**Типовая форма**

***(Печатается на бланке участника конкурса)***

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Исх. номер:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Председателю Комитета по закупкам МБЭС

г-ну Ж. Унэнбату

**Конкурсное предложение**

**Претендента (Участника) Открытого конкурса по выбору исполнителя на оказание услуг по добровольному медицинскому страхованию сотрудников МБЭС**

**1.** Изучив Конкурсную документацию (в том числе Извещение и Техническое задание) и принимая все установленные в ней требования и условия организации и проведения настоящего открытого конкурса, мы

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(полное наименование и юридический адрес Претендента/Участника конкурса)*

предлагаем заключить договор с МБЭС на оказание услуг по добровольному медицинскому страхованию сотрудников МБЭС и членов их семей на условиях, указанных в настоящем нашем конкурсном предложении и в соответствии с условиями и требованиями, установленными МБЭС в Конкурсной документации (Техническом задании).

**2. Общая цена Договора составит** \_\_\_\_\_\_\_\_ руб., (\_\_\_\_\_\_) руб., включая НДС \_\_\_\_\_%,\_\_\_\_\_\_\_ руб. на 2026 год. *[Если предусмотрен пересмотр условий на 2027 и 2028 гг., просьба указать параметры такого пересмотра].*

**Цена договора включает:**

Общая стоимость включает в себя: добровольное медицинское страхование застрахованных лиц при наступлении страховых случаев по спискам, представляемым Страхователем (МБЭС), в соответствии с Правилами страхования Страховой компании. В том числе, по программам страхования:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Программа страхования | Кол-во застрахованных по программе, чел | Индивидуальная годовая страховая премия, руб. | Стоимость Программы для всех застрахованных на год |
| ВИП |  |  |  |
| Бизнес |  |  |  |
| Стандарт |  |  |  |
| Дети(от 1 до 17 лет) |  |  |  |
| Дети до 1 года |  |  |  |
| ИТОГО: |  |  |  |

**3. Срок выполнения работ, оказания услуг: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**4. Перечень лечебно-профилактических учреждений по Программам добровольного медицинского страхования:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***описание предложений для включения в Договор (допускается отдельное приложение)*

**5. Объем оказываемых услуг по Программам страхования:**

*описание предложений для включения в Договор (допускается отдельное приложение)*

**6. Особые предложения (включая страхование родственников и страхование лиц, выезжающих за рубеж):**

*описание предложений для включения в Договор (допускается отдельное приложение)*

*(описание предложений для включения в Договор)*

**7.** Настоящим подтверждаем, что в отношении

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(наименование Претендента/Участника конкурса)*

не проводится ликвидация и отсутствует решение арбитражного суда о признании

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(наименование Претендента/Участника конкурса)*

банкротом и об открытии конкурсного производства; что деятельность не приостановлена в порядке, предусмотренном действующим законодательством страны, резидентом которой он является (для РФ – Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях); что отсутствует задолженность по начисленным налогам, сборам и иным обязательным платежам в бюджеты любого уровня или государственные внебюджетные фонды за прошедший календарный год, размер которой превышает 25 (двадцать пять) процентов балансовой стоимости активов по данным бухгалтерской отчетности за последний завершенный отчетный период.

Также подтверждаем, что к:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(наименование Претендента/Участника конкурса)*

на дату подачи Конкурсного предложения отсутствуют исковые требования третьих лиц на сумму более 25 (двадцать пять) процентов активов организации по данным бухгалтерской отчетности за последний отчетный период.

**8.** В случае, если наше конкурсное предложение будет признано лучшим, мы берем на себя обязательство подписать договор в соответствии с требованиями Конкурсной документации и условиями нашего конкурсного предложения.

**9.** В случае, если нашему конкурсному предложению будет присвоен второй номер, а победитель конкурса будет признан уклонившимся от заключения договора или договор с ним не будет подписан по иным причинам, мы берем на себя обязательство подписать договор на предмет поставки/предоставления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Международному банку экономического сотрудничества в соответствии с требованиями Конкурсной документации и условиями нашего конкурсного предложения.

Руководитель организации (уполномоченное лицо): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

Подпись:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.