# Назва закупівлі: **СТРАХУВАННЯ ЧЛЕНІВ ДОБРОВІЛЬНОЇ ПОЖЕЖНОЇ ДРУЖИНИ (КОМАНДИ) з метою захисту їхнього життя та здоров’я під час виконання своїх обов’язків**

# Класифікатор та його відповідний код: **ДК 021:2015:66510000-8: Страхові послуги**

# Процедура закупівлі: **Відкриті торги**

Очікувана вартість: **18 000,00 гривень**

Дата оприлюднення: **16 вересня 2021 року**

Детальна інформація за посиланням <https://prozorro.gov.ua/tender/UA-2021-09-16-002662-a>

**ІНФОРМАЦІЯ ПРО НЕОБХІДНІ ТЕХНІЧНІ, ЯКІСНІ ТА КІЛЬКІСНІ ХАРАКТЕРИСТИКИ ПРЕДМЕТА ЗАКУПІВЛІ**

**СТРАХУВАННЯ ЧЛЕНІВ ДОБРОВІЛЬНОЇ ПОЖЕЖНОЇ ДРУЖИНИ (КОМАНДИ) з метою захисту їхнього життя та здоров’я під час виконання своїх обов’язків**

**(код ДК 021:2015:66510000-8 - Страхові послуги)**

1. **Інформація про членів добровільної пожежної дружини (команди), що підлягають страхуванню:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Прізвище, ім’я та по батькові Застрахованої особи (Персональні дані будуть надані під час укладення договору)** | **Дата народження Застрахованої особи (Персональні дані будуть надані під час укладення договору)** | **Адреса місце проживання Застрахованої особи (домашня адреса) (Персональні дані будуть надані під час укладення договору)** | **Розмір окладу на день страхування, грн.** |
| **1.** | - | - | - | 12 490 |
| **2.** | - | - | - | 13 880 |
| **3.** | - | - | - | 15 320 |
| **4.** | - | - | - | 15 320 |
| **5.** | - | - | - | 8 330 |
| **6.** | - | - | - | 12 490 |
| **7.** | - | - | - | 11 100 |
| **8.** | - | - | - | 11 100 |
| **9.** | - | - | - | 9 770 |

1. **За шкоду, заподіяну здоров’ю Застрахованої особи внаслідок виконання нею обов’язків по гасінню пожеж або ліквідації наслідків аварії, Страховик проводить одноразово страхову виплату, у разі встановлення Застрахованій особі:**
   1. І групи інвалідності – 100% страхової суми, встановленої по відповідній Застрахованій особі;
   2. ІІ групи інвалідності – 90% страхової суми, встановленої по відповідній Застрахованій особі;
   3. ІІІ групи інвалідності – 70% страхової суми, встановленої по відповідній Застрахованій особі;
   4. При тимчасовій втраті працездатності внаслідок страхового випадку Застрахованій особі виплачується 0,2 % страхової суми за кожну добу, але не більше 50 % страхової суми;
   5. У разі загибелі або смерті Застрахованої особи її спадкоємцям виплачується 100 % страхової суми.
2. **Вимоги до Страховика:**
   1. Кількість умотивованих скарг від страхувальників та потерпілих на дії та/або бездіяльність Страхової компанії до Органу, який здійснює державне регулювання ринків фінансових послуг, розглянутих Регулятором з подальшим винесенням рішення про застосування заходів впливу, впродовж останніх трьох років до дати подання пропозиції - не перевищує 5 (п’яти).
   2. Власна цілодобова підтримка.
   3. Відповідати вимогам Закону України від 07.03.1996 № 85/96-ВР «Про страхування» (далі – Закон № 85/96-ВР), зокрема, вимогам статті 30 Закону № 85/96-ВР.
3. **Для підтвердження відповідності учасника та його тендерної пропозиції технічним, якісним, кількісним та іншим вимогам замовника учасник у складі своєї тендерної пропозиції повинен надати:**

4.1. Звітну форму 1 «Баланс» за останній звітний період (2020 рік) з документами, що підтверджують факт подання.

4.2. Довідку/лист в довільній формі із зазначенням кількості умотивованих скарг від страхувальників та потерпілих на дії та/або бездіяльність Страхової компанії, поданих до регулятора ринку страхових послуг, впродовж останніх трьох років до дати подання пропозиції, розглянутих Регулятором з подальшим винесенням рішення про застосування заходів впливу (надана інформація додатково перевіряється замовником на офіційному веб-сайті регулятора ринку страхових послуг).

4.3. Довідку/лист в довільній формі з інформацією про розмір статутного капіталу учасника (надана інформація додатково перевіряється замовником у Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань).

4.4. Довідку/лист в довільній формі з інформацією про власну цілодобову підтримку із зазначенням номеру телефону.