

## **Уведомление о проведении открытого запроса предложений на право заключения договора на оказание услуг добровольного медицинского страхования для сотрудников предприятия ЦИУС Востока**

**1. Заказчик: филиал ОАО «ЦИУС ЕЭС» - ЦИУС Востока,**

**Почтовый адрес: 680000, г.Хабаровск, ул. Дзержинского,47**

настоящим объявляет о проведении процедуры запроса предложений и приглашает юридических лиц и индивидуальных предпринимателей (далее - поставщики) подавать свои предложения для заключения Договора на оказание услуг добровольного медицинского страхования. Подробное описание закупаемой услуги и условий Договора содержится в Документации по открытому запросу предложений, которая предоставляется любому поставщику по его запросу (приложение №1 «Запрос на получение Документации»). Запрос можно направить по почте на адрес: 680000, г. Хабаровск, ул. Дзержинского, д. 47; по факсу (4212) 32-79-38,45-70-21; по электронной почте: [imp@mes.khv.ru](mailto:imp@mes.khv.ru)

2. Договор между Заказчиком и Победителем конкурса заключается сроком на один год.

3. Начальная (предельная) цена -726000,0

Участником конкурса может быть любой участник, отвечающий следующим требованиям:

- Наличие гражданской правоспособности в полном объеме для заключения исполнения договора.
- Соответствие требованиям, установленным законодательством Российской Федерации к лицам, осуществляющим выполнение обязательств, являющихся предметом Договора (в том числе наличие лицензий).
- Участник не должен находиться в процессе ликвидации, являться неплатежеспособным, банкротом. На имущество участника в части существенной для исполнения договора, не должен быть наложен арест, его экономическая деятельность не должна быть приостановлена.
- Участник должен обладать всеми необходимыми для выполнения договора видами ресурсов, компетентностью, квалификацией.
- Участник должен иметь опыт работы не менее 3 лет.

4. Подробные требования к страховым компаниям и предоставлению услуг, условия Договора, а также условия проведения процедуры открытого запроса предложений содержатся в Закупочной документации, которая будет представлена любому поставщику безвозмездно в электронном виде, начиная «28» июня 2010г., по Запросу, оформленному согласно Приложения №1 к Уведомлению и направленному по электронному адресу: [imp@mes.khv.ru](mailto:imp@mes.khv.ru)

5. Предложения Участников, в бумажном виде и на электронном носителе предоставляется Участниками по адресу Организатора: г. Хабаровск, ул.

Дзержинского, 49, 4 этаж, в срок не позднее 10 часов 00 минут (время местное) «12» июля 2010г.

6. Предполагается, что подписание договора между организатором конкурса и Победителем будет осуществлено в течении 10 (десяти) рабочих дней. Организатор вправе изменить данный срок.
7. Организатор открытого запроса предложений вправе отказаться от его проведения не позднее, чем за 3(три) дня до подведения итогов конкурса без каких либо для себя последствий.
8. Остальные и более подробные условия Открытого запроса предложений содержатся в Закупочной документации, являющейся неотъемлемым приложением к данному Уведомлению.
9. Солопчук Виктор Петрович, - руководитель группы получения исходно-разрешительной документации, ответственное лицо – Потаенко Ирина Михайловна, ведущий инженер группы получения исходно-разрешительной документации тел.: (4212) 45-70-21, 4 этаж.
10. Настоящее уведомление не является извещением о проведении конкурса и не имеет соответствующих правовых последствий.

**Приложение №1 к Уведомлению  
о проведении открытого запроса  
предложений**

БЛАНК ОРГАНИЗАЦИИ

Руководителю группы получения  
исходно-разрешительной документации  
ЦИУС Востока  
Солопчук В.П.

**Запрос на получение Документации**

Ознакомившись с условиями проведения открытого запроса предложений на официальном сайте общества ([www.cius-ees.ru](http://www.cius-ees.ru)) на право заключения договора на оказание услуг добровольного медицинского страхования мы, нижеподписавшиеся, уполномоченные на подписание Договора, согласны участвовать в указанном запросе предложений.

Мы готовы получить Документацию и участвовать в запросе предложений до его завершения.

Анкета участника запроса предложений

Реквизиты	
1. Наименование организации	
2. Реквизиты организации (ИНН, КПП)	
3. Адрес юридический	
4. Адрес фактический	
5. Должность руководителя	
6. ФИО руководителя	
7. Телефон, e-mail руководителя	
8. Факс	
9. Ответственное лицо	
10. Телефон, e-mail ответственного лица	
11. Банковские реквизиты (р/с, кор./с, БИК)	

**Должность руководителя Организации**

\_\_\_\_\_  
(дата)  
Печать

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О)