

**Протокол заседания Закупочной комиссии
№ 504/417-2 от «26» апреля 2019 года**

Протокол

заседания Закупочной комиссии по рассмотрению и оценке заявок Участников закупочной процедуры способом открытого запроса предложений в электронном виде на оказание услуг по добровольному медицинскому страхованию.

г. Северодвинск

Открытый запрос предложений в электронной форме № 190141500153.

Предмет аукциона – Добровольное медицинское страхование, 1 уед.

Позиция Плана закупок Общества – 740.

Позиция Плана закупок в ЕИС – 1329.

Начальная (максимальная) цена: 10 526 316,00 руб. (Десять миллионов пятьсот двадцать шесть тысяч триста шестнадцать рублей 00 коп.), без учета НДС.

Место проведения рассмотрения заявок: г. Северодвинск Архангельская обл. пр. Машиностроителей д. 12

Состав Закупочной комиссии: в соответствии с приказом ГД № 250 от 19.03.2019 г., кворум обеспечен.

Вопросы заседания Закупочной комиссии:

1.1 Об одобрении Отчета оценки заявок Участников.

Члены Закупочной комиссии рассмотрели поступившую заявку Участника в аукционе, извещение о котором было опубликовано «15» апреля 2019 г. на сайте сети Интернет по адресу www.astgoz.ru:

1. Идентификационный номер 52439, дата и время подачи заявки: 22.04.2019г. в 10:15;

2. Идентификационный номер 36516, дата и время подачи заявки: 24.04.2019г. в 10:26.

Результаты рассмотрения сведены в Отчет оценки заявок.

Закупочной комиссии предлагается одобрить Отчет оценки заявок.

1.2 О признании заявок претендентов соответствующими требованиям и условиям проведения закупочной процедуры.

Заявки Идентификационный номер 52439, Идентификационный номер 36516 признаются удовлетворяющими по существу требованиям и условиям закупочной процедуры, изложенным в закупочной документации.

Предложено принять данные заявки к дальнейшему рассмотрению.

Решили:

1. Принять к сведению и одобрить отчет о рассмотрении и оценке заявок претендентов на участие в закупочной процедуре.
2. Признать заявки Идентификационный номер 52439, Идентификационный номер 36516 соответствующими требованиям и условиям закупочной процедуры, изложенным в закупочной документации.
3. Провести оценку заявок Участников, признанных соответствующими требованиям и условиям закупочной процедуры, изложенным в закупочной документации, ранжирование, определить победителя закупочной процедуры.

Результаты голосования:

«За» 6 членов Закупочной комиссии.

«Против» 0 членов Закупочной комиссии.

2.1 О ранжировании заявок Участников.

2.1.1. Предложено оценить заявки Участников по установленным в закупочной документации критериям оценки следующим образом:

<i>№ п/п</i>	<i>Идентификационный номер участника</i>		<i>Цена договора (балл)</i>	<i>Финансовая надежность (балл)</i>	<i>Деловая репутация (балл)</i>	<i>Общий балл</i>
1.	52439		47,50	30,00	20,00	97,50
2.	36516		50,00	30,00	5,00	85,00

2.1.2 Предложено ранжировать заявки Участников следующим образом:

<i>№ п/п</i>	<i>Идентификационный номер участника</i>		<i>Ценовое предложение</i>	<i>Общий балл</i>	<i>Место Участника</i>
1.	52439		10 526 316,00	97,50	1
2.	36516		10 000 000,00	85,00	2

Наличие особых мнений экспертов: нет.

На основании ранжирования заявок определить победителя закупочной процедуры Участника, заявка которого содержит лучшие условия исполнения договора и определить участника, занявшего второй номер.

Решили:

1. Принять к сведению и одобрить Отчет оценки заявок Участников.
2. Утвердить результаты оценки заявок и ранжирование участников в соответствии с порядком оценки, изложенным в закупочной документации, с учетом окончательных предложений.
3. На основании ранжирования заявок признать победителем закупочной процедуры Участника, заявка которого содержит лучшие условия исполнения договора и заявке, которой присвоен первый номер, а именно: Заявка идентификационный номер участника 52439, предложение на оказание услуг по добровольному медицинскому страхованию в количестве 1 уед, с ценой **10 526 316,00 рублей (Десять миллионов пятьсот двадцать шесть тысяч триста шестнадцать рублей 00 копеек, без учета НДС)** в сроки и на условиях:

п/п	Наименование	Предложение участника
1.	Сроки поставки продукции	В период с 00:00 часов 01.05.2019г. по 24:00 часов 30.04.2020г.
2.	Место поставки продукции	Услуги оказываются на территории г. Северодвинска, Архангельской области
3.	Условия поставки (базис)	Страховщик обязуется за обусловленную Договором страхования премию организовать и финансировать предоставление Застрахованным лицам медицинских услуг, при этом: - объём медицинских и иных услуг по каждому виду медицинской помощи, оказываемых Застрахованному лицу, определяется в Программе добровольного медицинского страхования, согласованной сторонами Договора; - наименование медицинских (лечебно-профилактических) учреждений, предоставляющих Застрахованному лицу виды медицинской помощи в объеме медицинских и иных услуг, предусмотренных Программой добровольного медицинского страхования, определяется в Перечне медицинских (лечебно-профилактических) учреждений, согласованном сторонами Договора.
4.	Форма, сроки и порядок оплаты продукции	Форма: Безналичный расчет Оплата страховой премии производится Страхователем в рассрочку в следующем порядке: - первый взнос в размере 25% от суммы договора уплачивается в срок до «31» мая 2019г. включительно; - второй взнос в размере 25% от суммы договора уплачивается в срок до «31» июля 2019г. включительно; - третий взнос в размере 25% от суммы договора уплачивается в срок до «31» октября 2019г. включительно; - четвертый взнос в 25% от суммы договора уплачивается в срок до «31» декабря 2019г. включительно. При этом, датой оплаты страховой премии (страхового взноса) считается дата списания денежных средств с расчетного счёта Страхователя.

4. Признать участником, занявшим второй номер: Заявка идентификационный номер 36516 предложение на оказание услуг по добровольному медицинскому страхованию в количестве 1 уед, с ценой **10 000 000,00 рублей (Десять миллионов**

рублей 00 копеек, без учета НДС) в сроки и на условиях:

п/п	Наименование	Предложение участника
1.	Сроки поставки продукции	В период с 00:00 часов 01.05.2019г. по 24:00 часов 30.04.2020г.
2.	Место поставки продукции	Услуги оказываются на территории г. Северодвинска, г. Архангельска, Архангельской области, г. Санкт-Петербурга.
3.	Условия поставки (базис)	<p>Страховщик обязуется за обусловленную Договором страхования премию организовать и финансировать предоставление Застрахованным лицам медицинских услуг, при этом:</p> <ul style="list-style-type: none"> - объём медицинских и иных услуг по каждому виду медицинской помощи, оказываемых Застрахованному лицу, определяется в Программе добровольного медицинского страхования, согласованной сторонами Договора; - наименование медицинских (лечебно-профилактических) учреждений, предоставляющих Застрахованному лицу виды медицинской помощи в объеме медицинских и иных услуг, предусмотренных Программой добровольного медицинского страхования, определяется в Перечне медицинских (лечебно-профилактических) учреждений, согласованном сторонами Договора.
4.	Форма, сроки и порядок оплаты продукции	<p>Форма: Безналичный расчет</p> <p>Оплата страховой премии производится Страхователем в рассрочку в следующем порядке:</p> <ul style="list-style-type: none"> - первый взнос в размере 25% от суммы договора уплачивается в срок до «31» мая 2019г. включительно; - второй взнос в размере 25% от суммы договора уплачивается в срок до «31» июля 2019г. включительно; - третий взнос в размере 25% от суммы договора уплачивается в срок до «31» октября 2019г. включительно; - четвертый взнос в 25% от суммы договора уплачивается в срок до «31» декабря 2019г. включительно. <p>При этом, датой оплаты страховой премии (страхового взноса) считается дата списания денежных средств с расчетного счёта Страхователя.</p>

Результаты голосования:

«За» 6 членов Закупочной комиссии.

«Против» 0 членов Закупочной комиссии.

Дата подписания **29.04.2019г.**