



თანამშრომელთა სიცოცხლისა და
ჯანმრთელობის დაზღვევის მომსახურების
შესყიდვა

ტექნიკური დავალება

დამკვეთი:

შპს „ბათუმის საზღვაო ნავსადგური“
(შემდგომში - ნავსადგური)

მომსახურების მახასიათებლები:

ნავსადგურის თანამშრომელთა და მათი ოჯახის წევრების სამედიცინო დაწესებულებაში მიმართვის დროს სადაზღვევო მომსახურების გაწევა, როგორც საქართველოს ტერიტორიის ფარგლებში, ასევე მის საზღვრებს გარეთ მოგზაურობისას. უბედური შემთხვევით გამოწვეული დაზღვეულის გარდაცვალების ან მისი სრული შრომისუუნარობის შემთხვევაში - სადაზღვევო ანაზღაურების გაცემა.

დასაზღვევ პირთა საერთო რაოდენობა:

1500 ადამიანი (ყოველთვიურად იცვლება), მ.შ. ნავსადგურის 731-დე თანამშრომელი (აქედან 8 არარეზიდენტი) ასაკის შეუზღუდავად.

მომსახურების გაწევის პერიოდი:

2020 წლის 01 იანვრიდან 2020 წლის 31 დეკემბრის ჩათვლით.

შინაარსი:

შპს „ბათუმის საზღვაო ნავსადგური“ ახორციელებს დაზღვევის შესყიდვას მხოლოდ ნავსადგურის თანამშრომლებისთვის, ხოლო თანამშრომლის ოჯახის წევრებისთვის ეხმარება დაზღვევის ერთი პროდუქტის შეძენაში;

აღნიშნულიდან გამომდინარე:

- ნავსადგურის თანამშრომლებისთვის დაზღვევის წინადადებები წარმოდგენილი უნდა იქნას არანაკლებ დანართი 1-თ (საბაზისო სადაზღვევო პოლისი) განსაზღვრული პირობებისა.
- ოჯახის წევრთა დაზღვევის წინადადებები წარმოდგენილი უნდა იქნას ცალკე, თანამშრომელთა სადაზღვევო პაკეტის წინადადებისგან დამოუკიდებლად;

Техническое задание

на закуп услуг по страхованию
жизни и здоровья сотрудников

Заказчик:

ООО «Батумский морской порт» (далее –
БМП)

Характеристика услуг:

Оказывать страховые услуги при обращении сотрудников БМП и членов их семей в медицинские учреждения по всей территории Грузии и во время путешествия за ее пределами. Выдать страховое возмещение в случае смерти застрахованного или его полной нетрудоспособности в результате несчастного случая.

Общее количество страхуемых:

1500 человек (ежемесячно меняется), в т. ч.
731 человек сотрудников БМП (8
нерезидентов) без возрастного ограничения.

Период оказания услуг:

С 1 января 2020г. по 31 декабря 2020г.
включительно.

Содержание:

ООО «Батумский морской порт» закупает страховку только для сотрудников БМП, а для семьи сотрудника способствует закупу одного продукта страхования.

Следовательно:

- Представленные Предложения по страхованию для сотрудников БМП должны быть не хуже, чем условия определенные приложением 1 (Базовый страховой полис).
- Предложения по страхованию членов семей должно быть представлено отдельно от предложения страхового пакета сотрудников;
- Компании должны предоставить 3 пакета страхования жизни и здоровья для членов



- კომპანიებმა უნდა წარადგინონ ოჯახის წევრების სიცოცხლისა და ჯანმრთელობის დაზღვევის 3 სადაზღვეო პაკეტი, როგორც ერთ წევრზე, ასევე საოჯახო პაკეტზე პრემიების მითითებით, თანამშრომელს ექნება მისთვის სასურველი პაკეტის არჩევის შესაძლებლობა პირადი სურვილიდან და ფინანსური შესაძლებლობებიდან გამომდინარე;

- ნავსადგურის თანამშრომელთა მეუღლეების ასაკი - შეზღუდვის გარეშე;

- შვილების ასაკი, რომელსაც ფარავს საოჯახო პაკეტი - არანაკლებ 26 წელი;

- 26 წლის ასაკის ზევით - პაკეტი +1 პრინციპით;

- ახლად მიღებული თანამშრომლების დაზღვევისას, მოქმედი ხელშეკრულების პერიოდში ოჯახის წევრების დაზღვევა (თანამშრომლის სამსახურში მიღებიდან 2 თვის ვადაში) ხდება სურვილისამებრ, თანაგადახდის პროცენტის ცვლილების გარეშე.

ხელშეკრულებაში გასათვალისწინებელი სავალდებულო პირობები და შენიშვნები:

1. სამედიცინო დაწესებულებების ფართო პროვაიდერული ქსელი მთელი საქართველოს მასშტაბით; მათ შორის ქ. ბათუმში სამედიცინო დაწესებულებების მაქსიმალური მოცვა, სადაც სადაზღვეო კომპანიის ინფორმირების გარეშე შესაძლებელი იქნება სამედიცინო მომსახურების მიღება. პროვაიდერი სამედიცინო დაწესებულებ(ებ)ის სიის ხელშეკრულებით განსაზღვრის შემდგომ შესაძლებელი იქნება კლინიკის დამატება. თანაგადახდის პროცენტი და ლიმიტები პროვაიდერ და არაპროვაიდერ სამედიცინო დაწესებულებში უნდა იყოს თანაბარი.

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

3. ქალაქ ბათუმში მინიმუმი 3 მრავალფუნქციონალური კლინიკა ოჯახის ექიმის მომსახურებით, მათ შორის ერთი (მინიმუმი) საბაზისო ამბულატორიული კლინიკა, ბინაზე გამოძახების მომსახურებით და სავადმყოფო ფურცლის გახსნის ფუნქციით, აგრეთვე არანაკლებ 1 (ერთი) ოჯახის ექიმის მომსახურება 6 დღიანი სამუშაო კვირით;

4. ნავსადგურის შენობაში პერსონალური ექიმის განთავსება, ორშაბათიდან-პარასკევის ჩათვლით, 09:00-დან 18:00 საათამდე (შესვენება 14:00-დან 15:00 საათამდე), ადგილზე სავადმყოფო ფურცლის გახსნის

семей, указав премии как на одного члена, так и на семейный пакет, из которых каждый сотрудник сможет выбрать желаемый семейный пакет страхования, исходя из личного желания и финансовой возможности;

- возраст супруг сотрудников БМП – без ограничения;

- возраст детей, которые покрываются семейным пакетом – Не менее 26 лет;

- Детям старше 26 лет предлагается пакет по принципу +1;

- при страховании вновь принятых сотрудников в течение периода действия договора, страховать членов семьи по желанию (в течении 2 месяца с момента приема сотрудника на работу), без изменения процент со-платежа.

Обязательные условия и оговорки учитываемые договором :

1. Широкая провайдерская сеть медицинской учреждений по всей Грузии, в т.ч. максимальный охват медицинских учреждений г. Батуми, в которых без уведомления страховой компании можно будет получить медицинские услуги. Список провайдерских медицинских учреждений, обговоренных договором в дальнейшем, может только дополняться. Лимит и процент со-платежа в провайдерских и не провайдерских медицинских учреждениях должен быть одинаковым.

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

3. Минимум 3 многофункциональных клиник с услугами семейного врач в г. Батуми, в т.ч. одна (минимум) базовая амбулаторная клиника, с функцией обслуживания на дом и открыванием больничного листа, а также обслуживание не менее 1 семейного врача с 6-ти дневной рабочей неделей;

4. Размещение персонального врача в здании БМП с понедельника до пятницы от 09:00 до 18:00 часов (перерыв от 14:00 до 15:00 часов) с правом открытия больничного листа на

Handwritten signature



უფლებით;

5. სამედიცინო დაწესებულებების და მკურნალი ექიმის თავისუფალი არჩევა, პოლისში მითითებული ლიმიტისა და თანაგადახდის წილის შემცირებისა და სადაზღვეო კომპანიის გაფრთხილების ვალდებულების გარეშე;

6. პოლისით დადგენილი ლიმიტის და თანაგადახდის პროცენტის ფარგლებში საზღვარგარეთ ამბულატორიული და ჰოსპიტალური მომსახურების მიღება; (სადაზღვეო კომპანიის გაფრთხილების ვალდებულების გარეშე);

7. საქართველოს ტერიტორიაზე, მათ შორის თბილისსა (არანაკლებ 10 კლინიკა) და ბათუმში (არანაკლებ 10 კლინიკა) სტომატოლოგიური კლინიკა-პროვაიდერით უზრუნველყოფა, რომლებშიც ორთოდონტიაზე, ორთოპედიასა და იმპლანტაციაზე დაზღვეულთათვის იქნება მნიშვნელოვანი ფასდაკლებები (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.)

8. სტომატოლოგიური კლინიკის თავისუფალი არჩევის შესაძლებლობა პოლისით დადგენილი ლიმიტის ფარგლებში. შესაძლებელია თანაგადახდის განსხვავებული პროცენტი;

9. ტრადიციული მედიცინის ექიმ-სპეციალისტის დანიშნული ყველა მედიკამენტის ანაზღაურება (მედიკამენტები, იმუნომოდულატორები, ვიტამინები, ფიტო და გომეოპათიური საშუალებები, ბად-ი, ასევე ის პრეპარატები რომელთაც ამოიწურათ რეგისტრაციის ვადა); ამასთან, მიუღებელია „პოზიტიური“ მედიკამენტების ჩამონათვალის არსებობა, რომელიც შეზღუდავს ოჯახის ექიმს მედიკამენტების და სხვა საშუალებების დანიშნისას.

10. დაუშვებელია „სამედიცინო ჩვენების“ საფუძვლით ხარჯების ანაზღაურებაზე უარის თქმა. შესაბამისად დაუშვებელია სერტიფიცირებული ექიმის მიერ დადგენილ მკურნალობაში ჩარევა და გამოწერილი მედიკამენტური საშუალებების შეცვლა ან გაუქმება;

месте;

5. Предоставление застрахованному право выбора лечащего врача и медицинского учреждения, без занижения указанного в полисе лимита и со-платежа, и без обязательства предупреждения страховой компании;

6. Получение амбулаторных и госпитальных медицинских услуг за рубежом в пределах установленного полисом лимита и процента со-платежа (без обязательства предупреждения страховой компании.);

7. Обеспечение провайдерскими стоматологическими клиниками на территории Грузии, в т.ч. г. Тбилиси (не менее 10 клиник) и в г. Батуми (не менее 10 клиник), в которых будут значительные скидки на ортодонтию, ортопедию и имплантацию (лечение, проведенное до ортодонтии, ортопедии и имплантации должны возмещаться по лимиту плановых стоматологических услуг). Список провайдерских стоматологических клиник, обговоренных договором в дальнейшем, может только дополняться. Лимит и процент со-платежа в провайдерских и не провайдерских медицинских учреждениях должен быть одинаковым.

8. Свободный выбор стоматологических клиник в рамках лимита установленного полисом. Возможно с отличительным процентом со-платежа.

9. Возмещение стоимости всех лекарственных средств, назначаемых врачом-специалистом традиционной медицины (медикаменты, иммуномодуляторы, витамины, фито и гомеопатические средства, БАД-и, а так же те препараты, у которых истек срок действия регистрации). При этом неприемлемо существование „позитивного“ списка лекарств, который ограничивает семейного доктора при выписывании медикаментов и других средств.

10. Недопустим отказ возмещения расходов на основании «медицинских показаний». Соответственно недопустим вмешательство в назначенное лечение сертифицированным врачом-специалистом и замена или аннулирование прописанных лекарственных средств.

Handwritten signature



| | |
|--|---|
| <p>11. გადაუდებელი (სასწრაფო დახმარების) სამედიცინო მომსახურების სრული ანაზღაურება, მათ შორის მიმღები სამედიცინო დაწესებულების EMERGENCY (გადაუდებელი დახმარების) განყოფილების მომსახურების ხარჯებისაც;</p> <p>12. ღირებულების ანაზღაურება შემდეგი ოდენობით: ენდო-პროტეზირების წლიური ლიმიტით 2000 ლარი; კარდიოლოგიური სტენტების ღირებულება, მათ შორის მედიკამენტით დაფარული სტენტის, ყოველ სტენტზე 1500 ლარი; ხელოვნური ბროლი 1000 ლარი. გარდა ამისა ქირურგიული ოპერაციის ჩატარებისას ყველა სახარჯო მასალის ღირებულების ანაზღაურება;</p> <p>13. დაზღვეულის მომართის შემთხვევაში დადგენილი თანადაფინანსების წილისა და ლიმიტის ფარგლებში ანაზღაუროს სამედიცინო მომსახურების ხარჯები, მიუხედავად იმისა ფინანსდება/ნაზღაურდება თუ არა აღნიშნული მომსახურება სახელმწიფო/რეფერალური პროგრამ(ებ)ით.</p> <p>14. ნავსადგურის თანამშრომლების ყოველწლიური კომპლექსური სამედიცინო შემოწმების (სისხლის საერთო ანალიზი, შარდის საერთო ანალიზი, ელექტროკარდიოგრაფია, სისხლში გლუკოზის დონის და პროთრომბინის განსაზღვრა, ექსკოპია, აუდიომეტრია, მხედველობის სიმახვილის შემოწმება (ოფთალმოლოგის კონსულტაცია) და გულმკერდის ორგანოების რენტგენოგრაფია) ჩატარების მიზნით ნავსადგურისთვის კლინიკის (პროვაიდერი) არჩევის უფლების მინიჭება;</p> <p>15. მოქმედი ხელშეკრულების პერიოდში ახლად მიღებული თანამშრომლების და მისი ოჯახის წევრების დაზღვევა, სამსახურში მიღების დღიდანვე თანაგადახდის პროცენტის ცვლილების გარეშე;</p> <p>16. სიცოცხლის დაზღვევის ლიმიტი თანამშრომლისათვის არა ნაკლებ 6000 (ექვსი ათასი) ლარი, ხოლო მისი ოჯახის წევრებისათვის არა ნაკლებ 2000 (ორი ათასი) ლარი;</p> <p>17. ანაზღაურების წესებიდან მინიმუმ გამოირიცხება: დასაშვებია დანართი 2 წარმოდგენილი გამონაკლისების სიის შემცირება.</p> <p>სამედიცინო დაზღვევის ლიმიტი: აგრეგირებული ლიმიტი მინიმუმ 25 000 (ოცდახუთი ათასი) ლარი.</p> | <p>11. Полное возмещение услуг неотложной (скорой) медицинской помощи (независимо от диагноза), включая оплату услуг в принимаемом отделении оказания неотложной (скорой) помощи медучреждения;</p> <p>12. 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 операции;</p> <p>13. В случае обращения возместит расходы на медицинское обслуживание застрахованному в пределах лимита и процента со-платежа, несмотря на то финансируется/возмещается или нет отмеченное обслуживание государственной /реферальной программой (ми).;</p> <p>14. Предоставление права выбора клиники (провайдера) БМП для проведения ежегодного комплексного мед. осмотра сотрудников БМП (общий анализ крови, общий анализ мочи, электрокардиография, определение в крови уровня глюкозы и протромбина, УЗИ, аудиометрия, проверка зрения (консультация офтальмолога) и рентгенография органов грудной клетки);</p> <p>15. При страховании вновь принятых сотрудников и членов их семьи в течение периода действующего договора, со дня приёма на работу без изменения процента оплаты.</p> <p>16. Лимит страхования жизни для сотрудников не менее 6000 (шесть тысяч) лари, а членов их семьи – не менее 2000 (две тысячи) лари;</p> <p>17. Минимум исключений из правил возмещения: допускается сокращение примерного списка исключений, представленного в приложении 2.</p> <p>Лимит медицинского страхования: Агрегированный лимит минимум 25 000 (двадцать пять тысяч) лари.</p> |
|--|---|

Handwritten signature



დამატებით სადაზღვეო ფონდი:

- მინიმუმ 25 000 (ოცდახუთი ათასი) ლარი;
- ფონდი უნდა ვრცელდებოდეს როგორ თანამშრომლებზე, ასევე მათ ოჯახის წევრებზეც;
- ფონდიდან ანაზღაურება მოხდეს ნავსადგურის მიერ წერილობით შეტყობინებისა და დაზღვეულის მიერ სამედიცინო დოკუმენტაციის მოწოდებიდან არა უგვიანეს 3 სამუშაო დღისა.
- ფონდიდან ანაზღაურდეს პოლისის ლიმიტით განსაზღვრული თანხის ზემოთ გაწეული ხარჯები;
- ხელშეკრულებით განსაზღვრული გამონაკლისები;
- დაზღვეულის მიერ თანაგადახდის სახით გასეული ხარჯები.

მოთხოვნები მენარდის მიმართ:

- სადაზღვეო მომსახურების პოტენციურმა მიმწოდებელმა უნდა წარმოადგინოს კომერციული წინადადება, (WORD), ქართულ და რუსულ ენაზე (ქართული შრიფტით AcadNusx или Sylfaen, რუსული შრიფტით Arial или Times New Roman ზომით 11-14, მაგრამ არა ნაკლებ 11), ორგანიზაციის ხელმძღვანელის ხელმოწერით (მისი არყოფნის შემთხვევაში, ხელმძღვანელის მოადგილის ხელმოწერით) ბეჭედდასმული (არსებობის შემთხვევაში)
- ხელშეკრულების ნიმუში;
- სამედიცინო დაზღვევის პირობები;
- სიცოცხლის დაზღვევის პირობები;
- სრული შრომიუუნარობის შემთხვევაში, უბედური შემთხვევის დაზღვევის პირობები;
- მოგზაურობის დროს დაზღვევის პირობები;
- ფასის წინადადება.

წინადადება უნდა შეიცავდეს შემდეგ ცნობებსა და დოკუმენტებს:

- პოტენციური მიმწოდებლის დასახელება;
- პოტენციური მიმწოდებლის ფაქტიური მისამართი;
- გასაწევი მომსახურების დახასიათება, დასახელება და მოცულობა;
- გასაწევი მომსახურების ადგილი და ვადები;
- გადახდის ფორმა;
- ერთეულის ფასი და საერთო ღირებულება ლარში, დღგ-ს გარეშე, მიმწოდებლის ყველა ხარჯის ჩათვლით და ტექნიკურ სპეციფიკაციაში მითითებული

Дополнительный страховой фонд:

- Минимум 25 000 (двадцать пять тысяч) лари;
- Фонд должен распространяться как на сотрудников, так и на членов семей;
- Возмещение из фонда должно быть осуществлено не позднее 3 рабочих дней от предоставления портом письменного сообщения и застрахованным – медицинской документации.
- Возмещать из фонда расходы, оказанные свыше суммы по лимиту полиса.
- Предусмотренные договором исключения;
- Расходы, понесенные застрахованным в виде со-платежа.

Требования к Подрядчику:

- Потенциальный поставщик страховых услуг должен представить коммерческое предложение, (WORD), на грузинском и русском языках, (Грузинском шрифтом AcadNusx или Sylfaen, на русском языке - шрифтом Arial или Times New Roman размером 11-14, но не менее 11) за подписью руководителя организации (в случае его отсутствия заместителя руководителя) и скрепленное печатью (при её наличии);
- Образец договора;
- Условия медицинского страхования;
- Условия страхования жизни;
- Условия страхования несчастного случая при полной нетрудоспособности;
- Условия страхования путешествий;
- Список провайдеров;
- Ценовое предложение;

Предложение должно содержать следующие сведения и документы:

- Наименование потенциального поставщика;
- Фактический адрес потенциального поставщика;
- Наименование, характеристики и объем предоставляемых услуг;
- Место и сроки предоставляемых услуг;
- Форму оплаты;
- Цену за единицу и общую цену в лари, без учета НДС, с включенными в неё всеми расходами поставщика на условиях указанных в



პირობებით;

- პოტენციური მიმწოდებლის სახელმწიფო რეგისტრაციის (თავიდან რეგისტრაციის) მოწმობის ასლი;
- მეწარმეთა რეესტრიდან ამონაწერის ასლი;
- ლიცენზიის ასლი (იმ შემთხვევაში თუ შესყიდვების პირობებით მოიაზრება საქმიანობა, რომელიც საჭიროებს სავალდებულო ლიცენზირებას);
- პოტენციური მიმწოდებლის მიერ ხელმოწერილ ტექნიკური სპეციფიკაცია გასაწევი მომსახურების შესახებ.

გადახდის პირობები:

ყოველთვიურად, დაზვეულთა სიის შეთანხმების შემდეგ წარმოდგენილი ანგარიშვაქტურის შესაბამისად. (სია წარმოდგენილი უნდა იქნეს დანართი 3-ის შესაბამისად)

технической спецификации;

- Копию свидетельства о государственной регистрации (перерегистрации) потенциального поставщика;
- Копию выписки предпринимательского реестра;
- Копию лицензии (в случае, если условиями закупок предполагается деятельность, которая подлежит обязательному лицензированию);
- Техническую спецификацию предоставляемых услуг, подписанную потенциальным поставщиком.

Условия оплаты:

Помесячный, в соответствии с выставленным счетом после согласования списка лиц (список должен быть предоставлен согласно приложению 3).



დანართი 1 / ПРИЛОЖЕНИЕ 1

საბაზისო სადაზღვეო პოლისი / Базовый страховой полис

| ხელშეკრულებით გათვალისწინებული სადაზღვეო დაფარვები / Страховые покрытия, предусмотренные Договором | დამზღვევის გადახდის % / % со оплаты Страховщика | ლიმიტია (არანაკლებ) / Лимит (не менее) |
|---|---|---|
| სადღეღამისო სატელეფონო მომსახურება / Круглосуточное телефонное обслуживание პირადი ექიმის მომსახურება / Услуги личного врача გადაუდებელი (სასწრაფო) სამედიცინო მომსახურება / Неотложная (скорая) медицинская помощь | 100% | ლიმიტის გარეშე / без лимита |
| მოსპიტალური სამედიცინო მომსახურება / Госпитальные медицинские услуги | | |
| ურგენტული გეგმიური მოსპიტალური მომსახურება (მ.შ. ონკოლოგია და კარდიოქირურგია) / Ургентные и плановые госпитальные услуги (в т.ч. онко и кардиохирургия) | 100% | 25000 ლარი/ ლარი |
| ონკოლოგია (ქირურგია, დასხივება, მედიკამენტური საშუალებები) / Онкология (химиотерапия, облучение, лекарственные средства) | 100% | 12 000 ლარი/ლარი |
| დღის სტაციონალური მომსახურება / Дневной стационар | <u>არანაკლებ / Не менее 80%</u> | |
| ორსულობა/მშობიარობა (მათ შორის პატრონაჟი, მედიკამენტური მკურნალობა, ექოსკოპია) / Беременность/роды (медикаментозное лечение/УЗИ) | 100% | 4000 ლარი/ ლარი |
| ამბულატორიული მომსახურება / Амбулаторные услуги | | |
| გადაუდებელი ამბულატორიული მომსახურება / Неотложные амбулаторные услуги | 100% | ლიმიტის გარეშე / без лимита |
| გეგმიური ამბულატორიული მომსახურება / Плановые амбулаторные услуги | | 5000 ლარი |
| სერტიფიცირებული ექიმის მიერ დანიშნული ყველა სახის მედიკამენტების ღირებულების ანაზღაურება / возмещение стоимости всех видов медикаментов назначение сертифицированным врачом. | <u>არა ნაკლებ / Не менее 80%</u> | 3500 ლარი |
| მედიკამენტები ექიმის დანიშნულების გარეშე (ტკივილგამაყუჩებელი, ანტივირუსული) / Медикаменты без назначения врача (болеутоляющие, антивирусные) | | 100 ლარი /ლარი (ერთჯერადი შენაძენი არა უმეტეს 20 ლარისა/ разовый закуп не более 20 лари) |
| დაავადებათა პროფილაქტიკა / Профилактика болезней | | |
| ლაბორატორიულ-ინსტრუმენტალური გამოკვლევები / Лабораторно-инструментальные исследования | 100% | სადაზღვეო პერიოდში ერთხელ. ითვალისწინებს: ექიმის კონსულტაცია, სისხლის საერთო ანალიზი, შარდის საერთო ანალიზი, ექოკარდიოგრაფია, სისხლში გლუკოზის დონის და პროთრომბინის განსაზღვრა, ერთი ორგანოს ექოსკოპია. Один раз в течение инд. страхового периода. Предусматривает: консультации врача, общий анализ крови, общий анализ мочи. ЭКГ, определение уровня глюкозы в крови, определение уровня протромбина в |

Handwritten signature



| | | |
|--|--|---|
| <p>სპეციალური პროფილაქტიკური სამედიცინო შემოწმება მხოლოდ თანამშრომლისთვის Специальное профилактическое медицинское обследование только для сотрудников</p> | | <p>крови, ЭХО-скопию какой либо одной системы. სადაზღვეო პერიოდში ერთხელ. ითვალისწინებს: (სისხლის საერთო ანალიზი, შარდის საერთო ანალიზი, ელექტროკარდიოგრაფია, სისხლში გლუკოზის დონის და პროთრომბინის განსაზღვრა, ექოსკოპია, აუდიომეტრია, მხედველობის სიმახვილის შემოწმება (ოფთალმოლოგის კონსულტაცია) და გულმკერდის ორგანოების რენტგენოგრაფია) Один раз в течение инд. страхового периода. Предусматривает: общий анализ крови, общий анализ мочи, электрокардиография, определение в крови уровня глюкозы и протромбина, эхоскопия, аудиометрия, проверка зрения (консультация офтальмолога) и рентгенография органов грудной клетки.</p> |
| <p>სტომატოლოგიური მომსახურება / Стоматологические услуги</p> | | |
| <p>გადაუდებელი სტომატოლოგიური მომსახურება / Неотложные стоматологические услуги</p> | <p>100%</p> | <p>ლიმიტის გარეშე / без лимита</p> |
| <p>გეგმიური სტომატოლოგიური მომსახურება პროვეიდერ კლინიკებში / Плановые стоматологические услуги в провайдер ких клиниках</p> | <p>არანაკლებ Не менее 90%</p> | <p>3000 ლარი / лари</p> |
| <p>გეგმიური სტომატოლოგიური მომსახურება კლინიკის თავისუფალი არჩევით /Плановые стоматологические услуги свободный выбор клиник</p> | <p>არანაკლებ Не менее 50%</p> | |
| <p>ფასდაკლება ორთოპედიულ, ორთოდონტულ და იმპლანტაციაზე პროვაიდერ სტომატოლოგიურ კლინიკებში /Скидка на ортодонтию, ортопедию и имплантацию в стоматологические провайдерских клиниках</p> | <p>არანაკლებ Не менее 30%</p> | |
| <p>სიცოცხლის დაზღვევა / Страхование жизни</p> | <p>6 000.00 ლარი / лარი (თანამშრომლებისათვის/для сотрудников) არანაკლებ/не менее 2000 ლარი / лარი (ოჯახის წევრებისათვის/ для членов семей)</p> | |
| <p>უბედური შემთხვევის დაზღვევა (სრული მუდმივი შრომისუნარობა) Страхование от несчастного случая (Полная постоянная нетрудоспособность)</p> | | |
| <p>სამოგზაურო დაზღვევა / Туристическое страхование: (с 0%-ой франшизой)</p> | <p>60 დღიანი მულტი პოლისი/ 60-ти дневной мульти полис ლიმიტი/лимит 50,000.00 EUR;</p> | |

Handwritten signature in blue ink.



დანართი 2

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

ჯანმრთელობის დაზღვევის გამონაკლისები
არ იფარება/არ ანაზღაურდება

Исключения, предусмотренные договором
страхования.

Не покрываются /не возмещаются:

1. სათვალის, კონტაქტური ლინზებისა და სმენის აპარატის შექმენასთან დაკავშირებული ხარჯები;
2. თანდაყოლილი და გენეტიკური დაავადებებისა და დეფექტების მკურნალობის ხარჯების ანაზღაურება; (მაგრამ მიუხედავად ამისა ანაზღაურდება პირველადი დიაგნოსტიკის, გადაუდებელი ამბულატორიული მომსახურებისა, ასევე გეგმიური და გადაუდებელი ქირურგიული მკურნალობის ხარჯები);
3. გზოპროთეზირების და ტრანსპლანტაციისა (დაზღვევის შელშეკულებით გატვალისწინებულის გარდა) ხარჯების ანაზღაურება;
4. სექსუალური დარღვევების, იმპოტენციის, უნაყოფობის, რეპროდუქტოლოგიურ გამოკვლევასა და მკურნალობასთან, კონტრაცეფციასთან დაკავშირებული ხარჯები;
5. ფსიქიური აშლილობების მკურნალობასთან დაკავშირებული ხარჯები (გარდა სტრესთან და სომატოფორმის დარღვევებთან დაკავშირებული ნევროზებისა);
6. არასამედიცინო ჩვენებით ჩატარებული აბორტის ხარჯები;
7. ბე და ცე ჰეპატიტებთან, შიდსთან და მათ გართულებებთან დაკავშირებული გამოკვლევებისა და მკურნალობის ხარჯები; (გარდა პირველადი დიაგნოსტიკისა, რაც გულისხმობს ექიმის კონსულტაციას და სწრაფ მარტივ ტესტს);
8. გონორეის, ათაშანგის, შანკროიდის, ვენერიული გრანულომით გამოწვეული დონოვანოზის, სასქესო ორგანოების ჰერპესის გამოკვლევების და მკურნალობის ხარჯების ანაზღაურება (გარდა პირველადი დიაგნოსტიკა - ექიმის კონსულტაცია და ნაცხის ბაქტერიოლოგიური ანალიზი ხარჯებისა);
9. არა ტრადიციული მედიცინის, აკუპუნქტურის, ექიმ ჰომეოპათის, მანუალური თერაპიის, დიალიზის, პლაზმაფერეზის, ბალნეოთერაპიის, სამკურნალო მასაჟის, სამკურნალო ვარჯიშის, ლოგოპედის, რეაბილიტაციური და სანატორიულ-კურორტული მკურნალობის, წონის კორექციასთან დაკავშირებული ხარჯები;

1. расходы на приобретение очков, контактных линз и слуховых аппаратов;
2. возмещение расходов 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);
3. возмещение расходов на экзопротезирование и трансплантацию (кроме, предусмотренных страховым договором);
4. расходы, связанные с сексуальными нарушениями, импотенцией, бесплодием, репродуктологическим обследованием и лечением, контрацепцией;
5. расходы на лечение психиатрических заболеваний (кроме невротических, связанные со стрессом и соматоформных расстройств);
6. расходы на аборт, проведенный без медицинских показаний;
7. расходы на обследование и лечение, связанные с В и С гепатитами, СПИДом и их осложнениями (кроме расход на первичную диагностику (подразумевается консультация врача и простой экспрестест)
8. расходы на исследование и лечение гонореи, сифилиса, шанкроида, венерической гранулемы (донованоза), герпеса половых органов, (кроме расхода на первичную диагностику, консультация врача и бактериология, мазки);
9. Расходы на лечение методами не традиционной медицины: акупунктуры, доктора гомеопата, мануальной терапии, диализа, плазмафереза, бальнеотерапии, лечебного массажа, лечебной физкультуры, расходы на логопеда и расходы, связанные с реабилитационным и

Handwritten signature



| | |
|--|---|
| <p>10. კოსმეტიკური მიზნით ჩატარებული მკურნალობის ხარჯები (გარდა თვალის სიელმის კორექციისა და სტომატოლოგიისა 17 წლამდე ბავშვებისათვის);</p> <p>11. საქართველოს მოქმედი კანონმდებლობის დადგენილ მოთხოვნათა შესაბამის ან/და სათანადო ლიცენზიის არმქონე სამედიცინო დაწესებულებებსა და სამედიცინო საქმიანობის უფლების არმქონე კერძო პირებთან კონსულტაციისა და მკურნალობის, თვითმკურნალობის ხარჯები;</p> <p>12. სისხლის სამართლის კოდექსით გათვალისწინებული კანონსაწინააღმდეგო ქმედებისას ან თვითდაშავებით მიღებული დაზიანებების მკურნალობის ხარჯები, გარდა იმ შემთხვევებისა, რომელთაც ადგილი აქვს სხვისი სიცოცხლის გადარჩენას ან აუციელებელი მოგერიების ფარგლებში ჩადენილი ქმედებისას;</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 დაავადებების სამედიცინო მომსახურების ხარჯები;</p> <p>14. სამოქალაქო ომში, საომარი მოქმედებების დროს, ანტისახელმწიფოებრივ გამოსვლებში, შეიარაღებულ დაპირისპირებაში, ტერორისტულ აქტებში მონაწილეობის შედეგად მიღებულ დაზიანებათა მკურნალობის ხარჯები;</p> <p>15. რადიაციული დასხივებისას მიღებული დაზიანების მკურნალობის ხარჯები;</p> <p>16. ნებისმიერ პროფესიონალურ სპორტში მონაწილეობისას დამდგარ შემთხვევებთან დაკავშირებული ხარჯები (არასამოყვარულო);</p> | <p>санитарно-курортным лечением, расходы с целью коррекции веса;</p> <p>10.расходы на лечение, проведенное с косметической целью (кроме коррекции косоглазия и стоматологии для детей до 17 лет);</p> <p>11.расходы на консультации и лечение в медицинских учреждениях, не соответствующих требованиям, установленным действующим законодательством Грузии или/и не имеющим соответствующую лицензию, и у частных лиц, не имеющих право осуществления медицинской деятельности, расходы на самолечение;</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.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.расходы на лечение повреждений, полученных в результате участия в гражданской войне, военных действиях, антигосударственных выступлениях, вооруженном противостоянии, террористических актах;</p> <p>15.расходы на лечение повреждения, полученного при радиационном облучении;</p> <p>16.расходы, связанные с происшествиями во время участия в любых видах профессионального спорта;</p> |
|--|---|

Handwritten signature

დანართი 3

| პოლისის ნომერი | პოლისის მფლობელი | | | | | დაზღვევის პერიოდი | | დაზღვევის სრული პერიოდის პრემია | | | იანვარი | | | თებერვალი | | | თებერვალი | | | | |
|----------------|------------------|-------|---------------|------------------|-------------------------------------|-----------------------------|------------|---------------------------------|--------|-------|-------------------------------|-------------------------------|------|-------------------------------|-------------------------------|------|-------------------------------|-------------------------------|------|------|------|
| | სახელი | გვარი | პირადი ნომერი | დაბადების თარიღი | აკავი დაზღვევის პერიოდის დაწყებისას | თანამშრომელი / ოჯახის წევრი | დასაწყისი | დასასრული | ვალუტა | ჯამი | ორგანიზაციის გადასახდელი წილი | თანამშრომლის გადასახდელი წილი | ჯამი | ორგანიზაციის გადასახდელი წილი | თანამშრომლის გადასახდელი წილი | ჯამი | ორგანიზაციის გადასახდელი წილი | თანამშრომლის გადასახდელი წილი | | | |
| 1 | 100 | ..... | ..... | 01.01.1980 | 40 | თანამშრომელი | 01.01.2020 | 31.12.2020 | ლარი | 4,0 | 2,0 | 2,0 | 2,0 | 1,0 | 1,0 | 2,0 | 1,0 | 1,0 | 1,0 | | |
| 2 | 201 | ..... | ..... | 01.01.1985 | 35 | მეუღლე | 01.01.2020 | 31.12.2020 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | | |
| 3 | 202 | ..... | ..... | 01.01.2010 | 10 | შვილი | 01.01.2020 | 31.12.2020 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | | |
| 4 | 203 | ..... | ..... | 01.01.2015 | 5 | შვილი | 01.01.2020 | 31.12.2020 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | | |
| 5 | 101 | ..... | ..... | ..... | ..... | თანამშრომელი | 01.01.2020 | 31.12.2020 | ლარი | 8,0 | 2,0 | 6,0 | 4,0 | 1,0 | 3,0 | 4,0 | 1,0 | 3,0 | 4,0 | | |
| 6 | 204 | ..... | ..... | ..... | ..... | მეუღლე | 01.01.2020 | 31.12.2020 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | | |
| 7 | 205 | ..... | ..... | ..... | ..... | შვილი | 01.01.2020 | 31.12.2020 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | | |
| 8 | 206 | ..... | ..... | ..... | ..... | თანამშრომელი | 15.02.2020 | 31.12.2020 | ლარი | 2,1 | 0,5 | 1,6 | - | - | - | 2,1 | 0,5 | 1,6 | 2,0 | | |
| 9 | 207 | ..... | ..... | ..... | ..... | მეუღლე | 01.03.2019 | 31.12.2019 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 1,0 | | |
| 10 | 208 | ..... | ..... | ..... | ..... | ..... | ..... | ..... | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |  |  |
| | ჯამი | x | x | x | x | x | x | x | x | 14,14 | 4,54 | 9,61 | 6,00 | 2,00 | 4,00 | 8,14 | 2,54 | 5,61 | 8,00 | 3,00 | 5,00 |