ(ებ)ის სიის ხელშეკრულებით განსაზღვრის შემდგომ შესაძლებელი იქნება მხოლოდ სიაში დამატების განხორციელება. გარდა ამისა თანაგადახდის პროცენტი და ლიმიტები პროვაიდერ და არაპროვაიდერ სამედიცინო დაწესებულებებში უნდა იყოს თანაბარი, მიუხედავად იმისა მომსახურება გაწეული იქნება ოჯახის ექიმის მიერ მიმართვით/საგარანტიოთი თუ მის გარეშე.

2. პროვაიდერ სამედიცინო დაწესებულება მომუშავე ყველა ექიმი (მათ შორის, მოწვეული

страхование членов семьи происходит по желанию работника, в течение одного месяца со дня его принятия на работу, без изменения процента со-оплаты и лимитов;

9) после получения страховой компанией информации по контактному электронному адресу о прекращении трудовых отношений с работником, страховка должна быть прекращена со следующего страхового календарного дня;

10) в случае миграции за границу членов семьи, аннулирование страховки после предоставления страховой компании информации по контактному электронному адресу;

11) в случае внесения любых изменений в списки застрахованных, производится перерасчет страховой премии пропорционально времени, в течение которой действовало страхование;

12) предоставление страховых полисов в течение 5 (пяти) рабочих дней со дня заключения договора, в соответствии с упорядоченным, заранее определенным БНТ списком.

### **Обязательные условия и оговорки, учитываемые договором:**

1. Широкая провайдерская сеть медицинских учреждений по всей Грузии, с максимальным охватом медицинских учреждений в г. Батуми, в которых без уведомления страховой компании можно будет получить медицинские услуги. Список провайдерских медицинских учреждений, оговоренных договором, в дальнейшем может только дополняться. Помимо этого, процент со-платежа и лимиты должны быть одинаковыми в провайдерских и непровайдерских медицинских учреждениях вне зависимости от того, обслуживание будет оказано по выданному семейным врачом направлению/ гарантийному письму или без него.

2. Все работающие в провайдерских медицинских учреждениях врачи (в том числе, приглашенный врач) и мед. работники



ექიმი) და სამედიცინო მუშაკი უნდა ემსახურებოდეს დაზღვეულ პირებს თანაგადახდის პირობით.

3. თანამშრომლების და მათი ოჯახის წევრების სამედიცინო დაწესებულებებში (ასევე მკურნალ ექიმთან) წინასარ შეთანხმებულ დროსა (+/-10 წუთი) და სადაზღვეო კომპანიების სერვის-ცენტრებში პრიორიტეტული მომსახურების უზრუნველყოფა.

4. ქალაქ ბათუმში მინიმუმ 3 მრავალფუნქციონალური კლინიკა ოჯახის ექიმის მომსახურებით, მათ შორის ერთი (მინიმუმ) საბაზისო ამბულატორიული კლინიკა, ექიმის ბინაზე გამოძახების მომსახურებით და საავადმყოფო ფურცლის გახსნის ფუნქციით, აგრეთვე ხელშეკრულების ძალაში შესვლისთანავე ტერმინალის ექიმის ვინაობის წინასწარი წარდგენით, ასევე არანაკლებ 1 (ერთი) ოჯახის ექიმის მომსახურება 6 დღიანი სამუშაო კვირით.

5. ბნტ-ს შენობაში საოჯახო ექიმის განთავსება, ხელშეკრულების გაფორმების პირველი სამუშაო დღიდანვე, ორშაბათიდან-პარასკევის ჩათვლით, 09:00-დან 18:00 საათამდე (შესვენება 13:00-დან 14:00 საათამდე) და შაბათს ნებისმიერ პროვაიდერ კლინიკაში 09:00-დან 14:00 საათამდე, ადგილზე საავადმყოფო ფურცლის გახსნის უფლებით.

6. სამედიცინო დაწესებულებების და მკურნალი ექიმის თავისუფალი არჩევა, პოლისში მითითებული ლიმიტისა და თანაგადახდის წილის შემცირებისა და სადაზღვეო კომპანიის გაფრთხილების ვალდებულების გარეშე; თუკი კერძოდ ჩატარებული კვლევა ასეთ ლიცენზირებულ კლინიკაში არ ხორციელდება, საბანკო გადარიცხვის ორდერი აღიარებულ იქნეს როგორც ფინანსური დოკუმენტი. ასევე ოპერაციაზე მოწვეული (არჩეული, პირადი) ექიმის ჰონორარის თანაგადახდით დაფინანსება.

7. პოლისით დადგენილი ლიმიტის და თანაგადახდის პროცენტის ფარგლებში საზღვარგარეთ ამბულატორიული და ჰოსპიტალური მომსახურების მიღება, აგრეთვე:

должны обслуживать застрахованные лица на условия со-платежа.

3. Обеспечение приоритетного обслуживания сотрудников и членов их семей в оговоренное время (+/-10 минут) как в медицинских учреждениях (в т.ч. к лечащему врачу), так же и в сервис-центрах страховых компаний.

4. Минимум 3 многофункциональные клиники с услугами семейного врача в г. Батуми, в т.ч. одна (минимум) базовая амбулаторная клиника с функцией обслуживания на дому и открытия больничного листа, а также предварительное представление личного врача БНТ с момента вступления в силу договора, а также обслуживание не менее 1 семейного врача с 6-дневной рабочей неделей.

5. Размещение семейного врача на территории БНТ с первого рабочего дня с даты оформления договора, с понедельника до пятницы включительно с 09:00 до 18:00 часов (перерыв с 13:00 до 14:00 часов) и в субботу в любой провайдерской клинике с 09:00-14:00 часов с правом открытия больничного листа на месте.

6. Свободный выбор лечащего врача и медицинского учреждения, без занижения указанного в полисе лимита и со-платежа, и без обязательства предупреждения страховой компании; в случае, если проведенное частное обследование не осуществляется в такой лицензированной клинике, признать ордер банковского перевода за финансовый документ. Также финансирование с со-платежом гонорара привлеченного на операцию (выбранного, личного) врача.

7. Получение амбулаторных и госпитальных медицинских услуг за рубежом в пределах установленного полисом лимита и процента со-платежа, а также:

- покрытие стоимости отправленных за границу материалов и анализов, в



- საზღვარგარეთ გაგზავნილი მასალის და ანალიზების კვლევის დაფარვა, საქართველოში არსებული ფასის შესაბამისად (თუ ასეთი კვლევა ტარდება საქართველოში) (სადაზღვეო კომპანიის გაფრთხილების ვალდებულების გარეშე);

- საზღვარგარეთ შეძენილი მედიკამენტების ანაზღაურება პოლისის შესაბამისად;

- საზღვარგარეთ სამედიცინო მომსახურების მიღების ან მედიკამენტის შეძენის გადახდის დოკუმენტად ჩაითვალოს ზედნადები/ანგარიშ-ფაქტურა ან სხვა ნებისმიერი ბეჭედდასმული დოკუმენტი, სალაროს კვიტორის წარდგენის ვალდებულების გარეშე;

- ანაზღაურების მიზნით უცხო ენაზე წარდგენილი დოკუმენტების ქართულად თარგმნის ვალდებულება არ ეკისრება დაზღვეულს.

8. ორსულობა/მშობიარობა. ორსულობა და მასთან დაკავშირებული მკურნალობის მომსახურების მიღება/დაფარვა ვრცელდება ყველა დაზღვეულ პირზე, (თანამშრომლები/ოჯახის წევრები) თუკი ის წინა ხელშეკრულებით დაზღვეული იყო, აგრეთვე წინა ხელშეკრულების გათვალისწინების გარეშე მომსახურების მიღება უნდა შეძლოს ახლად დაზღვეულებმა, რომელთა ორსულობის პერიოდი ხელშეკრულების ძალაში შესვლისას მოიცავს არაუმეტეს 6 თვეს;

აგრეთვე ანაზღაურებადი უნდა იყოს „ლუქს“ ტიპის პალატის ხარჯები.

9. საქართველოს ტერიტორიაზე პროვაიდერი სტომატოლოგიური კლინიკებით უზრუნველყოფა, მათ შორის მნიშვნელოვანია ბათუმში - არანაკლებ 10 კლინიკა და თბილისში - არანაკლებ 10 კლინიკა, სადაც დასაქმებული ყველა ექიმი უნდა ემსახურებოდეს დაზღვევის პირობებს, რომლებშიც ორთოდონტიაზე, ორთოპედიასა და იმპლანტაციაზე დაზღვეულთათვის იქნება მნიშვნელოვანი ფასდაკლებები;

- ასევე „Air-Flow“ აპარატით ჩატარებული წმენდის დაფარვა;

- მიკროსკოპის გამოყენებით კბილის დაბეჭნა ლიმიტის შესაბამისად;

соответствии с существующими в Грузии ценами (если такое обследование проводится в Грузии) без обязательства предупреждения страховой компании;

- возмещение приобретенных за границей медикаментов в соответствии с полисом;

- документом, подтверждающим оплату медикаментов или медицинских услуг, полученных за границей считать накладную/счет-фактуру или любой другой документ с печатью, без обязательства по предоставлению кассового чека;

- обязательство по переводу на грузинский язык документации, предоставленной на иностранном языке, не возлагается на застрахованного.

8. Беременность / роды. Услуги по беременности и сопутствующему лечению распространяются на всех застрахованных лиц (сотрудников / членов семей), также вновь застрахованные лица, срок беременности которых на момент вступления в силу договора составляет не более 6 месяцев, должны иметь возможность получать услуги без учета предыдущего договора;

Также возмещению должны подлежать расходы по палатам типа «Люкс».

9. Обеспечение провайдерскими стоматологическими клиниками на территории Грузии, в т.ч. в г. Тбилиси не менее 10 клиник и важно Батуми не менее 10 клиник, в которых все врачи будут соблюдать условия страхования, и в которых будут значительные скидки на ортодонтю, ортопедию и имплантацию;

- также покрытие стоимости чистки аппаратом «Air-Flow»;

- пломбирование зуба при помощи микроскопа, согласно лимиту;



- ლორწოვანი გარსის მკურნალობის ხარჯების დაფარვა;  
- ექიმის გადაწყვეტილებით გადაღებული 3D პანორამული სურათის ხარჯების სრული დაფარვა (ანაზღაურება უნდა მოხდეს როგორც პროვაიდერ ასევე არაპროვაიდერ კლინიკაში გადაღებული 3D პანორამული სურათის ხარჯებისა);  
ორთოდონტიამდე, ორთოპედიამდე და იმპლანტაციამდე გაწეული მკურნალობა ანაზღაურდეს გეგმიური სტომატოლოგიური მომსახურების ლიმიტის შესაბამისად;  
- პროვაიდერი სტომატოლოგიური კლინიკების ხელშეკრულებით განსაზღვრის შემდგომ შესაძლებელი იქნება კლინიკის დამატება. თანაგადახდის პროცენტი და ლიმიტები პროვაიდერ და არაპროვაიდერ სამედიცინო დაწესებულებებში უნდა იყოს თანაბარი.

10. სტომატოლოგიური კლინიკის თავისუფალი არჩევის შესაძლებლობა პოლისით დადგენილი ლიმიტის ფარგლებში.

11. ტრადიციული მედიცინის ექიმ-სპეციალისტის დანიშნული ყველა მედიკამენტის ანაზღაურება (მედიკამენტები, იმუნომოდულატორები, ვიტამინები, ფიტო და გომეოპათიური საშუალებები, ბად-ი, ასევე ის პრეპარატები რომელთაც ამოწურათ რეგისტრაციის ვადა და არარეგისტრირებული მედიკამენტი), რომლის შეძენა მოხდა ნებისმიერ აფთიაქში (განურჩევლად პროვაიდერისა და არაპროვაიდერისა), ამასთან, მიუღებელია „პოზიტიური“ მედიკამენტების ჩამონათვალის არსებობა, რომელიც შეზღუდავს ოჯახის ექიმს მედიკამენტების და სხვა საშუალებების დანიშვნისას.

ქრონიკული დაავადებების სამკურნალო მედიკამენტების ოჯახის ექიმთან ვიზიტის გარეშე ყოველი თვის ერთსა და იმავე თარიღში ავტომატურად გამოწერის შესაძლებლობა, sms შეტყობინების გაგზავნით.

12. დაუშვებელია „სამედიცინო ჩვენების“ საფუძველით ხარჯების ანაზღაურებაზე უარის თქმა. შესაბამისად დაუშვებელია

- покрытие расходов на лечение слизистой оболочки;

- покрытие расходов на 3D панорамное изображение, сделанное по решению врача (возмещению должны подлежать расходы на панорамный снимок 3Д, сделанный как в провайдерской клинике, так и не в провайдерской клинике);

Лечение до ортодонтии, ортопедии и имплантации должно быть возмещено в соответствии с лимитом на плановое стоматологическое обслуживание;

- после определения договором провайдерских стоматологических клиник будет возможно добавление клиник. Процент со-платежа и лимиты в провайдерских и непровайдерских медицинских учреждениях должны быть одинаковыми.

10. Свободный выбор стоматологических клиник в рамках лимита, установленного полисом.

11. Возмещение стоимости всех лекарственных средств, назначаемых врачом-специалистом традиционной медицины (медикаменты, иммуномодуляторы, витамины, фито и гомеопатические средства, БАД-и, а также те препараты, у которых истек срок действия регистрации и незарегистрированные медикаменты), приобретение которых будет произведено в любой аптеке (независимо от того, провайдер/не провайдер). При этом неприемлемо существование «позитивного» списка лекарств, который ограничивает семейного врача при назначении медикаментов и других средств.

Возможность автоматически выписывать в одно и то же время каждого месяца препараты для лечения хронических заболеваний, без обязательного визита к семейному врачу, направлением смс сообщения.

12. Недопустим отказ в возмещении расходов на основании «медицинских показаний». Соответственно недопустимо вмешательство в назначенное лечение



სერტიფიცირებული ექიმი/სპეციალისტი მიერ დადგენილ მკურნალობაში ჩარევა და გამოწერილი მედიკამენტური საშუალებების შეცვლა ან გაუქმება. ყოველგვარი გაუგებრობის თავიდან აცილების მიზნით, მხარეები აზუსტებენ, რომ მზღვევლს არ აქვს ექიმის, სპეციალისტის მიერ გაცემული რეკომენდაციის, დანიშნულების რევიზიისა და კორექტირების უფლებამოსილება.

დაუშვებელია გენეტიკურად / თანდაყოლილად ჩაითვალოს ის დაავადება, რომელიც გამოვლინდა წინა სადაზღვეო პერიოდებში და მიმდინარეობდა მისი მკურნალობა. შესაბამისად დაუშვებელია ამ საფუძვლით ხარჯების ანაზღაურებაზე უარის თქმა.

13. გადაუდებელი (სასწრაფო დახმარების) სამედიცინო მომსახურების სრული ანაზღაურება, მათ შორის მიმღები სამედიცინო დაწესებულების EMERGENCY (გადაუდებელი დახმარების) განყოფილების მომსახურების ხარჯებისაც.

14. ღირებულების ანაზღაურება შემდეგი ოდენობით: ენდო-პროტეზირების წლიური ლიმიტით 2000 ლარი; კარდიოლოგიური სტენტების ღირებულები, მათ შორის მედიკამენტით დაფარული სტენტის, ყოველ სტენტზე 1500 ლარი; ხელოვნური ბროლი 1000 ლარი. გარდა ამისა ქირურგიული ოპერაციის ჩატარებისას ყველა სახარჯო მასალის ღირებულების ანაზღაურება, საზღვარგარეთ კვლევისათვის მასალის გაგზავნა.

15. დაზღვეულის მომართვის შემთხვევაში დადგენილი თანადაფინანსების წილისა და ლიმიტის ფარგლებში ანაზღაუროს სამედიცინო მომსახურების ხარჯები, მიუხედავად იმისა ფინანსდება/ანაზღაურდება თუ არა აღნიშნული მომსახურება სახელმწიფო/რეფერალური პროგრამ(ებ)ით.

16. ბნტ-ს თანამშრომლების ყოველწლიური კომპლექსური სამედიცინო შემოწმება (სისხლის საერთო ანალიზი; სისხლში გლუკოზის დონის განსაზღვრა; სისხლში პროთრომბინის ინდექსის განსაზღვრა; შარდის საერთო ანალიზი; ექოკარდიოგრაფია; მუცლის ღრუს ექოსკოპია; აუდიომეტრია (სმენის შეფასება); მხედველობის შემოწმება (ოფთალმოლოგის კონსულტაცია);

сертифицированным врачом/специалистом и замена или аннулирование прописанных лекарственных средств. Во избежание всякого рода недоразумений, стороны уточняют, что у страховщика нет полномочий на проведение ревизии и корректировки рекомендации/ назначения врача.

Недопустимо считать за генетические/ врождённые заболевания, выявленные в период предыдущего страхового периода и по которым проводилось лечение. Соответственно, недопустимо заявлять об отказе в возмещении, ссылаясь на данное обстоятельство.

13. Полное возмещение услуг неотложной (скорой) медицинской помощи (независимо от диагноза), включая оплату услуг в приемном отделении оказания неотложной (скорой) помощи (EMERGENCY) медучреждения.

14. Возмещение стоимости: эндо протезов с годовым лимитом в 2000 лари; кардиологических стентов, включая покрытый медикаментом и с лимитом, на каждый стент 1500 лари; искусственного хрусталика в 1 000 лари. Кроме того, возмещение стоимости всех расходных материалов при проведении хирургических операций, отправка материала на исследование за границу.

15. В случае обращения застрахованного, возмещение расходов на медицинское обслуживание застрахованному в пределах лимита и процента со-платежа, несмотря на то финансируется/возмещается или нет отмеченное обслуживание государственной /реферальной программой(ми).

16. Ежегодное комплексное медицинское обследование сотрудников БНТ, включающее: общий анализ крови, анализ глюкозы в крови, анализ крови на протромбиновый индекс, общий анализ мочи, эхокардиография, эхоскопия брюшной полости; аудиометрия (оценка показателей слуха); проверка зрения (консультация



გულმკერდის ორგანოების რენტგენოგრაფია; ნარკოლოგიური ტესტირება; ნევროლოგის კონსულტაცია; თერაპევტის / ოჯახის ექიმის კონსულტაცია; თერაპევტის / ოჯახის ექიმის მიმართებით ქირურგის, ფსიქოთერაპევტის კონსულტაცია).

ბნტ-სთვის კლინიკის (პროვაიდერის) არჩევის უფლების მინიჭება წინასწარ შეთანხმებული სიის მიხედვით კვლევების ჩატარების მიზნით. კლინიკის ვალდებულება სამედიცინო კვლევების შედეგების სრულყოფილად და ორგანიზებულად მოწოდების შესახებ.

17. სიცოცხლის დაზღვევის ლიმიტი თანამშრომლისათვის არა ნაკლებ 6000 (ექვსი ათასი) ლარი, ხოლო მისი ოჯახის წევრებისათვის არა ნაკლებ 2000 (ორი ათასი) ლარი, ექსპერტიზის დასკვნის აუცილებლობის გარეშე ფორმა-106 ის საფუძველზე -სრული დოკუმენტაციის მოწოდების შემდგომ ანაზღაურება მოხდეს სამედიცინო დოკუმენტაციის მოწოდებიდან არა უგვიანეს 5 სამუშაო დღისა.

18. ანაზღაურების წესებიდან მინიმალური გამონაკლისები: დასაშვებია დანართი 2-ით წარმოდგენილი გამონაკლისების სიის შემცირება.

**სამედიცინო დაზღვევის ლიმიტი:**

აგრეგირებული ლიმიტი მინიმუმ 30 000 (ოცდაათი ათასი) ლარი.

**დამატებით სადაზღვეო ფონდი:**

მზღვეველმა ხელშეკრულების ფარგლებში უნდა გამოყოს დაზღვეული პირებისთვის დამატებითი სადაზღვეო ფონდი არანაკლებ 35 000 (ოცდათხუთმეტი ათასი) ლარის ოდენობით (შემდგომში - ფონდი).

აღნიშნული ფონდის ფარგლებში მზღვეველი დაზღვეულ პირებს აუნაზღაურებს შემდეგ ხარჯებს:

- პოლისის ლიმიტით განსაზღვრული თანხის ზემოთ გაწეული ხარჯები (როდესაც ამოიწურა ლიმიტი);
- დაზღვეულის მიერ თანაგადახდის სახით გაწეული ხარჯები;

ოფთალმოლოგ); რენტგენოგრაფია ორგანოვ გრუდნოი კლტკი; ნარკოლოგიკოსე ტესტირავანიე; კონსულტაცია ნევროლოგა; კონსულტაცია (აკლუკონიე) სემეიუნო ვრაკა/თერაპევტა; პო ნაპრავლენიუ სემეიუნო ვრაკა/თერაპევტა კონსულტაცია ხირურგა, პსიკოთერაპევტა).

Предоставление БНТ права выбора клиники (провайдера) для проведения исследований согласно предварительно согласованному списку. Обязанность клиники предоставлять результаты медицинских исследований в полном и организованном порядке.

17. Лимит страхования жизни для сотрудников не менее 6000 (шесть тысяч) лари, а членов их семьи – не менее 2000 (две тысячи) лари, без необходимости заключения экспертизы на основании Формы №106 – после предоставления полной документации возмещение осуществлять не позднее 5 рабочих дней от предоставления всей документации.

18. Минимум исключений из правил возмещения: допускается сокращение примерного списка исключений, представленного в приложении 2.

**Лимит медицинского страхования:**

Агрегированный лимит минимум 30 000 (тридцать тысяч) лари.

Страховщик, в рамках договора, должен выделить дополнительный страховой фонд для застрахованных лиц в сумме не менее 35 000 (тридцать пять тысяч) лари (далее – Фонд).

В рамках указанного Фонда страховщик возмещает застрахованным лицам следующие расходы:

- расходы, понесенные сверх суммы, определенной лимитом полиса (когда истек лимит);
- расходы, понесенные застрахованным в виде со-платежа;





- ხარჯები იმ ტიპის მკურნალობისთვის, რომლებიც შედის ხელშეკრულებით განსაზღვრულ გამონაკლისებში.  
- კომპანიის მიერ მოწოდებული ოფიციალური წერილის საფუძველზე ნებისმიერი სამედიცინო ხარჯი, მათ შორის საზღვარგარეთ მკურნალობის ხარჯები.

ფონდიდან ანაზღაურება მოხდეს ბნტ-ს მიერ წერილობით შეტყობინებისა და დაზღვეულის მიერ სამედიცინო დოკუმენტაციის მოწოდებიდან არა უგვიანეს 3 სამუშაო დღისა.

ფონდი უნდა ვრცელდებოდეს როგორც თანამშრომლებზე, ასევე მათი ოჯახის წევრებზე.

**გადახდის პირობები:**

ყოველთვიურად, დაზვეულთა სიის შეთანხმების შემდეგ წარმოდგენილი ანგარიშფაქტურის შესაბამისად.

-расходы по тем видам лечения, которые входят в исключения по возмещению согласно договору.

-Любой медицинский расход на основании полученного от БНТ официального письма, в том числе расходы на лечение за границей.

Возмещение из фонда должно производиться не позднее 3 рабочих дней после письменного уведомления БНТ и предоставления застрахованным медицинской документации.

Фонд должен распространяться, как на работников, так и на членов их семей.

**Условия оплаты:**

Ежемесячно, в соответствии с выставленным счетом-фактурой, после согласования списка лиц.



დანართი 1 /ПРИЛОЖЕНИЕ 1

დაზღვევის ხელშეკრულებით გათვალისწინებული დაფარვები/ Покрyтия, предусмотренные Договором страхования	მზღვეველის წილი	ლიმიტი
24 საათიანი სატელეფონო მომსახურება/ Круглосуточное телефонное обслуживание	100%	ულიმიტო/ без лимита
პირადი ექიმის მომსახურება/ Услуги личного врача	100%	ულიმიტო/ без лимита
სასწრაფო სამედიცინო დახმარება/ Скорая медицинская помощь	100%	ულიმიტო/ без лимита
<b>ჰოსპიტალური სამედიცინო მომსახურება/ Госпитальные медицинские услуги</b>		
უბედური შემთხვევით განპირობებული გადაუდებელი ჰოსპიტალური მომსახურება/ Неотложные госпитальные услуги, обусловленные несчастным случаем	100%	30 000 ლარი/ ლარი
გადაუდებელი ჰოსპიტალური მომსახურება/ Неотложные госпитальные услуги	100%	
გეგმური ჰოსპიტალური მომსახურება/ Плановые госпитальные услуги	100%	
დღის სტაციონარი/ Дневной стационар	80%	
ონკოლოგია/ Онкология	100%	15 000 ლარი/ ლარი
ორსულობა/მშობიარობა/ Беременность/роды	100%	4 000 ლარი/ ლარი
<b>ამბულატორიული მომსახურება/ Амбулаторные услуги</b>		
გადაუდებელი ამბულატორიული მომსახურება/ Неотложные амбулаторные услуги	100%	ულიმიტო/ без лимита
გეგმური ამბულატორიული მომსახურება პერსონალური ექიმის მიმართებით/ Плановые амбулаторные услуги по направлению персонального врача	90%	7 000 ლარი/ ლარი
გეგმური ამბულატორიული მომსახურება პერსონალური ექიმის მიმართვის გარეშე/ Плановые амбулаторные услуги без направления персонального врача	80%	



მედიკამენტების ღირებულების ანაზღაურება მიმართვა/საგარანტიო წერილით /Возмещение стоимости медикаментов с гарантийным письмом	90%	7 000 ლარი/ ლარი	7 000 ლარი/ ლარი
მედიკამენტების ღირებულების ანაზღაურება/ Возмещение стоимости медикаментов	80%		
ბიოლოგიურად აქტიური დანამატების ღირებულების ანაზღაურება/ Возмещение стоимости биологически активных добавок	80%	1000 ლარი/ ლარი	
მედიკამენტების ღირებულების ანაზღაურება ექიმის დანიშნულების გარეშე/ Возмещение стоимости медикаментов без назначения врача	80%	200 ლარი/ ლარი	
<b>დაავადებათა პროფილაქტიკა/ Профилактика болезней</b>			
ლაბორატორიულ-ინსტრუმენტული გამოკვლევები/ Лабораторно-инструментальные исследования	100%	ინდ. სადაზღვევო პერიოდში ორჯერ / Два раза в течение инд. страхового периода	
სპეციალური სამედიცინო პროფილაქტიკური შემოწმება მხოლოდ თანამშრომლებისთვის/ Специальное профилактическое медицинское обследование только для сотрудников	100%	ინდ. სადაზღვევო პერიოდში ერთხელ/ Один раз в течение инд. страхового периода	
<b>სტომატოლოგიური მომსახურება/ Стоматологические услуги</b>			
გადაუდებელი სტომატოლოგიური მომსახურება/ Неотложные стоматологические услуги	100%	ულიმიტო/ без лимита	
გეგმური სტომატოლოგიური მომსახურება პროვაიდერ კლინიკებში/ Плановые стоматологические услуги в провайдерских клиниках	90%	3 000 ლარი/ ლარი	
გეგმური სტომატოლოგიური მომსახურება თავისუფალი არჩევანი/ Плановые стоматологические услуги свободный выбор клиник	50%		
ფასდაკლება ორთოპედიულ, ორთოდონტულ და იმპლანტაციასზე პროვაიდერ სტომატოლოგიურ კლინიკებში / Скидка на ортодонтую, ортопедию и имплантацию в стоматологические провайдерских клиниках	არანაკლებ 70%	3 000 ლარი/ ლარი	
მოუსხნელი ორთოდონტიული აპარატის (ბრეის სისტემა) დაყენების ხარჯების ანაზღაურება / Фиксация несъемного ортодонтического аппарата (брекет-системы)	50%	ულიმიტო/ без лимита	
<b>დამატებითი მომსახურება/ Дополнительные услуги</b>			
სიცოცხლის დაზღვევა/ Страхование жизни		6000 ლარი/ ლარი (თანამშრომლებისთვის/для сотрудников) не менее 2000 ლარი / არანაკლებ 2000 ლარისა (ოჯახის წევრებისთვის/для членов семьи)	
უბედური შემთხვევის დაზღვევა/ Страхование от несчастного случая		აგრეგირებული ლიმიტი/агрегированный лимит: 6000 ლარი/ ლარი	
სრული მუდმივი შრომისუნარიობა/ Полная постоянная нетрудоспособность		6000 ლარი/ ლარი	
ნაწილობრივი მუდმივი შრომისუნარიობა/ Частичная постоянная нетрудоспособность		6000 ლარი/ ლარი	



სამოგზაურო დაზღვევა, ლიმიტი 50,000.00 EUR მხარდამჭერი «Coris Assistance»/ Туристическое страхование, лимит 50,000.00 EUR; поддержка «Coris Assistance»	90 დღიანი მულტიპოლისი (სადაზღვევო პერიოდი) /90 дневный мультиполис (страховой период)
აგრეგირებული ლიმიტი ბარათზე (არ მოიცავს სამოგზაურო, სიცოცხლის და უბედური შემთხვევის დაზღვევას)/ Агрегированный лимит на Карте (за исключением Туристического страхования, Страхования жизни и от несчастного случая)	30 000 ლარი/ ლარი

დანართი 2

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

საბაზისო სადაზღვევო პოლისი / Базовый страховой полис

ჯანმრთელობის დაზღვევის გამონაკლისები	Исключения, предусмотренные договором страхования
არ იფარება/არ ანაზღურდება	Не покрываются /не возмещаются:
1. სათვალის, კონტაქტური ლინზებისა და სმენის აპარატის შესაძენასთან დაკავშირებული ხარჯები;	1. Расходы на приобретение очков, контактных линз и слуховых аппаратов;
2. თანდაყოლილი და გენეტიკური დაავადებებისა და დეფექტების მკურნალობის ხარჯების ანაზღაურება; (მაგრამ მიუხედავად ამისა ანაზღურდება პირველადი დიაგნოსტიკის, გადაუდებელი ამბულატორიული მომსახურებისა, ასევე გეგმიური და გადაუდებელი ქირურგიული მკურნალობის ხარჯები); ამასთანავე თანდაყოლილად ვერ ჩაითვლება ნაადრევად მცირე მასის, მორფო-ფუნქციური უმწიფრობით დაბადებული ახალშობილის გამოსაზრდელად მკურნალობის და რესპირატორული მხარდაჭერის ხარჯები, თუ კი ახალშობილი კლინიკიდან გაიწერება სრულიად ჯანმრთელი;	2. Расходы на лечение генетических заболеваний и дефектов (но при этом возмещаются расходы на первичную консультацию врача, неотложные амбулаторные услуги, а также на плановые и неотложные хирургические вмешательства); наряду с этим, врожденным заболеванием не может считаться малый вес новорожденного, морфофункциональная незрелость и расходы, понесенные в связи с выхаживанием новорожденного и респираторной поддержкой, если новорожденный при выписке из клиники будет признан полностью здоровым;
3. ეგზოპროთეზების და ორგანოთა ტრანსპლანტაციასთან დაკავშირებულ	3. Расходы на экзо протезирование и трансплантацию (кроме, предусмотренных страховым полисом);





<p>11. საქართველოს კანონმდებლობის შესაბამისად სათანადო ლიცენზიის არ მქონე სამედიცინო დაწესებულებაში მიღებული მომსახურების ხარჯები, ასევე სამედიცინო მომსახურების გაწევის ნებართვის არ მქონე პირების მიერ ჩატარებული მომსახურება;</p>	<p>11. Расходы на консультации и лечение в медицинских учреждениях, не имеющим соответствующую лицензию согласно законодательству Грузии, и у частных лиц, не имеющих право на осуществления медицинской деятельности;</p>
<p>12. თვითდაზიანებით გამოწვეული სამედიცინო მომსახურების ხარჯები; იმ შემთხვევებით გამოწვეული დაავადებების ხარჯები, როდესაც დაზღვეული განზრახ იგდებს თავს საფრთხეში, გარდა იმ შემთხვევებისა როდესაც ის მოქმედებს სხვისი სიცოცხლის გადარჩენის მიზნით; თვითმკურნალობასთან დაკავშირებული ხარჯები; კრიმინალურ ქმედებაში მონაწილეობის შედეგად;</p>	<p>12. Расходы на лечение повреждений, полученных при осуществлении противозаконных действий, предусмотренных Уголовным кодексом, или нанесение себе повреждений, кроме случаев, которые имеют место при действиях, совершенных для спасения чужой жизни или в пределах необходимой самообороны;</p>
<p>13. ალკოჰოლიზმთან, ნარკომანიასა და ტოქსიკომანიასთან დაკავშირებული ხარჯები; ალკოჰოლური, ნარკოტიკული, ტოქსიკური ან ფსიქოტროპული ნივთიერებ(ებ)ის ზემოქმედების ქვეშ სატრანსპორტო საშუალების მართვისას მომხდარი ავტოსაგზაო შემთხვევით გამოწვეული სამედიცინო მომსახურების ხარჯები;</p>	<p>13. Расходы, связанные с наркоманией, алкоголизмом и токсикоманией; расходы на лечение заболеваний, вызванных дорожно-транспортным происшествием, произошедшим вследствие управления транспортным средством под воздействием алкоголя, наркотических, токсических или психотропных веществ;</p>
<p>14. სამოქალაქო ომში, საომარი მოქმედებების დროს, ანტისახელმწიფოებრივ გამოსვლებში, შეიარაღებულ დაპირისპირებაში, ტერორისტულ აქტებში მონაწილეობის შედეგად მიღებულ დაზიანებათა მკურნალობის ხარჯები;</p>	<p>14. Расходы на лечение повреждений, полученных в результате участия в гражданской войне, военных действиях, антигосударственных выступлениях, вооруженном противостоянии, террористических актах;</p>
<p>15. რადიაციული დასხივების შედეგად მიღებული დაზიანების მკურნალობის ხარჯები;</p>	<p>15. Расходы на лечение повреждения, полученного при радиационном облучении;</p>
<p>16. ნებისმიერ პროფესიულ სპორტში მონაწილეობისას მიღებული ტრამვების მკურნალობის ხარჯები;</p>	<p>16. Расходы, связанные с происшествиями во время участия в любых видах профессионального спорта;</p>
<p><b>შენიშვნა:</b></p>	<p><b>Примечание:</b></p>
<p>1. მზღვეველი მოვალეა დაზღვეულის მომართის შემთხვევაში დადგენილი თანადაფინანსების წილისა და ლიმიტის ფარგლებში აანაზღაუროს სამედიცინო მომსახურების ხარჯები, მიუხედავად იმისა</p>	<p>1. Страховщик обязуется в случае обращения застрахованного, в рамках установленного порядка со-оплаты и в пределах лимита, возместить расходы по медицинскому обслуживанию, несмотря на</p>



<p>ფინანსდება/ნაზღაურდება თუ არა აღნიშნული მომსახურება სახელმწიფო/რეფერალური პროგრამ(ებ)ით;</p>	<p>то финансируется/возмещается или нет данное обслуживание государственными / реферальными программами;</p>
<p>2. მზღვეველი ადასტურებს, რომ ხელშეკრულებით გათვალისწინებული გამონაკლისები მოცემულია ამომწურავად და აღნიშნულიდან გამომდინარე, გამონაკლისის მიზეზით, სადაზღვევო ანაზღაურებაზე უარის თქმა დასაშვებია მხოლოდ იმ შემთხვევაში თუ დანიშნული სამედიცინო გამოკვლევები/მანიპულაციები, მკურნალობა პირდაპირ არის გათვალისწინებული გამონაკლისებით;</p>	<p>2. Страховщик подтверждает, что предусмотренные договором исключения приведены исчерпывающе и, исходя из этого, отказ от страхового возмещения в виде исключения возможен только в том случае, если назначенные медицинские обследования / манипуляции, лечение прямым образом указаны в исключениях;</p>
<p>3. მხარეთა შეთანხმებით ექიმ-სპეციალისტის კონსულტაცია, ჩატარებული სამედიცინო გამოკვლევები/მანიპულაციები ექვემდებარება ანაზღაურებას ბარათის შესაბამისად, მიუხედავად იმისა, მოჰყვა მას თუ არა შემდგომი მკურნალობა;</p>	<p>3. Согласно договоренности сторон, консультация врача / специалиста, проведенные медицинские обследования / манипуляции подлежат возмещению в соответствии с картой, несмотря на то последовало ли далее лечение;</p>
<p>4. ეპიდემიით, პანდემიით გავრცელებული დაავადებების დიაგნოსტიკის / მკურნალობის ხარჯები, თუმცა მოცემული უფლება არ შეეხება დაავადების შემდგომ კვლევისა და მკურნალობის ხარჯებს;</p>	<p>4. Расходы на диагностику / лечение заболеваний, распространенных эпидемией, пандемией, однако данное право не касается расходов на дальнейшей обследование и лечение</p>
<p><b>მოთხოვნები სადაზღვევო მომსახურების მიმწოდებლების მიმართ:</b></p>	<p><b>Требования к поставщикам страховых услуг:</b></p>
<p>სადაზღვევო მომსახურების პოტენციურმა მიმწოდებელმა უნდა წარმოადგინოს კომერციული წინადადება, (WORD), ქართულ და რუსულ ენაზე (ქართული შრიფტით <b>Sylfaen</b>, რუსული შრიფტით <b>Arial</b> или <b>Times New Roman</b> ზომით 11-14, მაგრამ არა ნაკლებ 11), ორგანიზაციის ხელმძღვანელის ხელმოწერით (მისი არყოფნის შემთხვევაში, უფლებამოსილი პირის ხელმოწერით) ბეჭედდასმული (არსებობის შემთხვევაში):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ხელშეკრულების ნიმუში;</li> <li>- სამედიცინო დაზღვევის პირობები;</li> <li>- სიცოცხლის დაზღვევის პირობები;</li> <li>- სრული შრომიუნარიობის შემთხვევაში, უბედური შემთხვევის დაზღვევის პირობები;</li> <li>- მოგზაურობის დროს დაზღვევის პირობები;</li> <li>- ფასის წინადადება.</li> </ul>	<p>Потенциальный поставщик страховых услуг должен представить коммерческое предложение, (WORD), на грузинском и русском языках, (на грузинском в шрифте <b>Sylfaen</b>, на русском языке в шрифте <b>Arial</b> или <b>Times New Roman</b> размером 11-14, но не менее 11) за подписью руководителя организации (в случае его отсутствия, уполномоченного лица) и скрепленное печатью (при её наличии):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Образец договора;</li> <li>- Условия медицинского страхования;</li> <li>- Условия страхования жизни;</li> <li>- Условия страхования несчастного случая при полной нетрудоспособности;</li> <li>- Условия страхования путешествий;</li> <li>- Список провайдеров;</li> <li>- Ценовое предложение.</li> </ul>



წინადადება უნდა შეიცავდეს შემდეგ ცნობებსა და დოკუმენტებს:	Предложение должно содержать следующие сведения и документы:
<ul style="list-style-type: none"> <li>- პოტენციური მიმწოდებლის დასახელება;</li> <li>- პოტენციური მიმწოდებლის ფაქტიური მისამართი;</li> <li>- გასაწევი მომსახურების დახასიათება, დასახელება და მოცულობა;</li> <li>- გასაწევი მომსახურების ადგილი და ვადები;</li> <li>- გადახდის ფორმა;</li> <li>- ერთეულის ფასი და საერთო ღირებულება ლარში, დღგ-ს გარეშე, მიმწოდებლის ყველა ხარჯის ჩათვლით და ტექნიკურ სპეციფიკაციაში მითითებული პირობებით;</li> <li>- პოტენციური მიმწოდებლის სახელმწიფო რეგისტრაციის (თავიდან რეგისტრაციის) მოწმობის ასლი;</li> <li>- მეწარმეთა რეესტრიდან ამონაწერის ასლი;</li> <li>- ლიცენზიის ასლი (იმ შემთხვევაში თუ შესყიდვების პირობებით მოიაზრება საქმიანობა, რომელიც საჭიროებს სავალდებულო ლიცენზირებას);</li> <li>- პოტენციური მიმწოდებლის მიერ ხელმოწერილი „თანამშრომელთა სიცოცხლისა და ჯანმრთელობის დაზღვევის მომსახურების შესყიდვა“ ტექნიკური დავალება;</li> <li>- პროვაიდერ სამედიცინო დაწესებულებასა (კლინიკებს) და სადაზღვეო კომპანიას შორის არსებული ხელშეკრულების დამადასტურებელი დოკუმენტი.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Наименование потенциального поставщика;</li> <li>- Фактический адрес потенциального поставщика;</li> <li>- Наименование, характеристики и объем предоставляемых услуг;</li> <li>- Место и сроки предоставляемых услуг;</li> <li>- Форму оплаты;</li> <li>- Цену за единицу и общую цену в лари, без учета НДС, с включенными в неё всеми расходами поставщика на условиях, указанных в технической спецификации;</li> <li>- Копию свидетельства о государственной регистрации (перерегистрации) потенциального поставщика;</li> <li>- Копию выписки предпринимательского реестра;</li> <li>- Копию лицензии (в случае, если условиями закупок предполагается деятельность, которая подлежит обязательному лицензированию);</li> <li>- Техническое задание «Закупка услуг по страхованию жизни и здоровья сотрудников», подписанное потенциальным поставщиком;</li> <li>- Документ, подтверждающий договор между медицинским учреждением (клиниками)-провайдером и страховой компанией.</li> </ul>
<p>პასუხისმგებელი პირი დამზღვევის და ორგანიზაციის მხრიდან</p>	<p>Ответственные лица со стороны Страхователя и Компании</p>
<p>ირინა კეპულაძე საკონტაქტო ტელ: +995577 202772 ელ.ფოსტა: <a href="mailto:Kepuladzel@Batumioilterminal.com">Kepuladzel@Batumioilterminal.com</a></p> 	<p>Ирина Кепуладзе тел:+995577 202772 эл. почта: <a href="mailto:Kepuladzel@Batumioilterminal.com">Kepuladzel@Batumioilterminal.com</a></p> 
<p>თამარ აროშიძე საკონტაქტო ტელ: +995577 202712 ელ.ფოსტა: <a href="mailto:AroshidzeT@Batumioilterminal.com">AroshidzeT@Batumioilterminal.com</a></p> 	<p>Арошидзе Тамар тел:+995577 202712 эл. почта: <a href="mailto:AroshidzeT@Batumioilterminal.com">AroshidzeT@Batumioilterminal.com</a></p> 

ტექ. დავ. შინაარსის გაცნობის და თანხმობის ფაქტი დაადასტურეთ ხელწერით და ბეჭდით:

Факт ознакомления и согласия с содержанием ТЗ подтвердить подписью и печатом:

ხელმოწერა, ბ.ა. / Подпись, м.п.