РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО
РЕГИОНАЛНА ЗДРАВНА ИНСПЕКЦИЯ
ЛОВЕЧ

УТВЪРДИЛ:
Д-Р РОСИЦА МИЛЧЕВА
Директор на Регионална здравна инспекция гр.Ловеч

ПОКАНА ДО ВСИЧКИ ЗАИНТЕРЕСОВАНИ ЛИЦА

УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,

Във връзка с предстоящо застраховане на служители за злополука и общо заболяване, Регионална здравна инспекция - Ловеч събира оферти за избор на изпълнител - застрахователно дружество

1. **Предмет на договора:** застраховка „злополука и общо заболяване" на служители на Регионална здравна инспекция - Ловеч.

2. **Място на изпълнение:** Административна сграда на **РЗИ** - Ловеч, ул.„Съйко Съев" № 27 А.

3. **Срок за изпълнение:** 12 месеца от датата на сключване на застраховката.

4. **Застрахователни групи:**

4.1. Групова застраховка - 57 лица;
4.2. Рисков клас 1 – ви – 18 бр.;
4.3. Рисков клас 2-ри – 27 бр.;
4.4. Рисков клас 3-ти – 12 бр.

5. **Участниците следва да могат да покрият следните основни и допълнителни застрахователни рискове:**

5.1. Смърт вследствие на : битова или трудова злополука
5.2. Временна неработоспособност: битова злополука, трудова злополука, общо заболяване ;
5.3. Медицински разходи: битова злополука, трудова злополука, общо заболяване ;

6. **Застрахователна сума за един служител:** по договорка
7. **Критерии за избор на изпълнител:** по предложени най-ниски застрахователни суми
8. **Съдържание на офертата:**

8.1. Данни за юридическото лице, което прави предложението - адрес, телефон за връзка, ЕИК/БУЛСТАТ и др.
8.2 Срок на застраховката;
8.3. Покрити рискове;
8.4. Застрахователна премия и начин на плащане, съгласно т.6;

8.6. Други условия;
8.7. Срок и начин на изплащане на дължимите обезщетения;
8.8. Валидност на офертата.

9. Участниците да представят (изпращат) офертите си на адрес:
гр. Ловеч, ул.„Съйко Съев" № 27 А, Център за административно обслужване
или на електронна поща rzi@rzi-lovech.bg.
Офертите се приемат всеки работен ден от 08:30 до 17:00 часа.

10. Краен срок за приемане (получаване) на офертите: 17:00 часа на 09.12.2024 г.