**Приложение №1 к извещению**

**о проведение запроса котировок**

## Методика расчёта критериев оценки и сопоставления заявок участников

Страховая компания, подавшая предложение по запросу котировок, должна представить условия добровольного страхования собственников жилья. Условия добровольного страхования собственников жилья должна соответствовать и включать следующие критерии:

 1. Порядок заключения договора страхования (договора-оферты);

 2. Условия страхования и перечень исключений, не шире указанного ниже:

- имущество, используемое в коммерческих целях и/или находящееся в помещении, используемом в коммерческих целях (парикмахерские, салоны красоты и т.п.), в т. ч. гостиницы (отели, пансионаты, мотели, хостелы, специализированные и ведомственные гостиницы, апарт-отели в их общепринятом определении);

- квартиры/комнаты с почасовой/посуточной/понедельной оплатой со средним сроком сдачи в аренду, не превышающим одного месяца;

- квартиры/дома, находящиеся на момент заключения настоящего Договора (Полиса) в аварийном состоянии или предназначенные под снос;

- деревянные дома и квартиры или комнаты, расположенные в деревянном доме;

- квартиры и /дома, находящиеся в ветхом состоянии (износ составляет 75% и более);

- квартиры и дома, освобожденные для капитального ремонта;

- квартиры и дома, являющиеся объектом незавершенного строительства;

- бараки и строения барачного типа, а также квартиры/комнаты, движимое имущество в них (барак – деревянная постройка в 1 или 2 этажа, предназначенная для проживания нескольких семей; характерной особенностью квартиры в строении барачного типа является отсутствие туалета; туалет расположен либо в отдельном помещении, не относящемся к квартире, либо в отдельном строении); квартиры коммунального типа;

- квартиры с печным отоплением;

- инвентарь, надгробия, объекты ландшафтного дизайна, ограждения;

- аппаратура и техника в неработоспособном состоянии;

- шубы и прочие меховые изделия.

 3. Страховые суммы и лимиты возмещения:

* Конструктивные элементы и инженерное оборудование квартиры/дома
* Внутренняя отделка квартиры/дома
* Страхование гражданской ответственности

 Общая страховая сумма не менее 150 000 рублей.

 4. Страховые риски и исключения (страхование должно осуществляться "по первому риску"):

* Пожар;
* Взрыв газа, удар молнии;
* Залив;
* Противоправные действия третьих лиц;
* Стихийные бедствия;
* Гражданская ответственность перед третьими лицами.

 5. Срок действия полиса страхования, за который произведена уплата страховой премии. Период страхования, за который произведена уплата страховой премии, понимается период равный 1 (одному) календарному месяцу;

 6. Страховые случаи, порядок обращений и урегулирования.

При оценке и сопоставлении заявок следует оценивать следующие критерии:

1. Размер ежемесячного страхового взноса, уплачиваемый собственником жилого помещения;

2. Квалификация участника запроса котировок, которая включает в себя:

 2.1. Наличие действующих обособленных структурных подразделений страховщика на территории Республики Крым со штатом работников;

 2.2. Уровень собственного капитала за 2019 отчетный год;

 2.3. Уровень отказов в выплатах за 2019 отчетный год;

 2.4. Резервы по страхованию иному, чем страхование жизни за 2019 отчетный год;

3. Оценка заявок производится на основании критериев оценки, их содержания и значимости.

 Для данной процедуры запроса котировок максимальный уровень оценки устанавливается в баллах, равных 100 или в процентах, равных 100%.

 Сравнительная оценка заявок Участников состоит из нескольких частей в соответствии с итоговым протоколом балльной оценки.

Каждый критерий должен оцениваться по нескольким факторам, внесенным в Протоколы.

Оценка каждого фактора должна быть определена в интервале от 0 баллов (неудовлетворительная) до 20 баллов (высшая оценка).

Результирующие оценки из формуляров должны заноситься в графу (R) соответствующих Протоколов, на основе которых должна формироваться общая оценка по данной заявке, и в соответствующей графе выставляться балльная оценка. Для каждого критерия должен быть указан коэффициент весомости (T). Конечную балльную оценку по каждому критерию (S) следует определять как произведение результирующей оценки на указанный коэффициент (T∙P). Общую оценку по каждой части заявки Участника (V) следует определять как сумму соответствующих итоговых оценок по всем критериям (ΣV).

Итоговая максимальная оценка каждого формуляра должна равняться 100 баллов.

При этом должно устанавливаться следующее долевое соотношение между возможными оценками:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № показателя | Наименование критерия | Баллы | Значимость критерия (%) |
| 1 | Размер ежемесячного страхового взноса, уплачиваемый собственником жилого помещения | 20 | 20 |
|  2 | Квалификация участника Конкурса | 80 | 80 |
|  | Итоговая оценка | 100 | 100 |

Итоговый протокол балльной оценки заявки Участника.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Составляющие заявки | Удельный вес критерия | Результирующая оценка, баллы | Общаяоценка,баллы |
|  |  | Т | P  | V = T ∙ Р  |
| 1. | Размер ежемесячного страхового взноса, уплачиваемый собственником жилого помещения | 0,2 |  |  |
| 2. | Квалификация участника Конкурса | 0,8 |  |  |
|  | Итоговая оценка | 1,00 |  | V= |

Протокол 1. Сводный протокол оценки Размера ежемесячного страхового взноса, уплачиваемого собственником жилого помещения

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № формуляра | Критерий оценки | Удельный вес критерия в оценке | Результирующая оценка по группе факторов,баллы | Оценка по критерию, баллы |
|  |  | **Т** | **R** | **S = T ∙ R**  |
| 1.1 | Оценка Размера ежемесячного страхового взноса, уплачиваемого собственником жилого помещения | 1,00 |  |  |
|  | **Общая оценка по 1-й группе критериев Р=ΣS:** | **1,00** |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Оцениваемые факторы | Весомость  | Возможный уровень оценки фактора (баллы) | Оценка (баллы) |
|  | А | В | С = A ∙ В |
|  |  | 20 | 10 | 0 |  |
| **Размер ежемесячного страхового взноса, уплачиваемый собственником жилого помещения** *оценивается размер ежемесячного страхового взноса, предложенный участником конкурса* | 100 | Менее 100 руб. | Равен 100 руб. | Более 100 руб. |  |

**Формуляр 1.1. Оценка Размера ежемесячного страхового взноса, уплачиваемого собственником жилого помещения**

Протокол 2. Сводный протокол оценки квалификации Участника

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № Формуляра | Критерии оценки | Удельный вес критерия в оценке | Результирующая оценка по группе факторов, баллы | Оценка по критерию, баллы |
|  |  | Т | R | S = T ∙ R |
| 2.1. | Наличие действующих обособленных структурных подразделений страховщика на территории Республики Крым со штатом работников  | 0,2 |  |  |
| 2.2. | Уровень собственного капитала за 2019 отчетный год | 0,2 |  |  |
| 2.3. | Уровень отказов в выплатах за 2019 отчетный год | 0,3 |  |  |
| 2.4. | Резервы по страхованию иному, чем страхование жизни за 2019 отчетный год | 0,3 |  |  |
|  | **Общая оценка по 2-й группе критериев P=Σ S:** | **1,00** |  |  |

**Формуляр 2.1.**  **Наличие действующих обособленных структурных подразделений страховщика на территории Республики Крым со штатом работников**

*(Подтверждается* *датой решения о предоставлении лицензии, указанной в Лицензии на осуществление добровольного имущественного страхования)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Оцениваемые факторы | Удельный вес, % | Возможный уровеньоценки фактора (баллы) | Значение показателя (баллы) | Оценка показателя (баллы) |
|  | **А** | **20** | **0** | **В** | **С=A∙В** |
| **Наличие действующих обособленных структурных подразделений страховщика на территории Республики Крым со штатом работников** | **100** | от 2-х лет (включительно) и более | до 2-х лет или отсутствие опыта |  |  |

**Формуляр 2.2. Уровень собственного капитала за 2019 отчетный год**

*(Подтверждается и оценивается на основании предоставленного Бухгалтерского баланса страховой организации за 2019 г. (Код формы по ОКУД: 0420125[[1]](#footnote-1))*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Оцениваемые факторы | Удельный вес, % | Возможный уровеньоценки фактора (баллы) | Значение показателя (баллы) | Оценка показателя (баллы) |
|  | **А** | **20** | **10** | **0** | **В** | **С=A∙В** |
| **Уровень собственного капитала за 2019 год.***Подтверждается и оценивается на основании предоставленного Бухгалтерского баланса страховой организации за 2019 г. (Код формы по ОКУД: 0420125)[[2]](#footnote-2) по следующей формуле:* *= (Итого капитала (Раздел III. Капитал) – Нематериальные активы (Раздел I. Активы)) / Итого капитала и обязательств (Раздел III. Капитал)* | **100** | от 0,4 (включительно и более) | более 0,3, но менее 0,4 | от 0,3 (включительно) и менее |  |  |

**Формуляр 2.3. Уровень отказов в выплатах за 2019 отчетный год**

*(Подтверждается и оценивается предоставленной формы "Сведения о деятельности Страховщика" за 2019 г.(Код формы по ОКУД 0420162¹)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Оцениваемые факторы | Удельный вес, % | Возможный уровень оценки фактора (баллы) | Значение показателя (баллы) | Оценка (баллы) |
|  | **А** | **20** | **10** | **0** | **В** | **С = A ∙ В** |
| **Уровень отказов в выплатах за 2019 отчетный год***Подтверждается и оценивается на основании Сведений о деятельности страховщика за январь - декабрь 2019 г. (Код формы по ОКУД: 0420162)² по следующей формуле:**= Раздел 1 Столбец 8 Строка 121 / Раздел 1 Столбец 7 Строка 121*$\frac{}{}$ | 100 | Менее 0,01 | от 0,01 (включительно), но менее 0,05 | от 0,05 (включительно) и более |  |  |

1 В случае отсутствия в составе заявки Участника Бухгалтерского баланса страховой организации за 2019 г. (Код формы по ОКУД: 0420162) такой Участник отклоняется за непредоставление обязательных документов

² В случае отсутствия в составе заявки Участника Бухгалтерского баланса страховой организации за 2019 г. (Код формы по ОКУД: 0420162) такому Участнику по оцениваемому критерию присваивается 0 баллов.

**Формуляр 2.4. Резервы по страхованию иному, чем страхование жизни за 2019 отчетный год**

*Подтверждается и оценивается на основании предоставленного Бухгалтерского баланса страховой организации за 2019 г. (Код формы по ОКУД: 0420125¹)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Оцениваемые факторы | Удельный вес, % | Значение показателя (баллы) | Значение показателя (баллы) | Оценка (баллы) |
|  | **А** | **20** | **10** | **0** | **В** | **С=A∙В** |
| **Резервы по страхованию иному, чем страхование жизни за 2019 г.***Подтверждается и оценивается на основании предоставленного Бухгалтерского баланса страховой организации за 2019 г. (Код формы по ОКУД: 0420125)² по строке:**Резервы по страхованию иному, чем страхование жизни (Раздел II. Обязательства)* | 100 | более 700 млн.руб. | от 500 до 700 млн.руб. (включительно) | менее 500 млн. руб. |  |  |

На основании результатов оценки предложений и их сопоставления, каждому предложению относительно других, присваивается порядковый номер. Первый номер присваивается Заявке с наилучшими показателями, набравшей наибольшее количество баллов.

По результатам расчета итогового рейтинга, каждой заявке относительно других по мере уменьшения степени выгодности содержащихся в них предложений присваивается порядковый номер. Заявке, в которой содержатся наилучшие условия присваивается первый номер.

Страховщиком под номером один должна быть признана организация, предложившая лучшие условия и набравшая наибольший итоговый рейтинг.

В случае равенства итоговых рейтингов у 2 (двух) и более участников, победителем будет признан участник, заявка которого поступила ранее.

1 В случае отсутствия в составе заявки Участника Бухгалтерского баланса страховой организации за 2019 г. (Код формы по ОКУД: 0420125) такой Участник отклоняется за непредоставление обязательных документов

² В случае отсутствия в составе заявки Участника Бухгалтерского баланса страховой организации за 2019 г. (Код формы по ОКУД: 0420125) такому Участнику по оцениваемому критерию присваивается 0 баллов.

**Приложение №2 к извещению**

**о проведение запроса котировок**

**АНКЕТА УЧАСТНИКА ЗАПРОСА КОТИРОВКИ**

| № п/п | Наименование (описание) требуемых сведений | Сведения об Участнике |
| --- | --- | --- |
| 1 | Организационно-правовая форма и фирменное наименование  |  |
| 2 | Учредители (перечислить наименования и организационно-правовую форму или Ф.И.О. всех учредителей, чья доля в уставном капитале превышает 10 %) |  |
| 3 | Наличие у Участника субъекта малого и среднего предпринимательства (да/нет) |  |
| 4 | Указать доли иностранного участия в уставном капитале  |  |
| 5 | Свидетельство о внесении в Единый государственный реестр юридических лиц (дата и номер, кем выдано) |  |
| 6 | Лицензии применительно к исполнению Договора(ов) (перечень видов деятельности, дата выдачи и номер, срок действия отдельно для каждой из лицензий) |  |
| 7 | ИНН/КПП  |  |
| 8 | ОГРН  |  |
| 9 | ОКПО  |  |
| 10 | Юридический адрес |  |
| 11 | Фактический адрес |  |
| 12 | Почтовый адрес (для переписки) |  |
| 13 | Адрес интернет-сайта  |  |
| 14 | Банковские реквизиты (наименование и адрес банка, номер расчетного счета в банке, телефоны банка, прочие банковские реквизиты) |  |
| 15 | Телефоны (в том числе, код города) |  |
| 16 | Факс (в том числе, код города) |  |
| 17 | Адрес электронной почты  |  |
| 18 | Фамилия, имя, отчество, должность руководителя  |  |
| 19 | Фамилия, имя, отчество лица, имеющего право действовать от имени Участника, имеющего доверенность, с указанием должности и контактного телефона |  |

Руководитель

страховой компании, должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Фамилия И.О.)

*(подпись)*

МП

##

**Приложение №3 к извещению**

**о проведение запроса котировок**

## Информационное письмо о квалификация участника запроса котировок

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Критерий квалификации** | **Показатель** | **Комментарий** |
| Наличие действующих обособленных структурных подразделений страховщика на территории Республики Крым со штатом работников (период работы) |  |  |
| Уровень собственного капитала за 2019 отчётный год. |  |  |
| Уровень отказа в выплатах за 2019 отчётный год. |  |  |
| Резервы по страхованию иному, чем страхование жизни за 2019 отчётный год. |  |  |

Руководитель страховой компании, должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Фамилия И.О.)

*(подпись)*

МП

**Приложение №4 к извещению**

**о проведение запроса котировок**

## Информационное письмо о предложении размера ежемесячного страхового взноса

*На бланке Участника*

*Дата, исх. Номер*

**Информационное письмо о предложении размера ежемесячного страхового взноса**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Алгоритм начисления страхового взноса** | **Название услуги** | **Размер страхового взноса** |
| 1 | Размер ежемесячного страхового взноса |  |  |

Руководитель страховой компании, должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Фамилия И.О.)

*(подпись)*

МП

1. 1 В случае отсутствия в составе заявки Участника Бухгалтерского баланса страховой организации за 2019 г. (Код формы по ОКУД: 0420125) такой Участник отклоняется за непредоставление обязательных документов [↑](#footnote-ref-1)
2. В случае отсутствия в составе заявки Участника Бухгалтерского баланса страховой организации за 2019 г. (Код формы по ОКУД: 0420125) такому Участнику по оцениваемому критерию присваивается **0 баллов**. [↑](#footnote-ref-2)