

ერთის მხრივ, სს „საქართველოს ნავთობისა და გაზის კორპორაცია“ (შემდგომში - „შემსყიდველი“), წარმოდგენილი დირექტორის ფინანსურ საკითხებში დავით ვარდიაშვილის სახით, და მეორეს მხრივ, სს „სადაზღვევო კომპანია უნისონი“ (შემდგომში - „მიმწოდებელი“) წარმოდგენილი გენერალური დირექტორის ვასილ ახრახაძის სახით,

იმ გარემოებიდან გამომდინარე, რომ 2018 წლის 6 მარტს შემსყიდველის მიერ „სახელმწიფო შესყიდვების შესახებ“ საქართველოს კანონის მე-3 მუხლის პირველი პუნქტის „ე“ ქვეპუნქტის შესაბამისად გამოცხადებულ ტენდერში NAT180003757 გამარჯვებულად გამოცხადდა სს „სადაზღვევო კომპანია უნისონი“ პრეისკურანტის ღირებულებით 44,00 ლარი დღგ-ს გარეშე, ვთანხმდებით შემდეგზე:

მუხლი 1. განსაზღვრებანი

წინამდებარე განსაზღვრებანი ინარჩუნებს მითითებულ მნიშვნელობას წინამდებარე ხელშეკრულების ნებისმიერ ნაწილში, ამასთან, წინამდებარე ხელშეკრულების დანართებში მითითებულ ტერმინთა განსაზღვრებანიც, ასევე, ინარჩუნებენ შესაბამის დანართში მითითებულ მნიშვნელობას წინამდებარე ხელშეკრულებისა და მისი დანართების ნებისმიერ ნაწილში:

1.1. „ხელშეკრულება სახელმწიფო შესყიდვების შესახებ“ (შემდგომში „ხელშეკრულება“) - შემსყიდველსა და მიმწოდებელს შორის დადებული ხელშეკრულება, რომელიც ხელმოწერილია მხარეთა მიერ, მასზე თანდართული ყველა დოკუმენტით და დამატებით, ასევე მთელი დოკუმენტაციით, რომელზეც ხელშეკრულებაში არის მინიშნებები;

1.2. „ხელშეკრულების ჯამური ღირებულება“ - საერთო სავარაუდო თანხა, რომლის ფარგლებშიც უნდა გადაიხადოს შემსყიდველმა მიმწოდებლის მიერ ხელშეკრულებით ნაკისრი ვალდებულების სრულად და ზედმიწევნით შესრულებისთვის;

1.3. „შემსყიდველი“ („დამზღვევი“) - ორგანიზაცია, რომელიც ახორციელებს შესყიდვას;

1.4. „მიმწოდებელი“ („მზღვეველი“) - პირი რომელმაც მოიპოვა გამარჯვება ტენდერში და წევს მომსახურებას მოცემული ხელშეკრულების პირობების შესაბამისად;

1.5. დაზღვეული - პირები, რომლებიც დამზღვევთან შრომით ურთიერთობაში იმყოფებიან, ასევე, აღნიშნულ პირთა ოჯახის წევრები (მათ შორის ოჯახის სხვა წევრები), რომელთა სასარგებლოდაც ხორციელდება წინამდებარე დაზღვევა და რომელთა სიცოცხლე და ჯანმრთელობა, სადაზღვევო პოლისების პირობების გათვალისწინებით, წარმოადგენს წინამდებარე შესყიდვის საგანს;

1.6. საიდენტიფიკაციო/სადაზღვევო ბარათი (პოლისი) - ბარათი, რომელსაც ფლობს დაზღვეული მის სასარგებლოდ ამ ხელშეკრულების საფუძველზე განხორციელებული დაზღვევის დასტურად;

1.7. ოჯახის წევრი - დამზღვევის თანამშრომლის მეუღლე ასაკის შეუზღუდავად და შვილები (მ/შ გერი) 25 წლის ასაკის ჩათვლით;

1.8. ოჯახის სხვა წევრები - შვილები (მ/შ გერი) 25 წლის ასაკს ზევით, და, ძმა და ძმობლები ასაკის შეუზღუდავად;

1.9. სამედიცინო დაწესებულება - როგორც საქართველოს ტერიტორიაზე, ასევე მის ფარგლებს გარეთ არსებული ნებისმიერი ლიცენზირებული დაწესებულება (როგორც პროვაიდერი, ასევე არაპროვაიდერი), რომელშიც დაზღვეული მიიღებს სამედიცინო მომსახურებას.

1.10. მოსარგებლე - პირი, რომელიც წინამდებარე შესყიდვის შედეგად დადებული ხელშეკრულების და საქართველოში მოქმედი კანონმდებლობის შესაბამისად უფლებამოსილია, მიიღოს სადაზღვევო ანაზღაურება;

1.11. პროვაიდერი - მზღვეველთან საკონტრაქტო ურთიერთობაში მყოფი სამედიცინო დაწესებულება;

1.12. სადაზღვევო შემთხვევა - წინამდებარე ხელშეკრულებით (და მისი დანართების პირობებით) განსაზღვრული შემთხვევები, რომელთა დადგომისას წარმოიშევა მზღვეველის ვალდებულება, გასცეს სადაზღვევო ანაზღაურება წინამდებარე ხელშეკრულების პირობების შესაბამისად;

1.13. უბედური შემთხვევა - გაუთვალისწინებელი, მოულოდნელი შემთხვევა, გამოწვეული თვალსაჩინო გარეგანი ძალების ზემოქმედებით, რომელიც განაპირობებს დაზღვეულის სხეულის დაზიანებას ან შრომისუუნარობას;

1.14. სადაზღვევო პერიოდი - პერიოდი, რომლის განმავლობაში დაზღვეული პირი ითვლება დაზღვეულად;

1.15. საერთო სადაზღვევო პერიოდი - წინამდებარე დაზღვევის ხელშეკრულებაში მითითებული დროის შუალედი, რომლის განმავლობაში ეს ხელშეკრულება ძალაშია;

1.16. ინდივიდუალური სადაზღვევო პერიოდი - დროის შუალედი, რომლის განმავლობაში კონკრეტული დაზღვეულის მიმართ სადაზღვევო დაფარვა ძალაშია;

1.17. ანაზღაურების ლიმიტი - წინამდებარე ხელშეკრულებით გათვალისწინებული თანხა, რომელიც წარმოადგენს სადაზღვევო პერიოდის განმავლობაში გასაცემი ჯამური სადაზღვევო ანაზღაურების მაქსიმუმს კონკრეტული სადაზღვევო დაფარვისთვის;

- 1.18. დაზღვევის პირობები – წინამდებარე ხელშეკრულებაში და მის დანართებში მითითებული პირობები, რომლებიც განსაზღვრავს სადაზღვევო დაფარვის შინაარსს და მისი განხორციელების წესებს;
- 1.19 სადაზღვევო მომსახურების არეალი: როგორც საქართველოს ტერიტორია, ასევე მის ფარგლებს გარეთ არსებული ტერიტორია.
- 1.20. სადაზღვევო შესატანი (პრემია) – დამზღვევის ან/და დამზღვევის თანამშრომლის მიერ გადასახდელი თანხა, რომლის ოდენობა და გადახდის წესი განსაზღვრულია წინამდებარე ხელშეკრულებით და რომელიც წარმოადგენს მზღვეველის მიერ გასაწევი სადაზღვევო მომსახურების საფასურს;
- 1.21. ინდივიდუალური გამომუშავებული პრემია – საერთო სადაზღვევო პერიოდის შიგნით აღებული კონკრეტული თარიღისათვის კონკრეტული დაზღვეულის გამომუშავებული პრემია წარმოადგენს:
- ა) იმ შემთხვევაში, თუ ინდივიდუალური სადაზღვევო პერიოდი დასრულებულია კონკრეტული თარიღისათვის - მისი მთლიანი ინდივიდუალური სადაზღვევო პერიოდის შესაბამის ჯამურ პრემიას;
- ბ) იმ შემთხვევაში, თუ ინდივიდუალური სადაზღვევო პერიოდი არ არის დასრულებული კონკრეტული თარიღისათვის - მისი მთლიანი ინდივიდუალური სადაზღვევო პერიოდის შესაბამისი ჯამური პრემიის იმ ნაწილს, რა ნაწილსაც შეადგენს ინდივიდუალური სადაზღვევო პერიოდის დაწყებიდან ზემოთაღნიშნულ კონკრეტულ თარიღამდე გასული დღეების რაოდენობა მთლიანი ინდივიდუალური სადაზღვევო პერიოდის დღეებში გაზომილ ხანგრძლივობასთან მიმართებაში;
- 1.22. ინდივიდუალური გამოუმუშავებელი პრემია – საერთო სადაზღვევო პერიოდის შიგნით აღებული კონკრეტული თარიღისათვის კონკრეტული დაზღვეულის გამოუმუშავებელი პრემია წარმოადგენს სხვაობას მისი მთლიანი ინდივიდუალური სადაზღვევო პერიოდის შესაბამის ჯამურ პრემიასა და ინდივიდუალურ გამომუშავებულ პრემიას შორის;
- 1.23. საერთო გამომუშავებული პრემია – საერთო სადაზღვევო პერიოდის შიგნით აღებული კონკრეტული თარიღისათვის სადაზღვევო ხელშეკრულების შესაბამის გამომუშავებულ პრემიას შეადგენს ინდივიდუალური გამომუშავებული პრემიების ჯამი;
- 1.24. საერთო გამოუმუშავებელი პრემია – საერთო სადაზღვევო პერიოდის შიგნით აღებული კონკრეტული თარიღისათვის სადაზღვევო ხელშეკრულების შესაბამის გამომუშავებულ პრემიას შეადგენს ინდივიდუალური გამომუშავებელი პრემიების ჯამი;
- 1.25. „დღე“, „კვირა“, „თვე“ – კალენდარული დღე, კვირა, თვე თუ ხელშეკრულებაში სხვაგვარად არ არის მითითებული.

მუხლი 2. ხელშეკრულების საგანი (CPV66510000)

- 2.1. წინამდებარე ხელშეკრულების საგანია დამზღვევის თანამშრომლებისა და მათი ოჯახის წევრებისათვის (მათ შორის ოჯახის სხვა წევრებისათვის) სიცოცხლის დაზღვევით, უბედური შემთხვევისა და ჯანმრთელობის დაზღვევით მომსახურება (შემდგომში - მომსახურება).
- 2.2. წინამდებარე ხელშეკრულების პირობებისა და საქართველოს კანონმდებლობის შესაბამისად, მზღვეველი ვალდებულია, დამზღვევის მიერ ხელშეკრულების გაფორმების შემდეგ, სადაზღვევო შემთხვევის დადგომისას, უზრუნველყოს დაზღვეული პირ(ებ)ი შესაბამისი „მომსახურებით“.
- 2.3. მომსახურების ჩამონათვალი, მახასიათებლები, ვადები და ღირებულება მოცემულია წინამდებარე ხელშეკრულებასა და მის დანართებში, რომლებიც თან ერთვის ხელშეკრულებას და წარმოადგენს მის განუყოფელ ნაწილს.
- 2.4. მიმწოდებელი ვალდებულია უზრუნველყოს ხელშეკრულებით გათვალისწინებული მომსახურების გაწევა 2018 წლის 1 მაისიდან 00:00 საათიდან 2019 წლის 30 აპრილის 24:00 საათის ჩათვლით.

მუხლი 3. მხარეთა უფლება-მოვალეობები

3.1. მზღვეველი ვალდებულია:

- 3.1.1. განახორციელოს მომსახურება წინამდებარე ხელშეკრულებით განსაზღვრული პირობების შესაბამისად;
- 3.1.2. დამზღვევის მიერ დასაზღვევ პირთა სიის მიწოდებიდან არაუგვიანეს 5 სამუშაო დღეში საკუთარი ხარჯებით დაამზადოს სადაზღვევო პოლის(ებ)ი და მიაწოდოს დამზღვევს; სადაზღვევო პოლისების დამზადებამდე, სადაზღვევო შემთხვევის დადგომის შემთხვევაში უზრუნველყოს დაზღვეულის იდენტიფიცირება (პირადობის მოწმობით ან/და სამსახურეობრივი მოწმობით ან/და ქორწინების მოწმობით ან/და საქართველოს კანონმდებლობით განსაზღვრული პიროვნების მაიდენტიფიცირებელი სხვა დოკუმენტებით) დამზღვევისგან უკვე მიწოდებული დაზღვეულ პირთა სიის შესაბამისად და გაუწიოს დაზღვეულს მომსახურება;
- 3.1.3. დროულად და სრულად დაარეგულიროს სადაზღვევო შემთხვევა (მათ შორის მოახდინოს შესაბამისი ანაზღაურება);
- 3.1.4. დროულად და სრულად გასცეს სადაზღვევო ანაზღაურება წინამდებარე ხელშეკრულებით განსაზღვრული პირობების შესაბამისად;

3.1.5. დაზღვეულის მიერ ლიცენზირებულ სამედიცინო (მზღვეველის არაპროვაიდერ) დაწესებულებაში მიღებული მომსახურების შემთხვევაში დაზღვეული პირი თავად მოახდენს პირდაპირ ანგარიშსწორებას სამედიცინო დაწესებულებასთან და 30 კალენდარული დღის ვადაში წარუდგენს მიღებული მომსახურების ანაზღაურების დამადასტურებელ დოკუმენტაციას (ფიზიკური, სკანირებული ვერსია) მზღვეველს, რის შემდეგაც მზღვეველი ახდენს ანაზღაურებას დადგენილი ლიმიტებისა და თანაგადახდის ფარგლებში. იმ შემთხვევაში თუ მისაწოდებელი დოკუმენტაციის შედგენა წარმოადგენს ფასიან მომსახურებას, მაშინ ანაზღაურებას დაექვემდებარება, როგორც მიღებული მომსახურება, ასევე დოკუმენტაციის ღირებულება თანაგადახდის გათვალისწინებით.

3.1.6. უზრუნველყოს ასანაზღაურებლად წარდგენილი დოკუმენტაციის სისწორის შემოწმება და ხარვეზის დადგენის შემთხვევაში დოკუმენტაციის მიღებიდან არაუგვიანეს 3 (სამი) სამუშაო დღისა ხარვეზის გამოსწორების მიზნით უნდა აცნობოს დაზღვეულს;

3.1.7. უზრუნველყოს დაზღვეულის სამედიცინო მომსახურება, თავისუფალი არჩევანის პრინციპის დაცვით მოქმედ ნებისმიერ ლიცენზირებულ სამედიცინო დაწესებულებაში.

3.1.8. დაზღვეულის ოჯახის წევრს, რომელსაც სადაზღვევო პაკეტში მითითებული ზღვრული ასაკი შეუსრულდება მზღვეველი ვალდებულია სადაზღვევო მომსახურება შეუნარჩუნოს იგივე პირობებით შესაბამისი ინდივიდუალური სადაზღვევო პერიოდის ამოწურვამდე.

3.1.9. სადაზღვევო ანაზღაურების გაცემაზე უარის თქმის შემთხვევაში უზრუნველყოს დაზღვეულის ინფორმირება, არაუგვიანეს 3 (სამი) სამუშაო დღეში, წერილობითი სახით შესაბამისი მიზეზების მითითებით, იმ შემთხვევაში თუ დაზღვეული მოითხოვს აღნიშნულს.

3.1.10. განუხრელად და ჯეროვნად შეასრულოს წინამდებარე ხელშეკრულებითა და მისი დანართებით განსაზღვრული სხვა მოვალეობები.

3.2. მზღვეველი უფლებამოსილია:

3.2.1. მოსთხოვოს დამზღვევეს (დაზღვეულს) წინამდებარე ხელშეკრულებით ნაკისრი ვალდებულებების ჯეროვანი და განუხრელი შესრულება;

3.2.2. მოსთხოვოს დამზღვევეს, გადაიხადოს სადაზღვევო შესატანი (პრემია) წინამდებარე ხელშეკრულებით დადგენილი წესითა და ვადებში;

3.2.3. მოსთხოვოს დამზღვევეს დასაზღვევ პირთა შესახებ აუცილებელი ინფორმაციის წარდგენა მზღვეველის მიერ დადგენილი ფორმით.

3.2.4. არ აანაზღაუროს იმ სამედიცინო მომსახურების ხარჯები, რომელიც გათვალისწინებულია ამ ხელშეკრულების დანართი №2-ით განსაზღვრულ გამონაკლისთა ნუსხაში (ხელშეკრულებითა და ხელშეკრულების დანართებით განსაზღვრული პირობების გათვალისწინებით);

3.2.5. დაზღვეულის მიერ წინამდებარე ხელშეკრულებით განსაზღვრული ანაზღაურებისათვის საჭირო დოკუმენტაციის წარუდგენლობის შემთხვევაში უარი განაცხადოს სადაზღვევო ანაზღაურების გაცემაზე და დაზღვეულის მოთხოვნის შემთხვევაში, არაუგვიანეს 3 (სამი) სამუშაო დღეში, წერილობითი მიუთითოს ანაზღაურებაზე უარის თქმის მიზეზებზე;

3.2.6. თუ დამზღვევთან შეთანხმებული პროვაიდერი აღარ აკმაყოფილებს მზღვეველის მიერ დადგენილ მომსახურების კრიტერიუმებსა და სტანდარტებს, ამოიღოს იგი პროვაიდერთა სიიდან და ჩაანაცვლოს სხვა პროვაიდერით, რის თაობაზეც წერილობითი ფორმით აცნობოს დამზღვევეს;

3.2.7. არ გასცეს სადაზღვევო ანაზღაურება დაზღვეულის მიერ (ან დაზღვეულის მონაწილეობით) სადაზღვევო შემთხვევის დადგომის ფაქტის და/ან ანაზღაურების მიღებისათვის აუცილებელი დოკუმენტების გაყალბების, ასევე, განზრახ ყალბი ინფორმაციის წარმოდგენის ფაქტის გამოვლენის შემთხვევაში და გააუქმოს ასეთი ბარათის მოქმედება;

3.2.8. იმ შემთხვევაში, თუ დადგინდება, რომ დამზღვევმა რაიმე სახით მოახდინა გარეშე პირების დაზღვევა ამ ხელშეკრულების პირობებით, ასეთ პირებთან დაკავშირებული სადაზღვევო შემთხვევა არ ექვემდებარება მზღვეველის მიერ ანაზღაურებას, ხოლო თუ ანაზღაურება უკვე გაცემულია, დაზღვეული ვალდებულია, უპირობოდ დაუბრუნოს იგი მზღვეველს; ამასთან, ყოველი ასეთი ბარათი ექვემდებარება მზღვეველის მხრიდან გაუქმებას. ყოველგვარი ექვის გამოსარიცხად, გარეშე პირებში არ მოიაზრება ის ოჯახის წევრები (მათ შორის ოჯახის სხვა წევრები), რომელთა დაზღვევაც გათვალისწინებულია ამ ხელშეკრულებით;

3.2.9. განახორციელოს ნებისმიერ სამედიცინო დაწესებულებაში დაზღვეულისთვის წინამდებარე ხელშეკრულების მოქმედების პერიოდში გაწეულ სამედიცინო მომსახურებასთან დაკავშირებული ნებისმიერი სამედიცინო და ფინანსური დოკუმენტაციის ინსპექტირება/შემოწმება და შესწავლა; ასევე ნებისმიერი დაწესებულებიდან/ორგანიზაციიდან გამოითხოვოს ზემოაღნიშნულ პერიოდში დაზღვეულისა და სადაზღვევო შემთხვევის შესახებ ნებისმიერი ის ინფორმაცია, რასაც მზღვეველი საჭიროდ მიიჩნევს სადაზღვევო შემთხვევის რეგულირების მიზნით.

3.3. დამზღვევი ვალდებულია:

- 3.3.1. უზრუნველყოს სადაზღვევო შესატანის (პრემიის) გადახდა წინამდებარე ხელშეკრულებით დადგენილი წესითა და ვადებში;
- 3.3.2. უზრუნველყოს მზღვეველისათვის დასაზღვევ პირთა შესახებ ინფორმაციის წარდგენა მზღვეველის მიერ დადგენილი ფორმით;
- 3.3.3. უზრუნველყოს მიღებული ბარათების დაზღვეულთათვის ჩაბარება;
- 3.3.4. გააცნოს დაზღვეულ პირებს წინამდებარე ხელშეკრულებით განსაზღვრული დაზღვევის პირობები და ის ვალდებულებები, რომელიც მათ აკისრიათ წინამდებარე ხელშეკრულების მოთხოვნათა შესაბამისად;
- 3.3.5. შეატყობინოს მზღვეველს ცვლილებები დაზღვეულ პირთა სიაში წინამდებარე ხელშეკრულების მე-7 მუხლის მოთხოვნათა შესაბამისად;
- 3.3.6. განუხრელად და ჯეროვნად შეასრულოს წინამდებარე ხელშეკრულებით ნაკისრი მოვალეობები.

3.4. დამზღვევი უფლებამოსილია:

- 3.4.1. მოსთხოვოს მზღვეველს დაზღვევის განხორციელება წინამდებარე ხელშეკრულებით განსაზღვრული პირობების შესაბამისად;
- 3.4.2. სადაზღვევო შემთხვევის დადგომისას მოითხოვოს მზღვეველისაგან სადაზღვევო ანაზღაურების გაცემა წინამდებარე ხელშეკრულებით განსაზღვრული პირობების შესაბამისად;
- 3.4.3. მოსთხოვოს მზღვეველს განხორციელებული დაზღვევის დამადასტურებელი დოკუმენტის, იითივეული დაზღვეულისათვის ინდივიდუალურად განკუთვნილი ბარათის მისთვის გადაცემა;
- 3.4.4. მოსთხოვოს მზღვეველს ნაკისრი ვალდებულებების ჯეროვანი შესრულება;
- 3.4.5. მოქმედი კანონმდებლობით გათვალისწინებული წესით გაასაჩივროს მზღვეველის გადაწყვეტილება, რომელიც მას მიაჩნია არასამართლიანად;
- 3.4.6. შეწყვიტოს წინამდებარე ხელშეკრულება ამავე ხელშეკრულების მოთხოვნათა სრული დაცვით;
- 3.4.7. სადაზღვევო ბარათის დაკარგვის ან განადგურების შემთხვევაში, მოსთხოვოს მზღვეველს დაკარგული ბარათის ძალადაკარგულად გამოცხადება და მისი დუბლიკატის გაცემა.
- 3.4.8. მოახდინოს მზღვეველის მიერ მიწოდებული მომსახურების ინსპექტირება წინამდებარე ხელშეკრულებით გათვალისწინებული წესით.
- 3.4.9. განახორციელოს წინამდებარე ხელშეკრულებითა და მოქმედი კანონმდებლობით მინიჭებული უფლებამოსილებები.

3.5. დაზღვეული უფლებამოსილია:

- 3.5.1. მიიღოს წინამდებარე ხელშეკრულებით გათვალისწინებული სადაზღვევო მომსახურება;
- 3.5.2. წინამდებარე ხელშეკრულების მოთხოვნათა დაცვით წაუყენოს მზღვეველს შესაბამისი პრეტენზია;
- 3.5.3. მოქმედი კანონმდებლობით გათვალისწინებული წესით გაასაჩივროს მზღვეველის გადაწყვეტილება, რომელიც მას მიაჩნია არასამართლიანად;
- 3.5.4. მიიღოს სადაზღვევო ანაზღაურება მზღვეველისაგან წინამდებარე ხელშეკრულებით გათვალისწინებული პირობების შესაბამისად.

3.6. დაზღვეული ვალდებულია:

- 3.6.1. მიიღოს სამედიცინო მომსახურება ხელშეკრულებით განსაზღვრულ სამედიცინო პროვაიდერთან ან შესაბამისი ლიცენზიის მქონე სამედიცინო დაწესებულებებში, ამასთან, პროვაიდერთან სამედიცინო მომსახურების მისაღებად აუცილებლად წარადგინოს პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტი და ბარათი (პოლისი).
- 3.6.2. გაუმჯობესებული („A“ (საბაზისო) პაკეტის ზევით) პაკეტის პირობებით და/ან ოჯახის წევრის ან/და ოჯახის სხვა წევრის სადაზღვევო მომსახურების მიღების სურვილის შემთხვევაში, უზრუნველყოს შესაბამისი წერილობითი თანხმობა დამზღვევთან, რათა მან დაზღვეულის ხელფასიდან განახორციელოს მზღვეველისათვის კუთვნილი სადაზღვევო პრემიის დაკავება და მზღვეველისათვის გადარიცხვა.
- 3.6.3. შეასრულოს წინამდებარე ხელშეკრულებითა და მისი დანართებით განსაზღვრული სხვა ვალდებულებები.

მუხლი 4. ხელშეკრულების საერთო სავარაუდო ღირებულება და ანგარიშსწორება

- 4.1. ხელშეკრულების საერთო სავარაუდო ღირებულება შეადგენს 498789,00 (ოთხასოთხმოცდათერთამეტი ათას შვიდასოთხმოცდაცხრა) ლარს და მოიცავს მიმწოდებლის ყველა ხარჯს, დაკავშირებულს მომსახურების გაწევასთან და შემსყიდველისათვის საკუთრებაში გადაცემასთან, მათ შორის, კანონმდებლობით დადგენილ ყველა გადასახადს, მოსაკრებელსა და სახდელს (დღგ-სა და საშემოსავლო გადასახადის გარეშე).
- 4.2. დამზღვევი იღებს ვალდებულებას, გადაუხადოს მზღვეველს გაწეული მომსახურების ღირებულება ყოველი საანგარიშო თვის მომდევნო თვის 10 რიცხვამდე მიმწოდებლის მიერ წარმოდგენილი ინვოისისა და მხარეთა შორის გაფორმებული მიღება-ჩაბარების აქტის საფუძველზე (იმ შემთხვევაში თუ ანგარიშსწორების ბოლო დღე

ემთხვევა არასამუშაო დღეს, მაშინ ანგარიშსწორება შესაძლებელია განხორციელდეს მომდევნო სამუშაო დღეს). მხარეთა შორის მიღება-ჩაბარების აქტის დროულად (საანგარიშო თვის მომდევნო თვის 9 რიცხვამდე) გაუფორმებლობის ან/და ინვოისის დროულად (საანგარიშო თვის მომდევნო თვის 9 რიცხვამდე) წარმოუდგენლობის შემთხვევაში ანგარიშსწორება განხორციელდება მიღება-ჩაბარების აქტის გაფორმებიდან და ინვოისის წარმოდგენიდან 5 სამუშაო დღის ვადაში.

4.3. ანაზღაურება განხორციელდება ფაქტიურად დაზღვეულ პირთა რაოდენობის მიხედვით.

4.4. დამზღვევი უზრუნველყოფს დაზღვეული თანამშრომლის სასარგებლოდ სადაზღვეო პრემიის გადახდას არაუმეტეს „A“ (საბაზისო) პაკეტის ღირებულების ოდენობით.

4.5 იმ შემთხვევაში თუ თანამშრომელს აქვს სურვილი დააზღვიოს ოჯახის წევრები, შემსყიდველი, მიუხედავად საოჯახო პაკეტის ღირებულებისა ანაზღაურებას განახორციელებს შემდეგი პირობებით:

- ორ წევრიან საოჯახო პაკეტის შემთხვევაში - კოეფიციენტით 1,5 X ინდივიდუალურ „A“ (საბაზისო) პაკეტის ღირებულებაზე;
- სამი და მეტ წევრიან საოჯახო პაკეტის შემთხვევაში - კოეფიციენტით 1,9 X ინდივიდუალურ „A“ (საბაზისო) პაკეტის ღირებულებაზე;
- ფასთა შორის სხვაობას შემსყიდველის მიერ გადახდილ პრემიასა და სასურველი პაკეტის პრემიებს შორის იხდის დაზღვეული თანამშრომელი.

4.6. იმ შემთხვევაში, თუ თანამშრომელს სურვილი აქვს, შეიძინოს ინდივიდუალური პაკეტი, რომლის ღირებულებაც აღემატება ინდივიდუალური „A“ (საბაზისო) პაკეტის ფასს, შემსყიდველი დაზღვეულის სასარგებლოდ იხდის მხოლოდ ინდივიდუალური „A“ (საბაზისო) პაკეტის სადაზღვეო პრემიას, ხოლო ფასთა შორის სხვაობას შემსყიდველის მიერ გადახდილ პრემიასა და სასურველი პაკეტის პრემიებს შორის იხდის დაზღვეული.

4.7. იმ შემთხვევაში, თუ თანამშრომელს სურვილი აქვს დააზღვიოს ოჯახის სხვა წევრი (შვილები (მ/შ გერი) 25 წლის ასაკს ზევით, და, ძმა და მშობლები ასაკის შეუზღუდავად), აღნიშნული ოჯახის სხვა წევრის სადაზღვეო პრემიის გადახდას უზრუნველყოფს თავად დაზღვეული თანამშრომელი.

4.8. შემსყიდველი, თანამშრომლის წერილობითი თანხმობით, უზრუნველყოფს დაზღვეულის მიერ გადასახდელი თანხის მიმწოდებლისთვის გადარიცხვას თანამშრომლის ხელფასიდან.

4.9. ანგარიშსწორების ვალუტა: ლარი.

4.10. ანგარიშსწორების ფორმა: უნაღდო (საბანკო გადარიცხვა).

4.11. თუ მომსახურების მიწოდება განხორციელდება არასრულ თვეზე, მაშინ ასანაზღაურებელი თანხა დაანგარიშდება დღეების პროპორციულად.

მუხლი 5. სადაზღვეო მომსახურების მიღებისა და ანაზღაურების გაცემის პირობები

5.1. დაზღვევასთან დაკავშირებული ნებისმიერი ინფორმაციის მისაღებად და/ან სამედიცინო მომსახურების ორგანიზებისთვის დაზღვეულს შეუძლია, დაუკავშირდეს მზღვეველის 24 საათიან ქოლ ცენტრს სატელეფონო ნომერზე – 2 991 991. ქოლცენტრს დაზღვეული მიმართავს სურვილისამებრ და/ან საჭიროებიდან გამომდინარე. ქოლცენტრში შეტყობინების განუხორციელებლობა არ შეიძლება, გახდეს ანაზღაურებაზე უარის თქმის მიზეზი (გამონაკლისს წარმოადგენს გადაუდებელი სადაზღვეო შემთხვევის დადგომა, როცა დაზღვეული (ან უფლებამოსილი მესამე პირი) ვალდებულია 48 საათის განმავლობაში შეტყობინება გააკეთოს საინფორმაციო-საკონსულტაციო (ქოლცენტრი) მომსახურების, ან პირადი (ოჯახის) ექიმის ოფისში).

5.2. პროფილაქტიკური გამოკვლევები - ლაბორატორიულ-ინსტრუმენტული გამოკვლევების სამედიცინო ჩვენების გარეშე ჯანმრთელობის სამედიცინო შემოწმების მიზნით ჩასატარებლად დაზღვეულს შეუძლია დაუკავშირდეს ქოლ ცენტრს, რომელიც უზრუნველყოფს მის ჩაწერას სახელშეკრულებო პირობებით გათვალისწინებულ გამოკვლევებზე. გამოკვლევები ტარდება პირადი (ოჯახის) ექიმის მიმართვის საფუძველზე მზღვეველის პროვაიდერ სამედიცინო დაწესებულებაში.

5.3. სასწრაფო სამედიცინო დახმარების ბრიგადის გამოძახებისას - დაზღვეული (ან უფლებამოსილი მესამე პირი) სურვილისამებრ უკავშირდება მზღვეველის ქოლ ცენტრს. სასწრაფო სამედიცინო დახმარების საჭიროების შემთხვევაში, დაზღვეულის ტრანსპორტირების (თბილისში, ასევე, რაიონებიდან უახლოეს (საჭიროების შემთხვევაში ნებისმიერ) სათანადო პროფილის სამედიცინო დაწესებულებაში) ორგანიზებას ახდენს მზღვეველი. სასწრაფო სამედიცინო დახმარების ხარჯების სრულად ანაზღაურება მოხდება სამედიცინო დაწესებულებასთან პირდაპირი ანგარიშსწორების გზით. ასეთ შემთხვევებში, საკმარისია, დაზღვეულმა პირმა წარადგინოს ბარათი და პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტი და იგი თავისუფლდება გადახდის პროცედურისაგან; თუ დაზღვეული სასწრაფო სამედიცინო დახმარების ბრიგადას გამოიძახებს ქოლ ცენტრში შეტყობინების გარეშე, იგი თავად იხდის მომსახურების სრულ ღირებულებას, ხოლო მზღვეველი უზრუნველყოფს აღნიშნული თანხის სრულ ანაზღაურებას შესაბამისი დოკუმენტაციის სრულყოფილად წარდგენის შემდეგ.

5.4. გადაუდებელი ჰოსპიტალიზაციისა და უბედური შემთხვევის გამო ჰოსპიტალიზაციისას - დაზღვეული (ან უფლებამოსილი მესამე პირი) ვალდებულია, 48 საათის განმავლობაში აღნიშნულის შესახებ აცნობოს ქოლ ცენტრს; შეტყობინება უნდა მოიცავდეს შემდეგი სახის ინფორმაციას: დაზღვეულის სახელი და გვარი, ბარათის ნომერი, სამედიცინო დაწესებულების დასახელება, ჰოსპიტალში მოთავსების დრო; შეტყობინების განხორციელების შემდეგ მზღვეველი 1 (ერთი) სამუშაო დღის ვადაში გასცემს საგარანტიო წერილს, რომლის საფუძველზეც დაზღვეული უზრუნველყოფილი იქნება შესაბამის სამედიცინო დაწესებულებაში მომსახურებით. ასეთ დროს დაზღვეული იხდის მხოლოდ მის წილად გადასახდელ თანაგადახდის თანხას (ანაზღაურების ლიმიტის ამოწურვის შემთხვევაში) და სამედიცინო მომსახურების ღირებულების დარჩენილი თანხის გადახდისაგან სრულად თავისუფლდება. თუ დაზღვეული თვითონ მოახდენს თანხების სრულად ანაზღაურებას, ასეთ შემთხვევაში მზღვეველი, დაზღვეულის მიერ სათანადო სრულყოფილი დოკუმენტაციის წარდგენის შემდეგ ანაზღაურებს აღნიშნულ თანხას ხელშეკრულების პირობების შესაბამისად.

5.5. გეგმიური ჰოსპიტალიზაციის შემთხვევაში - დაზღვეული მზღვეველთან წარმოადგენს გეგმიური ჰოსპიტალიზაციისათვის საჭირო სამედიცინო და ფინანსურ დოკუმენტაციას ოპერაციის ჩატარების თარიღამდე მინიმუმ 3 (სამი) სამუშაო დღით ადრე, რის საფუძველზეც, ხელშეკრულების პირობების შესაბამისად, მზღვეველი გასცემს 3 (სამი) სამუშაო დღის ვადაში საგარანტიო წერილს, რაც უზრუნველყოფს დაზღვეულს შესაბამის სამედიცინო დაწესებულებაში მომსახურებით. ასეთ დროს დაზღვეული იხდის მხოლოდ მის წილად გადასახდელ თანაგადახდის თანხას (ანაზღაურების ლიმიტის ამოწურვის შემთხვევაში) და სამედიცინო მომსახურების ღირებულების დარჩენილი თანხის გადახდისაგან სრულად თავისუფლდება. თუ დაზღვეული თვითონ მოახდენს თანხების სრულად ანაზღაურებას, ასეთ შემთხვევაში მზღვეველი, დაზღვეულის მიერ სათანადო სრულყოფილი დოკუმენტაციის წარდგენის შემდეგ ანაზღაურებს აღნიშნულ თანხას ხელშეკრულების პირობების შესაბამისად.

5.6. გადაუდებელი ამბულატორიული მომსახურების მისაღებად - დაზღვეული (ან უფლებამოსილი მესამე პირი) ვალდებულია, 48 საათის განმავლობაში აღნიშნულის შესახებ აცნობოს ქოლ ცენტრს; შეტყობინება უნდა მოიცავდეს შემდეგ ინფორმაციას: დაზღვეულის სახელი და გვარი, ბარათის ნომერი, სამედიცინო დაწესებულების დასახელება, მიმართვის დრო. შეტყობინების შემთხვევაში დაზღვეული, პროვაიდერ სამედიცინო დაწესებულებაში, სამედიცინო მომსახურების ღირებულების გადახდისაგან სრულად თავისუფლდება. თუ დაზღვეული თვითონ მოახდენს თანხების სრულად ანაზღაურებას, ასეთ შემთხვევაში მზღვეველი, დაზღვეულის მიერ სათანადო სრულყოფილი დოკუმენტაციის წარდგენის შემდეგ ანაზღაურებს აღნიშნულ თანხას ხელშეკრულების პირობების შესაბამისად.

5.7. გეგმიური ამბულატორიული მომსახურებისათვის - დაზღვეული სურვილისამებრ უკავშირდება ქოლ ცენტრს და/ან მიმართავს პირად (ოჯახის) ექიმს. პირადი (ოჯახის) ექიმი ახდენს პრობლემის იდენტიფიცირებას და უზრუნველყოფს დაზღვეულს საჭირო კვლევებითა და სპეციალისტებთან მიმართვით. იმ შემთხვევაში თუ დაზღვეული პირადი (ოჯახის) ექიმის მიმართვის საფუძველზე ამბულატორიულ მომსახურებას იტარებს არაპროვაიდერ სამედიცინო დაწესებულებაში, ასევე, იმ შემთხვევაში, თუ პროვაიდერ სამედიცინო დაწესებულებაში სპეციალისტის მიერ დამატებითი სამედიცინო კვლევა არ არის დადასტურებული პირადი (ოჯახის) ექიმის მიერ შესაბამისი მიმართვის გაცემით, დაზღვეულ პირს თავად უწევს სამედიცინო მომსახურების ღირებულების გადახდა. თუ დაზღვეული თვითონ მოახდენს თანხების სრულად ანაზღაურებას, ასეთ შემთხვევაში მზღვეველი, დაზღვეულის მიერ სათანადო სრულყოფილი დოკუმენტაციის წარდგენის შემდეგ ანაზღაურებს აღნიშნულ თანხას ხელშეკრულების პირობების შესაბამისად.

დაზღვეულ პირს შეტყობინებისა და პირადი (ოჯახის) ექიმის მიმართვის გარეშე შეუძლია მიმართოს ნებისმიერ ლიცენზირებულ სამედიცინო დაწესებულებას, სადაც იგი თავად იხდის მომსახურების სრულ ღირებულებას და ანაზღაურების მისაღებად მიმართავს მზღვეველს, თუ დაზღვეული თვითონ მოახდენს თანხების სრულად ანაზღაურებას, ასეთ შემთხვევაში მზღვეველი, დაზღვეულის მიერ სათანადო დოკუმენტაციის წარდგენის შემდეგ ანაზღაურებს აღნიშნულ თანხას ხელშეკრულების პირობების შესაბამისად.

5.8. მედიკამენტების შეძენა - დაზღვეულს შეუძლია ნებისმიერ ლიცენზირებულ სააფთიაქო ქსელში შეიძინოს ნებისმიერი ლიცენზირებული ექიმის მიერ დანიშნული მედიკამენტები, სადაც იგი იხდის მედიკამენტების სრულ ღირებულებას და ასანაზღაურებლად მიმართავს მზღვეველს. დაზღვეულს შეუძლია მიმართოს პირად (ოჯახის) ექიმს, რომელიც ნიშნავს საჭირო მედიკამენტებს ან სხვა ნებისმიერი ლიცენზირებული ექიმის დანიშნულების საფუძველზე გამოწერს საგარანტიო წერილს, რომლითაც ამავე წერილზე მითითებულ აფთიაქებში დაზღვეული იხდის მხოლოდ თანაგადახდის წილს. აფთიაქში დაზღვეულმა ან უფლებამოსილმა მესამე პირმა საგარანტიო წერილთან ერთად უნდა წარმოადგინოს დაზღვეულის ბარათი და დაზღვეულის პირადობის მოწმობა.

დანიშნულების გარეშე შეძენილი მედიკამენტების ხარჯების ანაზღაურება განხორციელდება მხოლოდ იმ შემთხვევაში, თუ დაზღვეული შეიძენს ტკივილგამაყუჩებელ, სიცხის დამწვევ ან გაციების საწინააღმდეგო მედიკამენტებს, სურდოს საწინააღმდეგო პრეპარატებს წვეთებისა და სპრეის სახით.

5.9. ორსულობა - დაზღვეული სურვილისამებრ შესაბამისი სამედიცინო მომსახურების მისაღებად წინასწარ უკავშირდება ქოლ ცენტრს, რომელიც უზრუნველყოფს დაზღვეულის მიერ შესაბამისი სამედიცინო მომსახურების

მიღებას (დაზღვეულის არჩევანის შესაბამისად) პროვაიდერ ან სხვა ლიცენზირებულ (არაპროვაიდერ) სამედიცინო დაწესებულებაში. გინეკოლოგთან პროვაიდერ სამედიცინო დაწესებულებაში მიმართვის შემთხვევაში, დაზღვეული თავისუფლდება ადგილზე თანხის გადახდისაგან, ხოლო შეტყობინებისას/შეტყობინების გარეშე სხვა ლიცენზირებულ (არაპროვაიდერ) სამედიცინო დაწესებულებაში მიმართვისას - იხდის მომსახურების სრულ ღირებულებას და შემდგომ ასანაზღაურებლად მიმართავს მზღვეველს, რომელიც სათანადო დოკუმენტაციის სრულყოფილად მიღების შემდეგ სრულად აანაზღაურებს თანხებს ხელშეკრულების პირობების შესაბამისად.

5.10. მშობიარობა - დაზღვეული (ან უფლებამოსილი მესამე პირი) უფლებამოსილია, დაუკავშირდეს ქოლ ცენტრს სადაზღვევო შემთხვევის დადგომიდან 48 საათის განმავლობაში, რომელიც უზრუნველყოფს დაზღვეულს შესაბამისი სამედიცინო მომსახურების ორგანიზებით მზღვეველის პროვაიდერ სამედიცინო დაწესებულებაში ან სხვა ლიცენზირებულ სამედიცინო დაწესებულებებში. გეგმიური საკეისრო კვეთის შემთხვევაში – დაზღვეულმა (ან უფლებამოსილმა მესამე პირმა) დოკუმენტაცია უფლებამოსილია წარმოადგინოს მზღვეველთან ოპერაციის ჩატარების თარიღამდე მინიმუმ 3 (სამი) სამუშაო დღით ადრე; დაზღვეულის უფლებამოსილი წარმოადგენლის მიერ სრულყოფილი დოკუმენტაციის წარმოდგენის შემდეგ მზღვეველი გასცემს საგარანტიო წერილს, რომლის საფუძველზეც დაზღვეული უზრუნველყოფილი იქნება შესაბამის სამედიცინო დაწესებულებაში მომსახურებით, რაც ათავისუფლებს დაზღვეულს სამედიცინო მომსახურების ღირებულების გადახდისაგან. იმ შემთხვევაში თუ დაზღვეული ქოლ ცენტრში შეტყობინებისა და წინასწარი მიმართვის გარეშე მომსახურებას მიიღებს ნებისმიერ ლიცენზირებულ არაპროვაიდერ/პროვაიდერ სამედიცინო დაწესებულებაში იგი თვითონ მოახდენს თანხების სრულად ანაზღაურებას და ასეთ შემთხვევაში მზღვეველი, დაზღვეულის მიერ სათანადო სრულყოფილი დოკუმენტაციის წარდგენის შემდეგ აანაზღაურებს აღნიშნულ თანხას ხელშეკრულების პირობების შესაბამისად.

5.11. გადაუდებელი სტომატოლოგიური მომსახურება - დაზღვეული (ან უფლებამოსილი მესამე პირი) ვალდებულია, 48 საათის განმავლობაში აღნიშნულის შესახებ აცნობოს ქოლ ცენტრს. პროვაიდერ სტომატოლოგიურ კლინიკაში მიმართვისას დაზღვეული თანხის გადახდისაგან სრულად თავისუფლდება; იმ შემთხვევაში თუ დაზღვეული მომსახურებას მიიღებს ნებისმიერ ლიცენზირებულ არაპროვაიდერ სამედიცინო დაწესებულებაში იგი თვითონ მოახდენს თანხების სრულად ანაზღაურებას და ასეთ შემთხვევაში მზღვეველი, დაზღვეულის მიერ სათანადო სრულყოფილი დოკუმენტაციის წარდგენის შემდეგ აანაზღაურებს აღნიშნულ თანხას ხელშეკრულების პირობების შესაბამისად.

5.12. გეგმიური სტომატოლოგიური მომსახურების მისაღებად დაზღვეული სადაზღვევო შემთხვევის დადგომისას წინასწარ უკავშირდება ქოლ ცენტრს, რომელიც ახდენს მომსახურების ორგანიზებას. პროვაიდერ სტომატოლოგიურ კლინიკაში მიმართვისას დაზღვეული იხდის მხოლოდ მის წილად გადასახდელ თანაგადახდის თანხას (თუ ასეთს შესაბამისი პაკეტი ითვალისწინებს) და სამედიცინო მომსახურების ღირებულების დარჩენილი თანხის გადახდისაგან სრულად თავისუფლდება; იმ შემთხვევაში თუ დაზღვეული ქოლ ცენტრში შეტყობინებისა და წინასწარი მიმართვის გარეშე მომსახურებას მიიღებს ნებისმიერ ლიცენზირებულ არაპროვაიდერ/პროვაიდერ სამედიცინო დაწესებულებაში იგი თვითონ მოახდენს თანხების სრულად ანაზღაურებას და ასეთ შემთხვევაში მზღვეველი, დაზღვეულის მიერ სათანადო სრულყოფილი დოკუმენტაციის წარდგენის შემდეგ აანაზღაურებს აღნიშნულ თანხას ხელშეკრულების პირობების შესაბამისად.

5.13. თუ დაზღვეული სამედიცინო მომსახურებას მიიღებს პერსონალური (ოჯახის) ექიმის მიმართვის საფუძველზე მზღვეველის პროვაიდერ სამედიცინო დაწესებულებაში, იგი ადგილზე იხდის მხოლოდ თანაგადახდის წილს, დანარჩენი თანხის ანგარიშსწორება ხდება პირდაპირ პროვაიდერთან მზღვეველის მიერ. ამ შემთხვევაში პერსონალური (ოჯახის) ექიმის მიმართვასთან ერთად, დაზღვეული ვალდებულია წარადგინოს ბარათი და პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტი.

5.14. თუ დაზღვეული თავად გადაიხდის სამედიცინო მომსახურების ღირებულებას, ანაზღაურების მისაღებად სავალდებულოა, დაზღვეულის ბარათსა და პირადობის დამადასტურებელ დოკუმენტთან ერთად მზღვეველთან წარმოდგენილ იქნას:

5.14.1. სასწრაფო სამედიცინო დახმარების ბრიგადის გამოძახებისას:

5.14.1.1. სასწრაფო სამედიცინო დახმარების ბრიგადის ექიმის ჩანაწერი ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ;

5.14.1.2. ფინანსთა სამინისტროს მიერ დადგენილი ფორმით სტამბური წესით დაბეჭდილი ჩეკთან გათანაბრებული დოკუმენტი.

5.14.2. გეგმიური ან გადაუდებელი ამბულატორიული მომსახურებისას:

5.14.2.1. ჩატარებული მომსახურების სამედიცინო დოკუმენტაცია (ხელმოწერითა და ბეჭდით დამოწმებული დიაგნოზი და დანიშნულება, ჩატარებული კვლევის დასკვნა);

5.14.2.2. თანხის მიმღები შესაბამისი პირის სალაროს შემოსავლის ორდერი და სალაროს აპარატის ჩეკი;

5.14.3. დანიშნულების გარეშე მედიკამენტების შეძენის შემთხვევაში:

5.14.3.1. ქვითარი, შეძენილი მედიკამენტების დეტალური ჩამონათვალით;

5.14.3.2. სალაროს აპარატის ჩეკი.

5.14.4. საგარანტიო წერილის გამოწერის გარეშე მედიკამენტების შეძენის შემთხვევაში:

- 5.14.4.1. ქვითარი, შეძენილი მედიკამენტების დეტალური ჩამონათვალი;
- 5.14.4.2. სალაროს აპარატის ჩეკი;
- 5.14.4.3. სპეციალისტის დანიშნულება;
- 5.14.5. გადაუდებელი და გეგმიური სტომატოლოგიური მომსახურებისას:
- 5.14.5.1. ჩატარებული მომსახურების სამედიცინო დოკუმენტაცია (ხელმოწერითა და ბეჭდით დამოწმებული დიაგნოზი და დანიშნულება, ჩატარებული კვლევის დასკვნა);
- 5.14.5.2. თანხის მიმღები შესაბამისი პირის სალაროს შემოსავლის ორდერი და სალაროს აპარატის ჩეკი;
- 5.15. მზღვეველისგან საგარანტიო წერილის მისაღებად გეგმიური ან გადაუდებელი ჰოსპიტალური მომსახურებისას და მშობიარობისას დაზღვეულის უფლებამოსილმა მესამე პირმა დაზღვეულის პარათსა და პირადობის დამადასტურებელ დოკუმენტთან ერთად უნდა წარმოადგინოს:
- 5.15.1. ფორმა #IV-100/ა;
- 5.15.2. სამედიცინო მომსახურების ღირებულების დეტალური კალკულაცია;
- 5.15.3. ინვოისი ან სხვა მასთან გათანაბრებული დოკუმენტი.
- 5.16. გეგმიური და გადაუდებელი ჰოსპიტალური მომსახურებისას საგარანტიო წერილი გაიცემა მხოლოდ პროვაიდერ სამედიცინო დაწესებულებებში, არაპროვაიდერ სამედიცინო დაწესებულებაში დასაზღვეულმა თავად უნდა გადაიხადოს მომსახურების სრული ღირებულება და მზღვეველთან წარმოადგინოს ფორმა #IV-100/ა; სამედიცინო მომსახურების ღირებულების დეტალური კალკულაცია და ინვოისი ან სხვა მასთან გათანაბრებული დოკუმენტი. მზღვეველი ხელშეკრულების პირობებიდან გამომდინარე ახორციელებს სამედიცინო მომსახურების ხარჯების ანაზღაურებას.
- 5.17. დაზღვეულ პირს შეუძლია მომსახურება მიიღოს მზღვეველის პროვაიდერ სამედიცინო დაწესებულებაში ან მიმართოს ნებისმიერ (მათ შორის არაპროვაიდერ) ლიცენზირებულ სამედიცინო დაწესებულებას.
- 5.18. მზღვეველის პროვაიდერ სამედიცინო დაწესებულებაში, პირადი (ოჯახის) ექიმის მიმართვის ან საგარანტიო წერილის საფუძველზე, დაზღვეული პირი ადგილზე იხდის მხოლოდ არანაზღაურებად მინიმუმს, დაზღვეულის მიერ გადასახდელი პროცენტული წილის შესაბამისად, დანარჩენი თანხის ანგარიშსწორება მოხდება პირდაპირ პროვაიდერთან მზღვეველის მიერ.
- 5.19. ლიცენზირებულ სამედიცინო დაწესებულებაში (მზღვეველის არაპროვაიდერი) მიღებული მომსახურების შემთხვევაში დაზღვეული პირი თავად ახდენს პირდაპირ ანგარიშსწორებას სამედიცინო დაწესებულებასთან, რის შემდეგაც, 30 კალენდარული დღის ვადაში, მიღებული მომსახურების ანაზღაურების დამადასტურებელი დოკუმენტაციის მზღვეველთან წარდგენის (ფიზიკურად ან სკანირებული სახით) შემდეგ, მზღვეველი ახდენს დაზღვეულის მიერ გაწეული ხარჯების ანაზღაურებას დადგენილი ლიმიტების და თანაგადახდის ფარგლებში. ანაზღაურების განხორციელებამდე მზღვეველს უფლება აქვს მოსთხოვოს დაზღვეულს სკანირებული დოკუმენტის დედნის წარმოდგენა. იმ შემთხვევაში თუ აქ მითითებული დოკუმენტაციის შედგენა წარმოადგენს ფასიან მომსახურებას, მაშინ ანაზღაურებას ექვემდებარება, როგორც მიღებული მომსახურება, ასევე დოკუმენტაციის ღირებულება თანაგადახდის გათვალისწინებით.
- ხელზე ასანაზღაურებელი თანხა არის მაქსიმუმ 500 ლარი, რომლის ანაზღაურებაც უნდა მოხდეს შესაბამისი დოკუმენტების წარდგენისთანავე.
 - 500 ლარზე მეტი თანხის ანაზღაურება მოხდება შესაბამისი დოკუმენტაციის წარდგენიდან არაუმეტეს 10 სამუშაო დღის განმავლობაში.
- 5.20. მედიკამენტების ანაზღაურება (ქრონიკული დაავადებების ჩათვლით) - ექიმის მიერ დანიშნული მედიკამენტების ხარჯების ანაზღაურება უნდა მოხდეს სტაციონარში ყოფნისას სრულად, ამბულატორიული მომსახურებისას, წლიური ამბულატორიული ლიმიტის და თანაგადახდის ფარგლებში, შემდეგი მექანიზმის გამოყენებით: დაზღვეულ პირს შეუძლია ლიცენზირებულ სააფთიაქო დაწესებულებაში (მზღვეველის არაპროვაიდერი), მიღებული დანიშნულებით შეიძინოს მედიკამენტები, თავად გადაიხადოს სრული ღირებულება, რაც მზღვეველთან შესაბამისი დოკუმენტაციის წარდგენის (ფიზიკურად ან სკანირებული სახით) შემდეგ აუნაზღაურდება დადგენილი ლიმიტის და თანაგადახდის ფარგლებში, ან აღნიშნული დანიშნულებით მიმართოს მზღვეველის შესაბამის (პროვაიდერ) დაწესებულებას და მიიღოს საჭირო მედიკამენტი ყოველგვარი დანახარჯების და დამატებითი ზარების განხორციელების გარეშე. ანაზღაურების განხორციელებამდე მზღვეველს უფლება აქვს მოსთხოვოს დაზღვეულს სკანირებული დოკუმენტის დედნის წარმოდგენა. (მათ შორის ანაზღაურდება ექიმის კონსულტაციის თანხა). საზღვარგარეთ შეძენილი მედიკამენტებზე მზღვეველი გასცემს ანაზღაურებას ლარში, შესაბამისი განაცხადის შევსების დღისათვის არსებული სავალუტო კურსის მიხედვით. მზღვეველი უფლებამოსილია მოითხოვოს წარმოდგენილი სამედიცინო დოკუმენტების/ქვითრების თარგმნა. დოკუმენტაციის თარგმნას უზრუნველყოფს დაზღვეული.
- 5.21. სადაზღვევო პერიოდის განმავლობაში დაზღვეულის გარდაცვალების შემთხვევაში, მოსარგებლე/დაინტერესებული პირი ვალდებულია, დაუკავშირდეს ქოლ ცენტრს და შეტყობინება გააკეთოს

სადაზღვევო შემთხვევის შესახებ გარდაცვალების ცნობის გაცემიდან არაუგვიანეს 10 (ათი) დღის ვადაში. ანაზღაურების მიღებაზე უფლებამოსილება დადასტურებული უნდა იქნას შემდეგი დოკუმენტებით:

5.21.1. დაზღვეულის გარდაცვალების მოწმობა;

5.21.2. სამედიცინო მოწმობა დაზღვეულის სიკვდილის შესახებ;

5.21.3. შესაბამისი სამართალდამცავი ორგანოების მიერ გაცემული ცნობა მომხადარის შესახებ; ექსპერტიზის დასკვნა (ექსპერტიზის ჩატარების შემთხვევაში) გარდაცვალების მიზეზის შესახებ; თუ მომხადარ შემთხვევასთან დაკავშირებით აღძრულია სისხლის სამართლის საქმე – მომხადარ შემთხვევასთან დაკავშირებით გამოძიების ხელთ არსებული დოკუმენტაცია სისხლისსამართლებრივი დევნის ან/და გამოძიების შეწყვეტის შესახებ დადგენილების (განჩინების), განაჩენის, სხვა შემაჯამებელი სასამართლო გადაწყვეტილების ასლები, მოსარგებლის პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტი;

5.21.4. მოსარგებლის, როგორც მემკვიდრის სამკვიდრო მოწმობა, რომელიც განსაზღვრავს მის წილს მამკვიდრებლის სამკვიდროში, თუ ასეთი პირი პირდაპირ არ არის დაზღვეულის მიერ შევსებულ განაცხადში მოსარგებლედ მითითებული;

5.21.5. კონკრეტული შემთხვევის სპეციფიკიდან გამომდინარე, მზღვეველი უფლებამოსილია, მოითხოვოს შემთხვევასთან დაკავშირებული დამატებითი დოკუმენტაცია, რომლის შინაარსიც და წარუდგენლობაც არ შეიძლება გახდეს ანაზღაურებაზე უარის თქმის მიზეზი.

ანაზღაურება გაიცემა ყველა ზემოხსენებული დოკუმენტების მიღებიდან 10 (ათი) სამუშაო დღის ვადაში.

5.22. სადაზღვევო პერიოდის განმავლობაში დაზღვეულისათვის უბედური შემთხვევის დადგომის შეტყობინება დაზღვეულის ან სხვა უფლებამოსილი მესამე პირის მიერ, უნდა გაკეთდეს ქოლ ცენტრში. შრომისუნარიანობის სრული მუდმივი დაკარგვისას მზღვეველისათვის უბედური შემთხვევის დადგომის თაობაზე შეტყობინების განხორციელების შემდეგ 24 თვის ვადაში მზღვეველს უნდა მიეწოდოს უბედური შემთხვევის დამადასტურებელი დოკუმენტები, კერძოდ, შესაბამისი სამართალდამცავი ორგანოების მიერ შედგენილი დოკუმენტი უბედური შემთხვევის გარემოებებისა და შედეგების ამსახველი დეტალების მითითებით (ასეთის არსებობის შემთხვევაში) და სამედიცინო ექსპერტიზის დასკვნა. ანაზღაურება გაიცემა ზემოხსენებული დოკუმენტებისა და წინამდებარე ხელშეკრულებით გათვალისწინებული სხვა აუცილებელი დოკუმენტების მზღვეველის მიერ მიღებიდან 10 (ათი) სამუშაო დღის ვადაში.

5.23. სადაზღვევო პერიოდის განმავლობაში დაზღვეულის უბედური შემთხვევის შედეგად შრომისუნარიანობის ნაწილობრივი მუდმივი დაკარგვისას ანაზღაურების მიღებისათვის დაზღვეული ვალდებულია:

5.23.1. უბედური შემთხვევის დადგომის შემდეგ შეტყობინება გაკეთოს ქოლ ცენტრში;

5.23.1.1. მიაწოდოს მზღვეველს შემდეგი დოკუმენტები:

ა) სადაზღვევო ბარათი;

ბ) პირადობის მოწმობა;

გ) დაზღვეულის წერილობითი განცხადება სადაზღვევო ანაზღაურების გადახდის მოთხოვნის შესახებ;

დ) სამედიცინო დასკვნა ან სხვა მსგავსი დოკუმენტები დაზღვეულის ჯანმრთელობისათვის მიყენებული დაზიანების ხასიათისა და სიმძიმის ხარისხის შესახებ.

5.24 საზღვარგარეთ სამედიცინო დაწესებულებაში მომსახურების მიღების შემთხვევაში დაზღვეული შესაბამისი მომსახურების თანხას იხდის სრულად. მზღვეველის მიერ ანაზღაურება განხორციელდება სამედიცინო და ფინანსური დოკუმენტაციის (სამედიცინო დოკუმენტაციის ორიგინალები ან/და სათანადო წესით დამოწმებული ასლები) საფუძველზე, სადაც მითითებული იქნება დაზღვეულის გვარი, სახელი, დიაგნოზი, გაწეული შესაბამისი სამედიცინო დახმარება, მკურნალობა, სამედიცინო მომსახურების ხარჯების ანგარიშ-გაქტურა/კალკულაცია და სამედიცინო მომსახურების საფასურის გადახდის დამადასტურებელი დოკუმენტაცია. მზღვეველი გასცემს ანაზღაურებას ლარში, შესაბამისი განაცხადის შევსების დღისათვის არსებული სავალუტო კურსის მიხედვით. მზღვეველი უფლებამოსილია მოითხოვოს წარმოდგენილი სამედიცინო დოკუმენტების/ქვითრების თარგმნა. დოკუმენტაციის თარგმნას უზრუნველყოფს დაზღვეული.

მუხლი 6. ხელშეკრულების მოქმედება

6.1. წინამდებარე ხელშეკრულება ძალაში შედის მხარეთა უფლებამოსილი წარმომადგენლების სელმოწერის დღიდან და მოქმედებს 2019 წლის 1 ივნისის ჩათვლით.

6.2. ხელშეკრულების შესაბამისი მუხლები ძალაში რჩება, მხარეთა მიერ ნაკისრი ვალდებულებების სრულ ამოწურვამდე.

მუხლი 7. დაზღვევის პირობების ცვლილებების წესი

7.1. წინამდებარე ხელშეკრულების პირობების შესაბამისად შესაძლებელია თანამშრომლის, ასევე ოჯახის წევრის ან/და ოჯახის სხვა წევრის სახით ახალი დაზღვეულის დამატება.

7.2. თუ ხორციელდება ახალი დაზღვეულის დამატება, დამზღვევი აწოდებს მზღვეველს დასამატებელი პირის შესახებ წინამდებარე ხელშეკრულებით გათვალისწინებულ ყველა საჭირო მონაცემს, აღნიშნული ცვლილება

ძალაში შედის დამზღვევის მიერ მზღვეველისათვის შეტყობინების მიწოდების მომდევნო თვის პირველი რიცხვიდან.

7.3. წინამდებარე ხელშეკრულების პირობების შესაბამისად დამატებული ახალი დაზღვეული, თუ მისი დამატება მოხდება წინამდებარე ხელშეკრულების ძალაში შესვლიდან პირველი სამი თვის განმავლობაში, ისარგებლებს შესაბამისი სადაზღვეო პაკეტით გათვალისწინებული სრული ლიმიტებით, ხოლო იმ შემთხვევაში, თუ ახალი დაზღვეულის დამატება ხდება წინამდებარე ხელშეკრულების ძალაში შესვლიდან სამი თვის შემდეგ, ახლად დამატებულ დაზღვეულს შესაძლებლობა ექნება შესაბამისი პაკეტით განსაზღვრული ლიმიტებით ისარგებლოს ხელშეკრულების დარჩენილი ვადის პროპორციულად.

7.4. წინამდებარე ხელშეკრულების ძალაში შესვლიდან პირველი სამი თვის განმავლობაში დაზღვეულს შეუძლია არჩეული სადაზღვეო პირობების გაუმჯობესება (ანუ, სადაზღვეო პაკეტის „A“-ს შეცვლა „B“-ით ან „C“-ით; „B“-ს შეცვლა „C“-ით) და არჩეული შესაბამისი სადაზღვეო პაკეტით გათვალისწინებული სრული ლიმიტებით სარგებლობა. აღნიშნული ცვლილება მხარეთა შორის ფორმდება შესაბამისი დანართის გაფორმების გზით და ძალაში შედის დამზღვევის მიერ მზღვეველისათვის შეტყობინების მიწოდების მომდევნო თვის პირველი რიცხვიდან.

7.5. თუ ხორციელდება კონკრეტული დაზღვეულის ამოღება დაზღვეულთა სიიდან, დამზღვევი ვალდებულია, შეატყობინოს აღნიშნულის შესახებ მზღვეველს, ხოლო დაზღვეული პირის სიიდან ამოღება განხორციელდება დამზღვევის მიერ შეტყობინების მომდევნო კალენდარული თვის პირველი რიცხვიდან.

მუხლი 8. მიღება-ჩაბარების წესი

8.1. მიმწოდებლის მიერ მომსახურების გადაცემა და შემსყიდველის მიერ მისი მიღება დასტურდება ორივე მხარის უფლებამოსილი წარმომადგენლების მიერ ხელმოწერილი მიღება-ჩაბარების აქტით.

8.2. შემსყიდველი უფლებამოსილია, განაცხადოს უარი მომსახურების ან მისი ნაწილის მიღებაზე და მათ ანაზღაურებაზე, თუ:

- 8.2.1. იგი უხარისხოა (მათ შორის ხელშეკრულებით გათვალისწინებული ხარისხის შეუსაბამო);
 - 8.2.2. გაწეულია ხელშეკრულებაში ან/და მოთხოვნაში (შეკვეთაში) მითითებულ რაოდენობაზე მეტი ოდენობით (ნამეტის ფარგლებში);
 - 8.2.3. გაწეულია ხელშეკრულებაში ან/და მოთხოვნაში (შეკვეთაში) მითითებულ რაოდენობაზე ნაკლები;
 - 8.2.4. სრული მოცულობით არ არის წარმოდგენილი ხელშეკრულებით გათვალისწინებული დოკუმენტაცია;
 - 8.2.5. ხარვეზების გამოსწორება შეუძლებელია;
 - 8.2.6. კანონმდებლობით გათვალისწინებულ სხვა შემთხვევებში.
- 8.3. გაწეული მომსახურების (მისი ნაწილის) მიღების და/ან საბოლოო შემოწმების შედეგად გამოვლენილი ნაკლის აღმოფხვრას საკუთარი ხარჯებით უზრუნველყოფს მიმწოდებელი.

მუხლი 9. ხელშეკრულების შესრულების უზრუნველყოფის საბანკო გარანტია

9.1. წინამდებარე ხელშეკრულების შესრულების უზრუნველყოფის მიზნით, მიმწოდებელმა შემსყიდველს წარუდგინა უპირობო და გამოუთხოვადი საბანკო გარანტია, რომელიც აკმაყოფილებს NAT180003757 ტენდერის სატენდერო დოკუმენტაციით განსაზღვრულ მოთხოვნებს.

9.2. შემსყიდველი უფლებამოსილია გამოიყენოს 9.1 პუნქტში აღნიშნული, მისთვის გადაცემული, ხელშეკრულების შესრულების უზრუნველყოფის საბანკო გარანტია (მოთხოვნის მიზეზის ან საფუძვლის დამტკიცების გარეშე) იმ შემთხვევაში, თუ მიმწოდებელი დაარღვევს წინამდებარე ხელშეკრულების პირობებს ან ვერ უზრუნველყოფს წინამდებარე ხელშეკრულებით გათვალისწინებული ვალდებულებების ჯეროვან შესრულებას.

9.3. ხელშეკრულების შესრულების უზრუნველყოფის საბანკო გარანტიით განხორციელებული გადახდა არ ათავისუფლებს მიმწოდებელს ხელშეკრულების შეუსრულებლობით შემსყიდველისათვის მიყენებული და საგარანტიო თანხით აუნაზღაურებელი ზიანის (ზარალის) ანაზღაურების ვალდებულებისაგან.

9.4. შემსყიდველი, მიმწოდებლის მოთხოვნის შემთხვევაში, ხელშეკრულების შესრულების უზრუნველყოფის საბანკო გარანტიას უბრუნებს მიმწოდებელს წინამდებარე ხელშეკრულებით გათვალისწინებული მომსახურების სრულად გაწევიდან და საბოლოო მიღება-ჩაბარების აქტის გაფორმებიდან 15 კალენდარული დღის განმავლობაში.

მუხლი 10. ხელშეკრულების შესრულების კონტროლი

10.1. ხელშეკრულების შესრულების კონტროლს განახორციელებს შემსყიდველის მიერ შექმნილი ინსპექტირების ჯგუფი.

10.2. კონტროლი განხორციელდება შემდეგი ფორმებით:

- 10.2.1. ხელშეკრულების და/ან შეკვეთის პირობებთან გაწეული მომსახურების ხარისხისა და რაოდენობის (მოცულობის) შესაბამისობის შემოწმება;
- 10.2.2. მომსახურების გაწევის შეთანხმებული ვადების და რაოდენობის (მოცულობის) დაცვის მონიტორინგი;
- 10.2.3. საქართველოს კანონმდებლობით განსაზღვრული კონტროლისა და ინსპექტირების ნებისმიერი მეთოდით.

10.3. კონტროლი ხორციელდება ხელშეკრულების შესრულების ნებისმიერ ეტაპზე, გაწეული მომსახურების მიღებისას, აგრეთვე მიღების შემდეგ, მათ შორის, ხელშეკრულების მოქმედების ვადის გასვლის შემდეგ, ხელშეკრულებიდან გამომდინარე ვალდებულებების არსებობის პერიოდში.

10.4. კონტროლის განხორციელებისას ინსპექტირების ჯგუფი საჭიროების შემთხვევაში აწარმოებს და შეინახავს წინამდებარე ხელშეკრულების შესრულების მიმდინარეობის ამსახველ პერიოდულ დოკუმენტაციას.

10.5. ყოველი გამოვლენილი დეფექტის და/ან ნაკლის აღმოფხვრასთან და ინსპექტირებასთან დაკავშირებული ხარჯების ანაზღაურება ეკისრება მიმწოდებელს.

10.6. ინსპექტირების ჯგუფი აგრეთვე ახორციელებს წინამდებარე ხელშეკრულებით გათვალისწინებული ანაზღაურების პროცესის რეგულირებას.

მუხლი 11. ხელშეკრულების შესრულების შეფერხება

11.1. თუ ხელშეკრულების შესრულების პროცესში მხარეები წააწყდებიან რაიმე ხელშემშლელ გარემოებას, რომლის გამო ფერხდება ხელშეკრულების პირობების შესრულება, ამ მხარემ დაუყოვნებლივ უნდა გაუგზავნოს მეორე მხარეს წერილობითი შეტყობინება შეფერხების ფაქტის, მისი შესაძლო ხანგრძლივობისა და გამოძვევი მიზეზების შესახებ. შეტყობინების მიმღებმა მხარემ, რაც შეიძლება მოკლე დროში, უნდა აცნობოს მეორე მხარეს თავისი გადაწყვეტილება ამ გარემოებებთან დაკავშირებით.

11.2. თუ ხელშეკრულების პირობების შესრულების შეფერხების გამო მხარეები შეთანხმდებიან ხელშეკრულების პირობების შესრულების ვადის გაგრძელების შესახებ, ეს გადაწყვეტილება უნდა გაფორმდეს ხელშეკრულებაში ცვლილების შეტანის გზით. შეთანხმების შემთხვევაში გადავადებულ პერიოდზე მხარეს არ დაეკისრება პირგასამტეხლო.

მუხლი 12. ხელშეკრულებაში ცვლილებების შეტანა

12.1. არავითარი გადახრა ან ცვლილება ხელშეკრულების პირობებში არ დაიშვება, ორივე მხარის მიერ ხელმოწერილი წერილობითი შესწორებების გარდა.

12.2. თუ რაიმე წინასწარ გაუთვალისწინებელი მიზეზების გამო წარმოიშობა ხელშეკრულების პირობების შეცვლის აუცილებლობა, ცვლილებების შეტანის ინიციატორი ვალდებულია წერილობით შეატყობინოს მეორე მხარეს შესაბამისი ინფორმაცია.

12.3. ნებისმიერი ცვლილება, რომელსაც მოჰყვება ხელშეკრულების საერთო სავარაუდო ღირებულების გაზრდა ან შემსყიდველისათვის პირობების გაუარესება დაუშვებელია, გარდა საქართველოს სამოქალაქო კოდექსის 398-ე მუხლით გათვალისწინებული შემთხვევებისა.

12.4. საქართველოს სამოქალაქო კოდექსის 398-ე მუხლით გათვალისწინებული პირობების დადგომის შემთხვევაში, დაუშვებელია თავდაპირველად დადებული სახელმწიფო შესყიდვის შესახებ ხელშეკრულების ჯამური ღირებულების 10% მეტი ოდენობით გაზრდა.

12.5. ხელშეკრულების პირობების ნებისმიერი ცვლილება უნდა გაფორმდეს ორმხრივად ხელმოწერილი წერილობითი დოკუმენტის შედგენით, რაც წარმოადგენს ხელშეკრულების განუყოფელ ნაწილს.

12.6. ხელშეკრულებაში დამატებებების და/ან ცვლილებების შეტანის დოკუმენტს ხელს აწერენ მხარეთა უფლებამოსილი წარმომადგენლები.

მუხლი 13. ხელშეკრულების პირობების შეუსრულებლობა

13.1. მზღვეველის მიერ ამ ხელშეკრულებით გათვალისწინებული მოთხოვნების შეუსრულებლობის შემთხვევაში, მზღვეველს, წინასწარი შეტყობინების გარეშე, დაეკისრება დამზღვევისათვის შემდეგი ოდენობის პირგასამტეხლოს გადახდა:

13.1.1. მომსახურების მიუწოდებლობისათვის (მათ შორის ხელშეკრულებით განსაზღვრულ ვადაში, უხარისხო, არასრული მოცულობით) ხელშეკრულების საერთო სავარაუდო ღირებულების 0,1% ოდენობით ყოველდღიურად.

13.2. დამზღვევის მიერ ამ ხელშეკრულებით განსაზღვრული ანაზღაურების შეთანხმებულ ვადაში მზღვეველისათვის გადაუხდელობის შემთხვევაში დამზღვევს ეკისრება მზღვეველისათვის პირგასამტეხლოს გადახდა ყოველ ვადაგადაცილებულ სამუშაო დღეზე გადაუხდელი თანხის 0,1%-ის ოდენობით, მაგრამ არა უმეტეს გადაუხდელი თანხის 2%-ისა.

13.3. პირგასამტეხლოს გადახდა არ ათავისუფლებს მხარეს ამ ხელშეკრულებიდან გამომდინარე ვალდებულებების შესრულებისგან.

13.5. დღეების მიხედვით დარიცხვადი პირგასამტეხლოს დარიცხვა წყდება ხელშეკრულების მოქმედების ვადის გასვლისთანავე.

13.6. თუ ხელშეკრულების შეწყვეტის ან მოქმედების ვადის გასვლის გამო დღეების მიხედვით პირგასამტეხლოს დარიცხვა ვერ ხორციელდება ან დარიცხული პირგასამტეხლოს ჯამი იქნება ხელშეკრულების საერთო სავარაუდო ღირებულების 2%-ზე ნაკლები, მზღვეველს დაეკისრება მხოლოდ ფიქსირებული პირგასამტეხლო ხელშეკრულების საერთო სავარაუდო ღირებულების 2%-ის ოდენობით.

- 13.7. მზღვეველის მიერ ხელშეკრულების შეწყვეტის შემთხვევაში, მზღვეველს დაეკისრება პირგასამტეხლო ხელშეკრულების საერთო ღირებულების 5%-ის ოდენობით. გარდა იმ შემთხვევებისა, როდესაც მზღვეველი ხელშეკრულებას შეწყვეტს ხელშეკრულების 14.2.1 და 14.2.2 პუნქტებში მითითებული გარემოებების საფუძველზე.
- 13.8. არაჯეროვანი მომსახურების გაწევის (მათ შორის შესაბამისი დოკუმენტაციის დროულად წარმოდგენლობის) შედეგად შემსყიდველისთვის, ან მესამე მხარისათვის მიყენებული ნებისმიერი ზიანის ანაზღაურება ეკისრება მიმწოდებელს.
- 13.9. დამზღვევი უფლებამოსილია ანგარიშსწორებისას მზღვეველს გამოუქვითოს პირგასამტეხლოს სახით მასზე დარიცხული თანხა.

მუხლი 14. ხელშეკრულების/დაზღვევის შეწყვეტა

- 14.1. წინამდებარე ხელშეკრულებით გათვალისწინებული დაზღვევის შეწყვეტის საფუძველი შეიძლება ვახდეს:
- ა) მზღვეველის მიერ ნაკისრი ვალდებულებების სრულად შესრულება ანუ შესაბამისი პასუხისმგებლობის/ანაზღაურების ლიმიტის სრული ამოწურვა;
 - ბ) მეორე მხარის მიერ ნაკისრ ვალდებულებათა შეუსრულებლობა, რის თაობაზეც ამ მეორე მხარეს წერილობით მიეცა გაფრთხილება და ამ დარღვევის გამოსასწორებლად მიეცა დამატებითი ვადა არაუმეტეს 5 სამუშაო დღის ოდენობით. ამასთან, დამატებითი ვადა შეიძლება არ მიეცეს, თუ აშკარაა, რომ მას შედეგი არ ექნება, ან ვალდებულების არ ან არაჯეროვნად შესრულების გამო შეწყვეტის ინიციატორ მხარეს ხელშეკრულების საგნისადმი ინტერესი ეკარგება, ასევე საქართველოს სამოქალაქო კოდექსით გათვალისწინებულ შემთხვევებში.
 - გ) მხარეთა წინასწარი წერილობითი შეთანხმება;
 - დ) დამზღვევისა და დაზღვეულს შორის ნებისმიერი მიზეზით შრომითი ურთიერთობების შეწყვეტა;
 - ე) საქართველოს კანონმდებლობით გათვალისწინებული სხვა შემთხვევები.

14.2. ეს ხელშეკრულება შეიძლება ვადად შეწყდეს:

- 14.2.1. ორმხრივი წერილობითი შეთანხმებითა ნებისმიერ დროს;
- 14.2.2. ნებისმიერი მხარის ინიციატივით, ცალმხრივად, თუ მეორე მხარე არ/ან არაჯეროვნად ასრულებს ნაკისრ ვალდებულებას, რის თაობაზეც ამ მეორე მხარეს წერილობით მიეცა გაფრთხილება და ამ დარღვევის გამოსასწორებლად მიეცა დამატებითი ვადა არაუმეტეს 5 სამუშაო დღის ოდენობით. ამასთან, დამატებითი ვადა შეიძლება არ მიეცეს, თუ აშკარაა, რომ მას შედეგი არ ექნება, ან ვალდებულების არ ან არაჯეროვნად შესრულების გამო შეწყვეტის ინიციატორ მხარეს ხელშეკრულების საგნისადმი ინტერესი ეკარგება, ასევე საქართველოს სამოქალაქო კოდექსით გათვალისწინებულ შემთხვევებში.

14.3. ხელშეკრულების შეწყვეტა (მათ შორის ვადის გასვლის გამო შეწყვეტა) არ ათავისუფლებს მხარეებს:

- 14.3.1. იმ ვალდებულებების შესრულებისაგან, რომლებიც ხელშეკრულების შეწყვეტამდე წარმოიშვა ან/და მოთხოვნის უზრუნველყოფის დამატებითი საშუალებად გამოიყენება (ამ მოთხოვნის არსებობის პერიოდში);
- 14.3.2. ზიანის ანაზღაურების მოთხოვნის დაკმაყოფილების ვალდებულებისაგან (ზიანის არსებობის შემთხვევაში).
- 14.4. ხელშეკრულების ცალკეული პირობების მოქმედების შეწყვეტა არ ათავისუფლებს მიმწოდებელს დანარჩენი ვალდებულებების შესრულებისაგან.

მუხლი 15. დავა, ზიანის ანაზღაურება

- 15.1. მხარეთა შორის წამოჭრილი ნებისმიერი დავა წყდება მხარეთა ურთიერთშეთანხმებით, შეთანხმებლობის შემთხვევაში კი - საქართველოს შესაბამისი სასამართლოს მეშვეობით საქართველოს მოქმედი კანონმდებლობით დადგენილი წესით.
- 15.2. მხარეებს უფლება აქვთ უთანხმოების მოგვარების მიზნით მიმართონ „სადაზღვევო კომპანიათა ასოციაციას“ სატელეფონო ცხელი ხაზის ნომერზე: 2555155 ან ელექტრონული ფოსტის მისამართზე: mediacia@insurance.org.ge. ხოლო „სადაზღვევო კომპანიათა ასოციაციის“ მეშვეობით შეუთანხმებლობის შემთხვევაში, მხარეები მიმართავენ სასამართლოს 15.1. პუნქტის მიხედვით.
- 15.3. თითოეული მხარე ვალდებულია, უპირობოდ და სრულად აუნაზღაუროს მეორე მხარეს თავისი ქმედებით, ვალდებულებათა შეუსრულებლობით, არასრული/არაჯეროვანი შესრულებით, არაკეთილსინდისიერი ან/და გაჭიანურებული შესრულებით მიყენებული ზიანი (ზარალის, მიუღებელი სარგებლისა და მორალური ზიანის ჩათვლით) საქართველოს კანონმდებლობით დადგენილი წესით.

მუხლი 16. ფორს-მაჟორი

- 16.1. მხარეები თავისუფლდებიან პასუხისმგებლობისგან ვალდებულებების სრული ან ნაწილობრივი შეუსრულებლობისათვის ფორს-მაჟორის შემთხვევაში, როდესაც ნაკისრი ვალდებულებების შესრულება შეუძლებელია.
- 16.2. ფორს-მაჟორის ქვეშ იგულისხმება გარემოება, რომელიც არ არსებობდა ამ ხელშეკრულების დადებისას და რომლის თავიდან აცილება, ან გადალახვა მხარეს არ შეეძლო, კერძოდ: საომარი მდგომარეობა/საბრძოლო მოქმედება, წყალდიდობა, მიწისძვრა, ხანძარი, ავარია, გაფიცვა, ეპიდემია და სხვა მსგავსი გარემოებანი.

16.3. მხარე, რომლისთვისაც ფორს-მაჟორის გამო შეუძლებელი შეიქმნა ვალდებულებების შესრულება, ვალდებულია დაუყოვნებლივ (ფორს-მაჟორის დადგომიდან არა უგვიანეს 2 სამუშაო დღისა) აცნობოს მეორე მხარეს ნაკისრი ვალდებულების შეუსრულებლობის შესახებ. შეუტყობინებლობის ან დაგვიანებითა შეტყობინების შემთხვევაში იგი კარგავს უფლებას დაეყრდნოს ფორს-მაჟორის არსებობას, როგორც პასუხისმგებლობისგან განთავისუფლების საფუძველს. შეტყობინებაში მითითებული ფორს-მაჟორის ფაქტი უნდა დადასტურდეს.

16.4. ფორს-მაჟორის მიუხედავად მხარე, რომლისთვისაც ნაკისრი ვალდებულების შესრულება შეუძლებელი ხდება, კეთილსინდისიერებისა და გონიერების ფარგლებში, მიმართავს ვალდებულების შესრულების ყველა შესაძლო ალტერნატიულ ხერხს.

16.5. თუ ფორს-მაჟორული მდგომარეობა 30 დღეზე მეტ ხანს გრძელდება, მაშინ მხარეებს უფლება აქვთ ორმხრივი შეთანხმებით შეწყვიტონ ხელშეკრულება.

მუხლი 17. შეტყობინება

17.1. თუ ამ ხელშეკრულებით სხვა რამ არ არის გათვალისწინებული, მხარეთა შორის ამ ხელშეკრულების ფარგლებში ნებისმიერი ოფიციალური ურთიერთობა წარმოებს წერილობითი ან ელექტრონული ფორმით (შემსყიდველის ელ.ფოსტა - insurance@gogc.ge; მიმწოდებლის ელ.ფოსტა - mlutidze@unison.ge). შეტყობინება შედის ძალაში ადრესატის მიერ მისი მიღების დღეს ან შეტყობინების ძალაში შესვლის დადგენილ დღეს, იმის მიხედვით, თუ ამ თარიღებიდან რომელი უფრო გვიან დგება.

17.2. მხარის მიერ შეტყობინება მიწოდებულად ითვლება იმ შემთხვევაშიც, თუ მან შეტყობინება გაგზავნა მეორე მხარის ყოფილ მისამართზე, რომელიც მეორე მხარემ შეცვალა, მაგრამ ამის თაობაზე არ აცნობა მხარეს. ამ შემთხვევაში შეტყობინება მიწოდებულად ითვლება გაგზავნის მეორე სამუშაო დღეს.

მუხლი 18. დასკვნითი დებულებები

18.1. წინამდებარე ხელშეკრულების ნებისმიერი ცვლილება ან დამატება ძალაშია მხოლოდ იმ შემთხვევაში, თუ შედგენილია წერილობითი ფორმით და ხელმოწერილია ორივე მხარის მიერ, რის შემდეგაც ისინი წარმოადგენენ ხელშეკრულების განუყოფელ ნაწილს.

18.2. ხელშეკრულების რომელიმე მუხლის ან პუნქტის ბათილობა არ გამოიწვევს მთლიანად ხელშეკრულების ბათილობას, თუ იგი დაიდებოდა ასეთი ბათილი მუხლის/პუნქტის გარეშე.

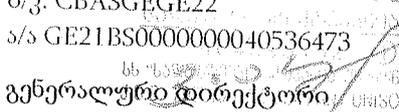
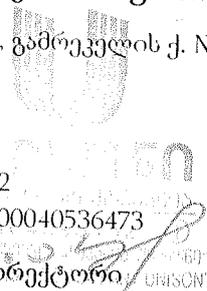
18.3. წინამდებარე ხელშეკრულება შედგენილია ქართულ ენაზე ორი თანაბარი იურიდიული ძალის მქონე ეგზემპლარად, რომელთაგან ერთი გადაეცემა დამზღვევს, მეორე კი - მზღვეველს.

18.4. წინამდებარე ხელშეკრულებას დანართის სახით თან ერთვის და წარმოადგენს მის განუყოფელ ნაწილს შემდეგი დანართები:

- დანართი №1 - ფასების ცხრილი;
- დანართი №2 - მომსახურების აღწერილობა და პირობები;
- დანართი №3 - საოჯახო მედიცინის ცენტრების (ოჯახის ექიმები), პროვაიდერი სამედიცინო დაწესებულებების, პროვაიდერი სტომატოლოგიური კლინიკებისა და პროვაიდერი სააფთიაქო ქსელების ჩამონათვალი;
- დანართი №4 - პროვაიდერი სამედიცინო დაწესებულებების ჩამონათვალი, სადაც შესაძლებელია ვამონაკლისის ფარგლებში გეგმიური ამბოლატორიული მომსახურებით სარგებლობა;
- დანართი №5 - დამატებითი შემოთავაზებები (ფასდაკლებები).

18.5. შემთხვევებში, რომლებიც არ არის გათვალისწინებული წინამდებარე ხელშეკრულებით, მხარეები იხელმძღვანელებენ საქართველოს მოქმედი კანონმდებლობით.

მუხლი 19. მხარეთა რეკვიზიტები და ხელმოწერები

<p>„შემსყიდველი“</p> <p>სს „საქართველოს ნავთობისა და გაზის კორპორაცია“</p> <p>მის: ქ. თბილისი, კახეთის გზატკეცილი №21 ტელ/ფაქსი: 224-40-40 / 224-40-41 ს/კ 206237491 სს „თბილისი ბანკი“ ბ/კ: TBCBGE22 ა/ა GE71TB7895736030100001</p> <p>დირექტორი ფინანსურ საქმიანობაში</p>  	<p>„მიმწოდებელი“</p> <p>სს „სადაზღვევო კომპანია უნისონი“</p> <p>მის: ქ.თბილისი, გამრეკელის ქ. №19 ტელ: 2 991-991 ს/კ: 404393152 სს „ბაზის ბანკი“ ბ/კ: CBASGE22 ა/ა GE21BS0000000040536473</p> <p>გენერალური დირექტორი</p>  
---	--

Handwritten signatures and marks at the bottom of the page.

დანართი №1 - ფასების ცხრილი

სადაზღვევო პაკეტები

მომსახურების ჩამონათვალი	პაკეტი A (საბაზისო)		პაკეტი B		პაკეტი C	
	100%	ულიმიტო	100%	ულიმიტო	100%	ულიმიტო
24/7 საათიანი საინფორმაციო ცხელი ხაზი	100%	ულიმიტო	100%	ულიმიტო	100%	ულიმიტო
პირადი (ოჯახის) ექიმის მომსახურება	100%	ულიმიტო	100%	ულიმიტო	100%	ულიმიტო
თერაპევტის/პედიატრის მომსახურება ბინაზე	100%	ულიმიტო	100%	ულიმიტო	100%	ულიმიტო
სასწრაფო სამედიცინო დახმარება	100%	ულიმიტო	100%	ულიმიტო	100%	ულიმიტო
რთული სამედიცინო შემთხვევების მართვა	100%	ულიმიტო	100%	ულიმიტო	100%	ულიმიტო
პოსპიტალიზაცია უზღუდური შემთხვევის გამო	100%	ულიმიტო	100%	ულიმიტო	100%	ულიმიტო
გადაუდებელი პოსპიტალიზაცია	100%	15000,00ლარი	100%	20000,00ლარი	100%	25000,00ლარი
გეგმიური პოსპიტალიზაცია პროვადერ სამედიცინო დაწესებულებაში	100%		100%		100%	
გეგმიური პოსპიტალიზაცია არა პროვადერ სამედიცინო დაწესებულებაში	100%		100%		100%	
კარდიოქირურგია/ონკოლოგია	100%		100%		100%	
ორსულების მონიტორინგი	100%	15000,00ლარი	100%	20000,00ლარი	100%	25000,00ლარი
მშობიარობა	100%	2500,00ლარი	100%	3000,00ლარი	100%	3500,00ლარი
გადაუდებელი ამბულატორიული მომსახურება	100%	ულიმიტო	100%	ულიმიტო	100%	ულიმიტო
იმუნოზაცია/ვაქცინაცია	100%	ულიმიტო	100%	ულიმიტო	100%	ულიმიტო
გეგმიური ამბულატორიული მომსახურება პროვადერ სამედიცინო დაწესებულებაში	80%	2500,00ლარი	90%	3500,00ლარი	100%	ულიმიტო
გეგმიური ამბულატორიული მომსახურება არა პროვადერ სამედიცინო დაწესებულებაში	70%		80%		100%	
გეგმიური ამბულატორიული მომსახურება (გამონაკლისების გარეშე) მინიმუმ ერთ პროვადერ სამედიცინო დაწესებულებაში	50%		50%		50%	
ექიმის მიერ დანიშნული მედიკამენტები (მათ შორის ქრონიკული მედიკამენტები)	70%	2000,00ლარი	80%	2500,00ლარი	100%	3000,00ლარი
ექიმის მიერ დანიშნული არარეგისტრირებული მედიკამენტები (მათ შორის ქრონიკული მედიკამენტები)	50%		50%		50%	
მედიკამენტები დანიშნულების გარეშე	70%	50,00 ლარი	80%	60,00 ლარი	100%	75,00 ლარი
პროფილაქტიკური სამედიცინო შემოწმება	100%	ულიმიტო	100%	ულიმიტო	100%	ულიმიტო
გადაუდებელი სტომატოლოგიური მომსახურება	100%	ულიმიტო	100%	ულიმიტო	100%	ულიმიტო
გეგმიური სტომატოლოგიური მომსახურება პროვადერ სამედიცინო დაწესებულებაში	80%	1500,00ლარი	90%	2500,00ლარი	100%	3500,00ლარი
გეგმიური სტომატოლოგიური მომსახურება არაპროვადერ სამედიცინო დაწესებულებაში	60%		75%		100%	
ორთოპედიული/ორთოდონტიული სტომატოლოგიაპროვადერ სამედიცინო დაწესებულებაში	20-30%	ულიმიტო	20-30%	ულიმიტო	20-30%	ულიმიტო
ორთოპედიული/ორთოდონტიული სტომატოლოგია არა პროვადერ სამედიცინო დაწესებულებაში	15%	ულიმიტო	20%	ულიმიტო	25%	ულიმიტო
სანაგზაურო დაზღვევა	45 დღე	50 000 ევრო	45 დღე	50 000 ევრო	45 დღე	50 000 ევრო
სიცოცხლის დაზღვევა (ვრცელდება მხოლოდ თანამშრომლებზე)		8000,00 ლარი		10000,00 ლარი		15000,00 ლარი
უზღუდური შემთხვევის დაზღვევა (ვრცელდება მხოლოდ თანამშრომლებზე)		7000,00 ლარი		9000,00 ლარი		12000,00 ლარი
ინდივიდუალური სადაზღვევო პაკეტის ერთეულის ღირებულება (ერთი თვის სადაზღვევო პრემია)		44.00 ლარი		67.00 ლარი		105.00 ლარი
ორ წევრიანი საოჯახო პაკეტის (თანამშრომელი და მეუღლე; ან თანამშრომელი და შვილი (მ/შ გერი)) ერთეულის ღირებულება (ერთი თვის სადაზღვევო პრემია)		88.00 ლარი		134.00 ლარი		210.00 ლარი
სამი და მეტ წევრიანი საოჯახო პაკეტის (თანამშრომელი, მეუღლე, შვილები (მ/შ გერი)) ერთეულის ღირებულება (ერთი თვის სადაზღვევო პრემია)		123.20 ლარი		187.60 ლარი		294.00 ლარი
სადაზღვევო პაკეტის ერთეულის ღირებულება თითოეულ ოჯახის სხვა წევრზე (ერთი თვის სადაზღვევო პრემია)		55.00 ლარი		83.75 ლარი		131.25 ლარი

შენიშვნა:

- ზემოაღნიშნული პაკეტების ერთეულის ღირებულება (ერთი თვის სადაზღვევო პრემია) უნდა იყოს დაფიქსირებული არაუმეტეს მესამედის სიზუსტით, დამრგვალების გარეშე;
- პრეტენდენტის მიერ, სატენდერო წინადადების ფასში გათვალისწინების გარეშე, შემოთავაზებული უნდა იქნას ერთი თვის სადაზღვევო პრემიის ოდენობა, რომელიც მოიცავს კანონმდებლობით გათვალისწინებულ ყველა გადასახადს, მოსაკრებელსა და სახდელს (დღგ-სა და საშემოსავლო გადასახადის გარეშე), სატენდერო დოკუმენტაციის დანართი №1-ით განსაზღვრულ ინდივიდუალურ „დამატებით“ სადაზღვევო პაკეტებზე (B პაკეტის ღირებულება არაუმეტეს 67 ლარი, C პაკეტის ღირებულება არაუმეტეს 105 ლარი);
- ორ წევრიანი საოჯახო პაკეტის (თანამშრომელი და მეუღლე; ან თანამშრომელი და შვილი (მ/შ გერი)) ერთეულის ღირებულება (ერთი თვის სადაზღვევო პრემია) გამოითვლება კოეფიციენტით - 2X შესაბამისი ინდივიდუალური პაკეტის ერთეულის ღირებულებაზე; სამი და მეტ წევრიანი საოჯახო პაკეტის (თანამშრომელი, მეუღლე, შვილები (მ/შ გერი)) ერთეულის ღირებულება (ერთი თვის სადაზღვევო პრემია) - კოეფიციენტით 2,8X შესაბამისი ინდივიდუალური პაკეტის ერთეულის

ღირებულებაზე; სადაზღვევო პაკეტის ერთეულის ღირებულება თითოეულ ოჯახის სხვა წევრზე (ერთი თვის სადაზღვევო პრემია) - კოეფიციენტით 1,25X შესაბამისი ინდივიდუალური პაკეტის ერთეულის ღირებულებაზე.

- დაუშვებელია პრეტენდენტის მიერ სადაზღვევო პაკეტებში ლიმიტებისა და პირობების გაუარესება; გაუმჯობესების შემთხვევაში აღნიშნული არ წარმოადგენს პრეტენდენტის უპირატესობას.

- დაზღვეულის მიერ გადასახდელი თანაგადახდის თანხა არ შედის სადაზღვევო ლიმიტის თანხაში.

- პრეტენდენტის მიერ, „წინადადების მიღება დასრულებულია“ ეტაპზე, ფასების ცხრილის წარმოდგენილობა ან ფასების ცხრილის განუფასებლად წარდგენა გამოიწვევს პრეტენდენტის დისკვალიფიკაციას (დაზუსტების მექანიზმის გამოყენების გარეშე) აღნიშნული ტენდერიდან.

სს სადაზღვევო კომპანია უნისონი

გენერალური დირექტორი

ვასილ ახრაბაძე



დანართი №2 - მომსახურების აღწერილობა და პირობები

1. ტერმინთა განმარტებები:

მზღვეველი - იგივე „მიმწოდებელი“;

დამზღვევეი - სს „საქართველოს ნავთობისა და გაზის კორპორაცია“ (იგივე „შემსყიდველი“);

დაზღვეული (პოლისის მფლობელი) - პირები, რომლებიც დამზღვევთან შრომით ურთიერთობაში იმყოფებიან, ასევე, აღნიშნულ პირთა ოჯახის წევრები (მათ შორის ოჯახის სხვა წევრები), რომელთა სასარგებლოდაც ხორციელდება წინამდებარე დაზღვევა და რომელთა სიცოცხლე და ჯანმრთელობა, სადაზღვევო პოლისების პირობების გათვალისწინებით, წარმოადგენს წინამდებარე შესყიდვის საგანს;

ოჯახის წევრი - მუხლზე (ასაკის შეუზღუდავად) და შვილები (მ/შ გერი) 25 წლის ასაკის ჩათვლით;

ოჯახის სხვა წევრები - შვილები (მ/შ გერი) 25 წლის ასაკს ზევით, და, ძმა და ძმობლები ასაკის შეუზღუდავად.

სამედიცინო დაწესებულება - როგორც საქართველოს ტერიტორიაზე, ასევე მის ფარგლებს გარეთ არსებული ნებისმიერი ლიცენზირებული დაწესებულება (როგორც პროვაიდერი, ასევე არაპროვაიდერი), რომელშიც დაზღვეული მიიღებს სამედიცინო მომსახურებას.

მოსარგებლე - პირი, რომელიც წინამდებარე შესყიდვის შედეგად დადებული ხელშეკრულების და საქართველოში მოქმედი კანონმდებლობის შესაბამისად უფლებამოსილია, მიიღოს სადაზღვევო ანაზღაურება;

სადაზღვევო პერიოდი - პერიოდი, რომლის განმავლობაში დაზღვეული პირი ითვლება დაზღვეულად;

პროვაიდერი - მზღვეველთან საკონტრაქტო ურთიერთობაში მყოფი სამედიცინო დაწესებულება;

სადაზღვევო მომსახურების არეალი: როგორც საქართველოს ტერიტორია, ასევე მის ფარგლებს გარეთ არსებული ტერიტორია.

2. დანართი №1-ის ცხრილში გაწერილი მომსახურება გულისხმობს:

24/7 საათიანი საინფორმაციო ცხელი ხაზი - 24 საათიანი უფასო სატელეფონო კონსულტაცია და ინფორმაციის მიწოდება, დაზღვეულის მოთხოვნის საფუძველზე ექიმთან/სპეციალისტთან ვიზიტის ორგანიზება, საჭიროების შემთხვევაში სასწრაფო სამედიცინო სამსახურის ბრიგადის გამოძახება და ტრანსპორტირების ორგანიზება, დეტალური ინფორმაციის მიწოდება მედიკამენტების, პროვაიდერი სამედიცინო დაწესებულებების, სადაზღვევო პოლისის დაფარვების და გამონაკლისების, დარჩენილი ლიმიტების მოცულობის და სარგებლობის შესახებ;

პირადი (ოჯახის) ექიმის მომსახურება - პირადი (ოჯახის) ექიმის, ზოგადი პრაქტიკის ექიმის და/ან პედიატრის/თერაპევტის მომსახურება სამედიცინო დაწესებულებაში: კონსულტაცია, ჯანმრთელობის მუდმივი მეთვალყურეობა, საჭიროების შემთხვევაში მიმართვებითა და დანიშნულებით უზრუნველყოფა (მათ შორის დანიშნულ მედიკამენტებზე რეცეპტის გამოწერა); დაზღვეულის ჯანმრთელობის მდგომარეობის მონიტორინგი; დაზღვეულის ავადმყოფობის ისტორიის შექმნა; საჭიროების შემთხვევაში დამატებითი სპეციალისტების მოწვევა; საავადმყოფო ფურცლის (ბიულეტენის) გახსნა-დახურვა;

თერაპევტის/პედიატრის მომსახურება ბინაზე - გამოძახების შემთხვევაში ბინაზე მისვლა და კვალიფიციური სამედიცინო მომსახურების გაწევა; საჭიროების შემთხვევაში დანიშნულებით უზრუნველყოფა (მათ შორის დანიშნულ მედიკამენტებზე რეცეპტის გამოწერა), საავადმყოფო ფურცლის (ბიულეტენის) გახსნა;

სასწრაფო სამედიცინო დახმარება - ნებისმიერი ლიცენზირებული, გადაუდებელი სამედიცინო დახმარების ბრიგადების მომსახურებას, გადაუდებელი სამედიცინო დახმარების აღმოჩენას; დაზღვეულის ტრანსპორტირებას შემთხვევის ადგილიდან სამედიცინო დაწესებულებაში, აგრეთვე სასწრაფო სამედიცინო დახმარების ხარჯების სრულად ანაზღაურებას მედიკამენტების და სამედიცინო ტრანსპორტირების ხარჯების ჩათვლით.

რთული სამედიცინო შემთხვევების მართვა - დიაგნოსტიკისა და მკურნალობის სათანადო მეთოდის შერჩევის მიზნით, დარგის წამყვანი სპეციალისტების მონაწილეობით სამედიცინო კონსილიუმის ჩატარება, როგორც ადგილობრივად, ისე საზღვარგარეთ (მათ შორის ტელეკომუნიკაციის საშუალებით).

გადაუდებელი ჰოსპიტალური მომსახურება, მათ შორის უბედური შემთხვევის გამო - ჯანმრთელობის მდგომარეობის გაუარესებასთან (მათ შორის გარეშე ძალის შემოქმედების შედეგად) დაკავშირებული სამედიცინო მომსახურებების ერთობლიობა, რომელთა 24 საათზე მეტი ხნით გადავადება იწვევს დაზღვეულის გარდაცვალებას ან ჯანმრთელობის მდგომარეობის მნიშვნელოვან გაუარესებას, აგრეთვე დაზღვეულის ჰოსპიტალური მომსახურების ყველა ხარჯის ანაზღაურება (აგრეთვე კართულებულ ორსულობასთან, მშობიარობასთან, ლოგინობის ხანასთან დაკავშირებული ჰოსპიტალიზაცია, გარეორსულობის ხარჯები, ყველა დიაგნოსტიკური გამოკვლევა, მათ შორის კომპიუტერული ტომოგრაფია, მედიკამენტური მკურნალობის ხარჯების ანაზღაურება, აყვანილი/მოწვეული სპეციალისტ(ებ)ის მონაწილეობის ხარჯების (ჰოსპიტალის) ანაზღაურება, ნებისმიერი ტიპის (სტანდარტული, არასტანდარტული, რეანიმაციული) პალატის ხარჯების ანაზღაურება და ა.შ.);

გეგმიური ჰოსპიტალური მომსახურება: ექიმის მიერ დანიშნული ჰოსპიტალური (თერაპიული და ქირურგიული) მომსახურება, წინასაოპერაციო კვლევები; ჰოსპიტალური მომსახურების ყველა ხარჯის ანაზღაურება (ყველა

დიაგნოსტიკური გამოკვლევა, მათ შორის კომპიუტერული ტომოგრაფია, მედიკამენტური მკურნალობის ხარჯების ანაზღაურება, აყვანილი/მოწვეული სპეციალისტ(ებ)ის მონაწილეობის ხარჯების (ჰონორარის) ანაზღაურება, ნებისმიერი ტიპის (სტანდარტული, არასტანდარტული, რეანიმაციული) პალატის ხარჯების ანაზღაურება და ა.შ.).

ორსულობა/მშობიარობა - ორსულის მეთვალყურეობასთან, ფიზიოლოგიურ მშობიარობასთან ან საკეისრო კვეთასთან დაკავშირებული მომსახურებები; ნებისმიერი ლაბორატორიულ-ინსტრუმენტულ კვლევები, გინეკოლოგის კონსულტაციები და მედიკამენტოზური მკურნალობა (ორსულობის მთელი პერიოდის განმავლობაში) და მშობიარობის, გაუტკივარების, აბორტის, მკვდარი ნაყოფის გამოძევებასთან დაკავშირებული ხარჯების ანაზღაურება თავისუფალი არჩევანის პრინციპის დაცვით, ნებისმიერ სამედიცინო დაწესებულებაში. ასევე:

- ნებისმიერი ტიპის (მათ შორის სტანდარტული, არასტანდარტული, რეანიმაციული) პალატა;
- კვების ხარჯები;
- აყვანილი/მოწვეული ექიმის ჰონორარი.

გადაუდებელი ამბულატორია: ითვალისწინებს სადაზღვევო პერიოდის განმავლობაში დაზღვეულის ჯანმრთელობის მდგომარეობის გაუარესებასთან დაკავშირებული იმ სამედიცინო ღონისძიებების ერთობლიობას, რომლის გადავადების პირობებში გარდაუვალია დაზღვეულის სიკვდილი, დაინვალიდება ან ჯანმრთელობის მდგომარეობის მნიშვნელოვანი გაუარესება და რომლებიც დაზღვეულს გაეწევა სამედიცინო დაწესებულებაში ისე, რომ პაციენტი არ საქიროებს სამედიცინო დაწესებულებაში დაყოვნებას 24 საათზე მეტი ხნით, მათ შორის:

- ტრავმები: მათ შორის ქრილობის ქირურგიული დამუშავება და გაკერვა; მოტეხილობის რენტგენოლოგიური კვლევა და იმობილიზაცია; ანტირაბიული და ანტიტეტანური ვაქცინაცია;
- მოწამვლა: მათ შორის კუჭის ამორეცხვა, ინფუზიური თერაპია;
- ჰიპერტონული კრიზი: მათ შორის კარდიოლოგის ან თერაპევტის კონსულტაცია, ელექტროკარდიოგრაფიული გამოკვლევა (ე.კ.გ.), არტერიული წნევის სტაბილიზაცია;
- ჰიპერთერმია: მათ შორის თერაპევტის კონსულტაცია, ანტიპირეტული მკურნალობა;
- თერმული დაზიანება - მოყინვა ან დამწვრობა: მათ შორის დაზიანებული უბნის ქირურგიული დამუშავება, შეხვევა;
- სისხლდენა: მათ შორის ტამპონადა, კოაგულანტები;
- თირკმლის, აბდომინალური და ნაღვლკენჭოვანი კოლიკა: მათ შორის ექიმის კონსულტაცია, ანალგეზიური და სპაზმოლიტიკური საშუალებები;
- ბრონქული და კარდიალური ასთმის შეტევა: მათ შორის მედიკამენტოზური თერაპია, შეტევის კუპირება;
- ალერგიული რეაქცია: მათ შორის ანტიალერგიული მკურნალობა;
- ტკივილის სინდრომი: მათ შორის ტკივილის კუპირება, ბლოკადა;

და სხვა სახის გადაუდებელი შემთხვევები.

იმუნიზაცია/ვაქცინაცია - ანტირაბიული ვაქცინა და ანტიტეტანური შრატი; ეროვნული კალენდრით გათვალისწინებული პროფილაქტიკური აცრები.

გეგმიური ამბულატორიული მომსახურება - ექიმ-სპეციალისტის კონსულტაცია, ინსტრუმენტული და ლაბორატორიული გამოკვლევები, ამბულატორიული მანიპულაციები, ქირურგიული მკურნალობა; ყველა სახის ამბულატორიული მომსახურების/მკურნალობის ხარჯების სრული ანაზღაურება ითვალისწინებს შესაბამისი სამედიცინო მომსახურებას ნებისმიერ ლიცენზირებულ სამედიცინო დაწესებულებაში, თავისუფალი არჩევანის პრინციპით. აღნიშნული მომსახურება მოიცავს სადაზღვევო პროგრამით განსაზღვრული ლიმიტის და თანაგადახდის ფარგლებში გეგმიურ მომსახურებებს; სხვადასხვა პროფილის ექიმ-სპეციალისტების კონსულტაციებს, სამედიცინო მანიპულაციებს და ლაბორატორიულ-ინსტრუმენტულ გამოკვლევებს; ამბულატორიულ ქირურგიას (მათ შორის აყვანილი/მოწვეული სპეციალისტ(ებ)ის მონაწილეობის ხარჯების (ჰონორარის) ანაზღაურება, ნებისმიერი ტიპის (სტანდარტული, არასტანდარტული, რეანიმაციული) პალატის ხარჯების ანაზღაურება და ა.შ.).

მედიკამენტები (მათ შორის ქრონიკული მედიკამენტები) - ლიცენზირებული სააფთიაქო ქსელის თავისუფალი არჩევანი. ნებისმიერი ლიცენზირებული ექიმის მიერ დანიშნული მედიკამენტების, ხარჯების სრული ანაზღაურება სადაზღვევო პაკეტით განსაზღვრული ლიმიტის და თანაგადახდის ფარგლებში.

მედიკამენტები დანიშნულების გარეშე - ტკივილ გამაყუჩებელი, სიცხის დამწვევი და გაციების პრეპარატები, სურდოს საწინააღმდეგო პრეპარატები წვეთებისა და სპრეის სახით.

პროფილაქტიკური გამოკვლევები - დაზღვეულის ჯანმრთელობის მდგომარეობის შემოწმების მიზნით ჩატარებული გამოკვლევები, პირადი (ოჯახის) ექიმის მიმართებით.

- თერაპევტის კონსულტაცია;
- სისხლის საერთო ანალიზი;

- შარდის საერთო ანალიზი;
- ელექტროკარდიოგრაფია;
- ერთი სისტემის რენტგენი;
- ერთი სისტემის ექოსკოპია;
- პროთრომბინის განსაზღვრა სისხლში;
- შაქრის განსაზღვრა სისხლში.

გადაუდებელი სტომატოლოგია - კბილის მწვავე ტკივილისას პირველადი სტომატოლოგიური დახმარება (ტკივილის მოხსნა/გაუქტივარება, დიაგნოსტიკური რედგენოგრაფია, კბილის და ფესვის ექსტრაქცია);

გვემეორი სტომატოლოგიური მომსახურება - სტომატოლოგის კონსულტაცია, დიაგნოსტიკური, ქირურგიული და თერაპიული მკურნალობა, კბილის დაბეჭვა, მარტივი და გართულებული კარიესის მკურნალობა, ქვებისა და ნადებების მოცილება, გაწმენდის შემდგომი გაპირალება, კბილის ამოღება, გვემეორი ქირურგიული მანიპულაციები, პარადონტოზისა და პირის ღრუს ლორწოვანი გარსის დაავადებების მკურნალობა, დიაგნოსტიკური რენტგენოგრაფია, მედიკამენტები;

ორთოპედიული სტომატოლოგია - კონსულტაცია, დიაგნოსტიკური ღონისძიებები, პროთეზირება, მათ შორის მოსახსნელი მთლიანი და/ან ნაწილობრივი პროთეზი და მიკროპროთეზი, მეტალოკერამიკის, მეტალოპლასტმასის, პლასტმასის და ფოლადისა გვირგვინი, უმეტალო კერამიკა და ბიგელისებური პროთეზი;

ორთოდონტიული სტომატოლოგია - კონსულტაცია, დიაგნოსტიკურ ღონისძიებები, მოსახსნელი ორთოდონტიული ფირფიტოვანი აპარატი, მოუხსნელი ორთოდონტიული აპარატი (ბრეის-სისტემა);

სამოგზაურო დაზღვევა - მომსახურება გულისხმობს სადაზღვევო პაკეტით სარგებლობის პერიოდში დაზღვეულის (ოფიციალური/არაოფიციალური) მოგზაურობისას ჯანმრთელობის მდგომარეობის გაუარესების შემთხვევაში, ამბულატორიული და ჰოსპიტალური მომსახურების, ასევე დაზღვეულის გარდაცვალებასთან და რეპატრიაციასთან დაკავშირებული ხარჯების ანაზღაურებას სადაზღვევო პოლისით.

სიცოცხლის დაზღვევა - ითვალისწინებს დაზღვეულის უბედური შემთხვევით ან ნებისმიერი ბუნებრივი მიზეზით გამოწვეული (გარდა სუიციდისა) გარდაცვალების შემთხვევაში მოსარგებლისათვის (ოჯახი, ან ოჯახის რომელიმე წევრი, ან რომელიმე მეგვიდრე) შესაბამისი სადაზღვევო პაკეტით გათვალისწინებული ფიქსირებული თანხის ანაზღაურებას (ვრცელდება მხოლოდ თანამშრომლებზე).

უბედური შემთხვევა - გაუთვალისწინებელი, მოულოდნელი შემთხვევა, გამოწვეული თვალსაჩინო გარეგანი ძალების ზემოქმედებით, რომელიც განაპირობებს დაზღვეულის სხეულის დაზიანებას ან შრომის უუნარობას. (ვრცელდება მხოლოდ თანამშრომლებზე და გაიცემა მკურნალობის ხარჯებისგან დამოუკიდებლად).

- **სრული მუდმივი შრომისუუნარობა** - ითვალისწინებს ინდივიდუალური სადაზღვევო პერიოდის განმავლობაში დაზღვეულის მხოლოდ უბედური შემთხვევით გამოწვეული სრული მუდმივი შრომისუუნარობის შემთხვევაში (შესაბამისი გამოწვევის შემთხვევების გარდა) დაზღვეულისათვის/მოსარგებლისათვის ფიქსირებული სადაზღვევო თანხის გადახდას.
- **ნაწილობრივი მუდმივი შრომისუუნარობა** - უშუალოდ უბედური შემთხვევით გამოწვეული კიდურებისა და შეგრძნებათა ორგანოების ფუნქციონალური პარალიზება და/ან ამპუტაცია; დაფარვა ითვალისწინებს უბედური შემთხვევით განპირობებული ნაწილობრივი მუდმივი შრომისუუნარობის დადგომის შემთხვევაში დაზღვეულისთვის სადაზღვევო თანხის იმ პროცენტული წილის ანაზღაურებას, რომელიც შეესაბამება მისი შრომისუუნარობის ხარისხს შემდეგი ცხრილის/პირობების შესაბამისად:
 - ერთი ხელის პარალიზება ან ამპუტაცია მხრის სახსრის ზედა მესამედში - 70%
 - ერთი ხელის პარალიზება ან ამპუტაცია მხრის სახსრის ქვედა მესამედში - 65%
 - ერთი ხელის პარალიზება ან ამპუტაცია იდაყვის სახსრის ქვემოთ - 60%
 - ერთი ხელის მტევნის პარალიზება ან ამპუტაცია - 55%
 - ერთი ცერა თითის პარალიზება ან ამპუტაცია - 20%
 - ერთი საჩვენებელი თითის პარალიზება ან ამპუტაცია - 10%
 - ერთი ხელის ნებისმიერი სხვა თითის პარალიზება ან ამპუტაცია - 5%
 - ერთი ფეხის პარალიზება ან ამპუტაცია ბარძაყის ზედა მესამედში - 70%
 - ერთი ფეხის პარალიზება ან ამპუტაცია ბარძაყის ქვედა მესამედში - 60%
 - ერთი ფეხის მუხლსქვედა პარალიზება ან ამპუტაცია - 50%
 - ერთი ფეხის პარალიზება ან ამპუტაცია წვივის შუა მიდამოში - 45%
 - ერთი ფეხის ტერფის პარალიზება ან ამპუტაცია - 40%
 - ერთი ფეხის დიდი თითის პარალიზება ან ამპუტაცია - 5%
 - ერთი ფეხის ნებისმიერი სხვა თითის პარალიზება ან ამპუტაცია - 2%
 - მხედველობის ცალმხრივი სრული დაკარგვა - 50%
 - სმენის ცალმხრივი სრული დაკარგვა - 30%

3. სადაზღვევო ანაზღაურების გაცემის პირობები:

- დაზღვეულ პირს შეუძლია მომსახურება მიიღოს როგორც მზღვეველის პროვაიდერ კლინიკაში, ასევე მიმართოს ნებისმიერ (მათ შორის არაპროვაიდერ) ლიცენზირებულ სამედიცინო დაწესებულებას.
- მზღვეველის პროვაიდერ კლინიკაში, პირადი (ოჯახის) ექიმის მიმართვის ან საგარანტიო წერილის საფუძველზე, დაზღვეული პირი ადგილზე იხდის მხოლოდ არანაზღაურებად მინიმუმს, დაზღვეულის მიერ გადასახდელი პროცენტული წილის შესაბამისად, დანარჩენი თანხის ანგარიშსწორება მოხდება პირდაპირ პროვაიდერთან მზღვეველის მიერ. ექიმის მიმართვის ან/და საგარანტიო წერილის არ არსებობის შემთხვევაში დაზღვეული თვითონ მოახდენს თანხების სრულად ანაზღაურებას და ასეთ შემთხვევაში მზღვეველი, დაზღვეულის მიერ სათანადო სრულყოფილი დოკუმენტაციის 30 კალენდარული დღის ვადაში წარდგენის შემდეგ, ანაზღაურებს აღნიშნულ თანხას ხელშეკრულების პირობების შესაბამისად.
- ლიცენზირებულ სამედიცინო დაწესებულებაში (მზღვეველის არაპროვაიდერი) მიღებული მომსახურების შემთხვევაში დაზღვეული პირი თავად ახდენს პირდაპირ ანგარიშსწორებას სამედიცინო დაწესებულებასთან, რის შემდეგაც, 30 კალენდარული დღის ვადაში, მიღებული მომსახურების ანაზღაურების დამადასტურებელი დოკუმენტაციის მზღვეველთან წარდგენის (ფიზიკურად ან სკანირებული სახით) შემდეგ, მზღვეველი ახდენს დაზღვეულის მიერ გაწეული ხარჯების ანაზღაურებას დადგენილი ლიმიტების და თანაგადახდის ფარგლებში. ანაზღაურების განხორციელებამდე მზღვეველს უფლება აქვს მოსთხოვოს დაზღვეულს სკანირებული დოკუმენტის დედნის წარმოდგენა. იმ შემთხვევაში თუ აქ მითითებული დოკუმენტაციის შედგენა წარმოადგენს ფასიან მომსახურებას, მაშინ ანაზღაურებას უნდა დაეკავშირებოდეს, როგორც მიღებული მომსახურება, ასევე დოკუმენტაციის ღირებულება თანაგადახდის გათვალისწინებით.
- ხელზე ასანაზღაურებელი თანხა არის მაქსიმუმ 500 ლარი, რომლის ანაზღაურებაც უნდა მოხდეს შესაბამისი დოკუმენტების წარდგენისთანავე, ნაღდი ანგარიშსწორებით.
- 500 ლარზე მეტი თანხის ანაზღაურება მოხდება შესაბამისი დოკუმენტაციის წარდგენიდან არაუმეტეს 10 სამუშაო დღის განმავლობაში, უნაღდო ანგარიშსწორებით.
- მედიკამენტების ანაზღაურება (ქრონიკული დაავადებების ჩათვლით) - ექიმის მიერ დანიშნული მედიკამენტების ხარჯების ანაზღაურება მზღვეველის მიერ უნდა მოხდეს სტაციონარში ყოფნისას სრულად, ამბულატორიული მომსახურებისას, წლიური ამბულატორიული ლიმიტის და თანაგადახდის ფარგლებში, შემდეგი მექანიზმის გამოყენებით: დაზღვეულ პირს შეუძლია ლიცენზირებულ სააფთიაქო დაწესებულებაში (მზღვეველის არაპროვაიდერი), მიღებული დანიშნულებით შეიძინოს მედიკამენტები, თავად გადაიხადოს სრული ღირებულება, რაც მზღვეველთან შესაბამისი დოკუმენტაციის წარდგენის (ფიზიკურად ან სკანირებული სახით) შემდეგ აუნაზღაურდება დადგენილი ლიმიტის და თანაგადახდის ფარგლებში, ან აღნიშნული დანიშნულებით მიმართოს მზღვეველის შესაბამის (პროვაიდერ) დაწესებულებას და მიიღოს საქირო მედიკამენტი ყოველგვარი დანახარჯების და დამატებითი ზარების განხორციელების გარეშე. ანაზღაურების განხორციელებამდე მზღვეველს უფლება აქვს მოსთხოვოს დაზღვეულს, სკანირებული დოკუმენტის დედნის წარმოდგენა (მათ შორის ანაზღაურდება ექიმის კონსულტაციის თანხა).
- თუ დაზღვეული პირი სარგებლობს აგრეთვე სხვა სადაზღვევო კომპანიის მომსახურებით ან/და სახელმწიფო პროგრამით, დაზღვეულ პირს უფლება აქვს სადაზღვევო მომსახურება (მათ შორის ანაზღაურების ან/და საგრანტიო წერილის მიღება) მიიღოს მისთვის სასურველი სადაზღვევო კომპანიიდან ან/და სახელმწიფო პროგრამის გამოყენებით. თუ დაზღვეული პირი, სადაზღვევო შემთხვევებისას, საკუთარი შეხედულებისამებრ ისარგებლებს სახელმწიფო პროგრამით გათვალისწინებული სადაზღვევო მომსახურებით ან/და სხვა სადაზღვევო კომპანიის მომსახურებით, ასეთ შემთხვევაში მზღვეველი ანაზღაურებს მხოლოდ იმ ნაწილს, რომლის ანაზღაურებას არ უზრუნველყოფს სახელმწიფო პროგრამა ან/და სხვა სადაზღვევო კომპანია. თანადაფინანსებასთან დაკავშირებული საკითხების საერთო კოორდინაციას ახორციელებს მზღვეველი.
- საზღვარგარეთ მიღებული სამედიცინო მომსახურების (მათ შორის მედიკამენტები) ხარჯების ანაზღაურება ხდება, მიმწოდებლის პროვაიდერ სამედიცინო დაწესებულებებში (მედიკამენტებზე _ პროვაიდერ სააფთიაქო ქსელში) შესაბამის მომსახურებაზე (მედიკამენტებზე) არსებული ყველაზე მაღალი ფასის მიხედვით, დანართი №1-ით (ფასების ცხრილი) განსაზღვრული შესაბამისი სადაზღვევო პაკეტის ლიმიტისა და თანაგადახდის ფარგლებში. თუ საზღვარგარეთ მიღებული სამედიცინო მომსახურება არ ხორციელდება მიმწოდებლის პროვაიდერ სამედიცინო დაწესებულებებში ან/და შეძენილი მედიკამენტი არ არის გაყიდვაში საქართველოს ტერიტორიაზე არსებულ ლიცენზირებულ სააფთიაქო ქსელში, მაშინ საზღვარგარეთ მიღებული სამედიცინო მომსახურების/შეძენილი მედიკამენტის ხარჯები ანაზღაურდება სრულად დანართი №1-ით (ფასების ცხრილი) განსაზღვრული შესაბამისი სადაზღვევო პაკეტის ლიმიტისა და თანაგადახდის ფარგლებში.

4. დასაშვებია მზღვეველის მიერ არ ანაზღაურდეს შემდეგი ხარჯები (გამონაკლისები)

4.1 შემდეგი მოვლენებით/გარემოებებით განპირობებული ჯანმრთელობის მდგომარეობის გაუარესებასთან დაკავშირებული სამედიცინო მომსახურების ხარჯები: სხეულის განზრახ თვითდაზავება, თვითმკვლელობის მცდელობა, თვითმკურნალობა, კრიმინალურ (კანონსაწინააღმდეგო) აქტში ბრალეული მონაწილეობა,

თავისუფლების აღკვეთის პერიოდში ჯანმრთელობის მდგომარეობის გაუარესება, ნარკოტიკული ნივთიერებების ზემოქმედება, ასევე ხსენებულ ნივთიერებათა და ალკოჰოლურ ნივთიერების ზემოქმედების ქვეშ ყოფნისას დაზღვეულის მიერ ავტოსატრანსპორტო საშუალებების მართვისას მომხდარი ავტოსაგზაო შემთხვევა, ნებისმიერი სახის პროფესიულ სპორტში მონაწილეობა;

4.2 შემდეგ დაავადებებთან ან/და მათ გართულებებთან დაკავშირებული სამედიცინო მომსახურების ხარჯები: ალკოჰოლიზმი, ტოქსიკომანია, ნარკომანია, თანდაყოლილი ან/და გენეტიკური დაავადებები, სექსუალური დარღვევები, რებროდუქციული ფუნქციის დარღვევა (იგულისხმება მხოლოდ გამრავლებასთან დაკავშირებული პრობლემა), აივ-ინფექცია, შიდსი და ჰეპატიტები (ნებისმიერი ფორმისა და სტადიის, გარდა A ტიპის ჰეპატიტისა და პირველადი სასკრინინგო დიაგნოსტიკისა), ფსიქიური დაავადებები, ტუბერკულოზი; გაფანტული და ამიოტროფული სკლეროზი, ეპილეფსია, სარკოიდოზი, შაქრიანი და უშაქრო დიაბეტი (გარდა მწვავე შემთხვევაში კონსერვატიული ჰოსპიტალური მკურნალობისა, დიაბეტისგან გამოწვეული სხვა დაავადებებისა), ურგენტული მდგომარეობების გარდა.

4.3 სქესობრივი გზით გადამდები დაავადებები როგორცაა: ათამანგი, გონოკონური ინფექცია, შანკრიდი (რბილი შანკრი) და საზარდულის ლიმფოგრანულომა (დონოვანოზი), ტრიქომონიაზი, მიკოპლაზმოზი, ურეაპლაზმოზი, ქლამიდიოზი, გენიტალური ჰერპესის და შიდსთან დაკავშირებულ სამედიცინო მომსახურების ხარჯები (გარდა პირველადი სასკრინინგო დიაგნოსტიკისა და კონსულტაციისა).

4.4 შემდეგი მომსახურებების/პროცედურების ხარჯები: ექსპერიმენტული და არატრადიციული მედიცინა (აღნიშნული არ გულისხმობს ექიმის დანიშნულებით, სამედიცინო დაწესებულებაში სამედიცინო მომსახურების ისეთ ფორმას როგორცაა: მოწვა, მოყინვა); ვაქცინაცია/იმუნოზაცია (გარდა ანტირაბიული ვაქცინა და ანტიტეტანური შრატი; ეროვნული კალენდრით გათვალისწინებული პროფილაქტიკური აცრებისა), სანატორიული და ბალნეოლოგიური მკურნალობა, სამკურნალო ვარჯიშები, კოსმეტიკური და პლასტიკური ქირურგია, წონის კორექცია, სათვალეების, ლინზებისა და სმენის აპარატების შექმნასთან დაკავშირებული ხარჯების ანაზღაურება; ეგზოპროთეზირება, ტრანსპლანტაცია, ხელოვნური განაყოფიერება, სტერილიზაცია, კონტრაცეფცია, სანაყოფე სითხის დიაგნოსტიკა, ნებისმიერი სახის გენეტიკური კვლევა, ფსიქოანალიტიკოსი, ლოგოპედი.

4.5 ასევე არ ანაზღაურდება შემდეგი საშუალებების შექმნასთან დაკავშირებული ხარჯები: ბიოლოგიურად აქტიური საკვები დანამატები, ჰიგიენისა და მოვლის საშუალებები, დამხმარე და მაკორეგირებელი საშუალებები, გადასახვევი მასალები, შაქრის შემცველელები, ფსიქოტროპული და იმუნომასტიმულირებელი პრეპარატები, პროთეზები (გარდა ორთოპედიული სტომატოლოგიით განსაზღვრულისა), იმპლანტები (გარდა BMS და წამლით დაფარული სტენტისა).

შენიშვნა:

- მიმწოდებელი ვალდებულია უზრუნველყოს წინამდებარე მუხლით დადგენილი გამონაკლისების ფარგლებში გვერდითი ამბულატორიული მომსახურების ანაზღაურება (არანაკლებ 50%) მინიმუმ ერთ პროვაიდერ სამედიცინო დაწესებულებაში. აღნიშნული პირობა არ ვრცელდება პირველად დიაგნოსტიკაზე, გამოკვლევებსა და ექიმის კონსულტაციაზე, რომელზეც ვრცელდება სადაზღვევო პაკეტით გათვალისწინებული პირობები და ანაზღაურების წესი;

- მიმწოდებელი ვალდებულია უზრუნველყოს მე-4 მუხლის 4.2-4.4 პუნქტებით დადგენილ გამონაკლისებში შემავალი იმ მედიკამენტების/პრეპარატების ანაზღაურება (დანართი №1-ით (ვასების ცხრილი) განსაზღვრული შესაბამისი სადაზღვევო პაკეტის ლიმიტის და პროცენტულობის გათვალისწინებით), რომლებიც გამოყენებულ იქნება სხვა დაავადებების/გართულებების, რაც არ არის გათვალისწინებული წინამდებარე მუხლით დადგენილი გამონაკლისების ფარგლებში, სამკურნალოდ.

5. ანაზღაურებას ექვემდებარება ყველა სხვა სადაზღვევო შემთხვევა, მათ შორის:

- ქრონიკული დაავადებების (ფარისებრი ჯირკვლის, სისხლისა და სისხლძარღვოვანი ორგანოების დაავადებების და სხვა ქრონიკულად მიმდინარე დაავადებების (გარდა მე-4 მუხლით გათვალისწინებული გამონაკლისებისა), ტონზილექტომიის, გლანდების ოპერაციის, ადენექტომიის, ცხვირის ძვირის გამრუდების, ნიჟარების ჰიპერტოფიის) მკურნალობის ხარჯებიც, დაზღვეულის მიერ შერჩეული სადაზღვევო პაკეტების პირობების შესაბამისად;

- პროფესიული მოვალეობების შესრულებისას მიღებული ტრავმების მკურნალობა;

- დაზღვევამდე არსებული დაავადებების მკურნალობის ხარჯები, მათ შორის ორსულობასა და მშობიარობასთან დაკავშირებული დაზღვევის შემდგომი ხარჯები;

- ონკოლოგიური (მათ შორის კეთილთვისებიანი სიმსივნეები) დაავადებების მკურნალობასთან დაკავშირებული, ქიმიოთერაპიის, სხივური თერაპიის, ონკოქირურგიის ხარჯები;

- კარდიოლოგიური (კარდიოქირურგია, გულის შექმნილი პათოლოგიური დაავადებები, გულ-სისხლძარღვთა და სისხლის მიმოქცევის სისტემის, სტენდირება მუნტირების ოპერაციები სტენტის ხარჯის ჩათვლით) დაავადებები;

- დერმატოლოგიური (კანის და ფრჩხილის სოკოვანი დაავადებები, ფსორიაზი, სეპორეა, ეგზემა, აკნე) დაავადებების დიაგნოსტიკა/მკურნალობა;
- ვირუსული ჰერპესის დიაგნოსტიკა/მკურნალობა;
- ანგიოლოგიური დაავადებების მკურნალობა;
- ოფთალმოლოგიური მომსახურება (გარდა მე-4 მუხლით გათვალისწინებული გამონაკლისებისა);
- ანალიზების საზღვარგარეთ გაგზავნის/დიაგნოსტიკის ხარჯები;
- ნებისმიერი სახის დაავადებების, მათ შორის თანდაყოლილი დაავადებების პირველადი დიაგნოსტიკა, გამოკვლევები და ექიმის კონსულტაცია.
- ნებისმიერი სახის სამედიცინო მომსახურება, რაც არ არის გათვალისწინებული ხატუნდერო დოკუმენტაციის დანართი №2-ის მე-4 მუხლით (დასაშვებია მზღვევლის მიერ არ ანაზღაურდეს შემდეგი ხარჯები (გამონაკლისები)).
- სამედიცინო მომსახურების ალტერნატიული საშუალებების არსებობისას, დაზღვეულის მიერ არჩეული ნებისმიერი (გარდა მე-4 მუხლით გათვალისწინებული გამონაკლისებისა) მეთოდი.

შენიშვნა: ანაზღაურების გაცემაზე ნებისმიერი სახით და მოტივით უარის თქმა უნდა ფიქსირდებოდეს ან/და დასტურდებოდეს წერილობითი სახით, დაზღვეულის მოთხოვნიდან 3 სამუშაო დღეში, არგუმენტირებული და დასაბუთებული ვორძით. წერილი ასევე უნდა გადაიგზავნოს დაზღვეულის მიერ მითითებულ ელექტრონულ ვოსტაზე.

6. სხვა სავალდებულო პირობები:

- მიმწოდებელი იღებს ვალდებულებას, შემსყიდველის შეტყობინების საფუძველზე, უზრუნველყოს თანამშრომლის ახალი ოჯახის წევრების (მათ შორის ოჯახის სხვა წევრების), ახალი თანამშრომლის და ახალი თანამშრომლის ოჯახის წევრების (მათ შორის ოჯახის სხვა წევრების) დაზღვევის პროგრამაში დამატება იგივე პირობებითა და ლიმიტებით ხელშეკრულების დადებიდან პირველი 3 თვის განმავლობაში შემსყიდველის მიერ განხორციელებული შეტყობინების საფუძველზე, ხოლო ხელშეკრულების დადებიდან პირველი 3 თვის შემდეგ შემსყიდველის მიერ განხორციელებული შეტყობინების საფუძველზე - იგივე პირობებითა და ხელშეკრულებით გათვალისწინებული მომსახურების ვადის ამოწურვამდე დარჩენილი პერიოდის პროპორციული ლიმიტებით (სამოგზაურო, სიცოცხლის და უბედური შემთხვევის დაზღვევის ლიმიტები არ მცირდება პროპორციულად და რჩება უცვლელი). მიმწოდებელი ვალდებულია აღნიშნული მომსახურების გაწევა უზრუნველყოს შეტყობინების მიღების თვის მომდევნო თვის 1 რიცხვიდან.
- დაზღვეულ პირს აქვს უფლება ისარგებლოს მიმწოდებლის ნებისმიერ პროვაიდერ სამედიცინო დაწესებულებაში პირადი (ოჯახის) ექიმის მომსახურებით (დაწესებულებაში პირადი (ოჯახის) ექიმის არსებობის შემთხვევაში); ასევე მზღვეველი ვალდებულია უზრუნველყოს მიმართვების გამოწერის უზრუნველყოფა ქ. თბილისში წინამდებარე პუნქტით გათვალისწინებულ ნებისმიერ პროვაიდერ სამედიცინო დაწესებულებაში, ხოლო მინიმუმ თითო - საქართველოს ყველა რეგიონალურ ცენტრში;
- მიმწოდებელმა უნდა უზრუნველყოს მომსახურება (ანაზღაურების პროცედურებისა და საგარანტიო წერილის გაცემის ჩათვლით) - კვირაში 6 დღე; მიმწოდებელმა უნდა უზრუნველყოს გახანგრძლივებული სამუშაო გრაფიკი - 19:00 საათამდე (შაბათს - მინიმუმ 14:00 საათამდე);
- მიმწოდებელმა უნდა უზრუნველყოს, კვირაში ერთხელ მისი უფლებამოსილი (კომპეტენტური) პირის მიერ შემსყიდველის შენობიდან ასანაზღაურებელი ორიგინალი დოკუმენტაციის მიღება (მათ შორის ასანაზღაურებელი დოკუმენტაციის გადამოწმება) და ტრანსპორტირება; აგრეთვე შესაძლებელი უნდა იყოს დასკანირებული ასანაზღაურებელი დოკუმენტების ელ.ფოსტით გაგზავნა მიმწოდებლის უფლებამოსილ (კომპეტენტურ) პირთან წინასწარი განხილვის მიზნით.
- მიმწოდებელმა უნდა უზრუნველყოს, სამუშაო დღეებში სს „ნავთობისა და გაზის კორპორაციის“ ადმინისტრაციულ შენობაში ზოგადი პრაქტიკის მქონე ოჯახის ექიმის (რომელსაც ასევე უნდა ჰქონდეს პედიატრის ლიცენზია) განთავსება (სამუშაო საათები 10:00-17:00 სთ), რომელმაც უნდა უზრუნველყოს პირადი (ოჯახის) ექიმის ვალდებულებების შემავალი მომსახურების განხორციელება, მათ შორის:
 - დაზღვეული თანამშრომლის გასინჯვა, სამედიცინო კონსულტაციებით უზრუნველყოფა, ჯანსივლითობის მდგომარეობის უწყვეტი სამედიცინო მონიტორინგი, რისკ ფაქტორებისა და ქრონიკულ დაავადებათა სკრინინგი და ანექტა-ისტორიის შექმნა, საავადმყოფო ფურცლის (ბიულეტენის) გასენა/დახურვა, პირველადი დახმარების გაწევა და შესაბამისი დანიშნულების მიცემა საჭიროების შემთხვევაში, ასევე ინსტრუმენტალურ-ლაბორატორიული გამოკვლევებისათვის შესაბამისი მიმართვის დანიშნულების შესაბამისად რეცეპტის გაცემა და/ან გადატანა მზღვევლის რეცეპტზე.
 - დაზღვეული ოჯახის წევრებისთვის (მათ შორის ოჯახის სხვა წევრებისათვის) დანიშნულების შესაბამისად რეცეპტის გადატანა მზღვევლის რეცეპტზე.
- დაზღვეული უფლებამოსილია სპეციალური მიმართვისა და შეტყობინების გარეშე ისარგებლოს სამედიცინო მომსახურებით, როგორც პროვაიდერ ასევე არაპროვაიდერ ლიცენზირებულ სამედიცინო დაწესებულებაში.
- დაზღვეულ პირს აქვს უფლება პროვაიდერ სამედიცინო დაწესებულებაში ისარგებლოს აღნიშნულ დაწესებულებაში არსებული ნებისმიერი სამედიცინო მომსახურებით, ხოლო მზღვეველი ვალდებულია

აღნიშნულ მომსახურებაზე გაავრცელოს პროვაიდერ სამედიცინო დაწესებულებაში განსაზღვრული ანაზღაურების წესი.

- ქ. თბილისში მდებარე მიმწოდებლის მიერ შემოთავაზებული მინიმუმ ერთი მრავალპროფილური პროვაიდერი სამედიცინო დაწესებულება უნდა მუშაობდეს ყოველდღე.
- თუ დამზღვევთან შეთანხმებული პროვაიდერი აღარ აკმაყოფილებს დადგენილ მომსახურების კრიტერიუმებსა და სტანდარტებს, მზღვეველმა უნდა ამოიღოს იგი პროვაიდერთა სიიდან და ჩაანაცვლოს სხვა პროვაიდერთი, რის თაობაზეც წერილობითი ფორმით უნდა აცნობოს დამზღვევს.
- დაუშვებელია მზღვეველის მიერ დამზღვევთან შეთანხმების გარეშე პროვაიდერის ჩანაცვლება ან/და სიიდან ამოღება.
- გადაუდებელი სადაზღვევო შემთხვევის დადგომისას დაზღვეული (ან უფლებამოსილი მესამე პირი) ვალდებულია დაუყოვნებლივ აცნობოს მზღვეველს აღნიშნული გარემოების შესახებ, ამავე დროს თუ დაზღვეულის (ან უფლებამოსილი მესამე პირი) მიერ ობიექტური მოხერხების გამო ვერ მოხერხდა მზღვეველისთვის ინფორმაციის მიწოდება იგი (ან უფლებამოსილი მესამე პირი) ვალდებულია 48 საათის განმავლობაში შეტყობინება გააკეთოს საინფორმაციო-საკონსულტაციო (ცხელი ხაზი) მომსახურების, ან პირადი (ოჯახის) ექიმის ოფისში. იმ შემთხვევაში, თუ წინამდებარე პუნქტით დადგენილ ვადაში არ განხორციელდა მზღვეველის ინფორმირება, აღნიშნული გადაუდებელი სადაზღვევო შემთხვევა გადაკვალიფიცირდება როგორც გეგმიური სადაზღვევო შემთხვევა.
- დაზღვეულის გარდაცვალების შემთხვევაში, მზღვეველს უნდა ეცნობოს გარდაცვალების ცნობის გაცემიდან არაუგვიანეს 10 კალენდარული დღის ვადაში.
- თანამშრომლის დაზღვევის გაუქმება განხორციელდეს შემსყიდველსა და თანამშრომელს შორის შრომითი ურთიერთობის შეწყვეტის შემთხვევაში და დაზღვევა გაუქმდეს ყოველგვარი დამატებითი გადასახადისა და ჯარიმების გარეშე. დაზღვევის გაუქმება განხორციელდეს შემსყიდველის მიერ მიმწოდებლისათვის გაგზავნილი შეტყობინების მიღების თვის მომდევნო თვის 1 რიცხვიდან.
- ოჯახის წევრების (მათ შორის ოჯახის სხვა წევრების) დაზღვევის გაუქმება განხორციელდეს თანამშრომლის დაზღვევის გაუქმების, თანამშრომლის ან ოჯახის წევრის (მათ შორის ოჯახის სხვა წევრების) გარდაცვალების შემთხვევაში, ყოველგვარი დამატებითი გადასახადისა და ჯარიმების გარეშე.
- დაზღვეულის ოჯახის წევრს, რომელსაც სადაზღვევო პაკეტში მითითებული ზღვრული ასაკი შეუსრულდება, მზღვეველი ვალდებულია სადაზღვევო მომსახურება შეუნარჩუნოს იგივე პირობებით მიმდინარე ხელშეკრულებით განსაზღვრული „მომსახურების“ ვადის ამოწურვამდე.
- წინამდებარე ტენდერის ჩატარების შედეგად დასაზღვევ თანამშრომლებს, უფლება აქვთ სურვილისამებრ აირჩიონ სატენდერო დოკუმენტაციით გათვალისწინებული ნებისმიერი სადაზღვევო პაკეტი.
- მიმწოდებელმა ასევე უნდა უზრუნველყოს შემსყიდველის შტატგარეშე თანამშრომლ(ებ)ის, მისი (შტატგარეშე თანამშრომლის) სურვილის შემთხვევაში, „მომსახურება“ იგივე პირობებით, რაც ვრცელდება შემსყიდველის თანამშრომელზე. ამ შემთხვევაში სადაზღვევო პრემიის გადახდას სრულად უზრუნველყოფს შტატგარეშე თანამშრომელი, შემსყიდველი კი აღნიშნული სადაზღვევო პრემიის გადახდას განახორციელებს შტატგარეშე თანამშრომლის ხელფასიდან (ასანაზღაურებელი თანხიდან).
- შემსყიდველი უფლებამოსილია ყოველი თვის 5 რიცხვამდე მიაწოდოს მიმწოდებელს წინა თვის განმავლობაში დაზღვეულების მიერ მიმწოდებლის მიმართ წაყენებული პრეტენზიების ნუსხა, ხოლო მიმწოდებელი ვალდებულია, აღნიშნული ინფორმაციის მიღებიდან არაუგვიანეს 5 სამუშაო დღის ვადაში უზრუნველყოს შესაბამისი რეაგირება და შემსყიდველის წერილობითი ინფორმირება.



მ.პ.ს. №	პროექტის სახელი	მისამართი
1	სს.მ. იაშვილის სახ. ბავშვთა ცენტრალური კლინიკა	ლუბლიანას # 2/6; 2530033; 2521212
2	თსსუ გ. ჟვანიას სახ. საუნივერსიტეტო პედაგოგიური კლინიკა	ლუბლიანას # 21; 2540697; 2524666
3	შ.პ.ს. "სხივი 2012"	წინანდლის#9; 2273603
4	შ.პ.ს. სადიაგნოსტიკო ცენტრი "ჯეოსვისი"	გამსახურდიას #5; 2363364; 2250838
5	შპს „კლინიკური მედიცინის ს/კ ინსტიტუტი“	თევდორე მღვდლის ქ.13 ტელ: +995 32 2940289
6	ივერიელის სახელობის ენდოკრინოლოგია, მეტაბოლოგია დიეტოლოგიის ცენტრი ენმედიცი	ქ.თბილისი, წინანდლის#9, არაყიშვილის ქ. # 2; 2774000; 2771000
7	შპს "იმუნოზაციის ცენტრი"	ალ.ყაზბეგის N16 ტელ: +995 32 2312278
8	შ.პ.ს. „ინფექციური პათოლოგიის, შიდსისა და კლინიკური იმუნოლოგიის ს/კ ცენტრი“	ალ.ყაზბეგის N16 +99532 239 57 48
9	შ.პ.ს. ქ.თბილისის გულისა და სისხლძარღვთა კლინიკა (შაბურშილის კლინიკა)	ლუბლიანას # 64; 2479300; 2183600
10	შ.პ.ს. "სისხლძარღვთა და გულის დაავადებათა ცენტრი" (ზოხუა)	ჩაჩავას ქ.1; 2517008.
11	ჩაფიძის სახ. კარდიოლოგიური კლინიკა	ნ. ჯავახიშვილის №2; 2 402 301
12	კლინიკური ონკოლოგიის ინსტიტუტი (ყოფილი მაღიჩი)	ლუბლიანას ქ. 5; 251 68 00, (790) 51 68 22
13	შპს მედისონ ჰოლდინგი (საბურთალო)	
14	შპს მედისონ ჰოლდინგი (დარეკითილი)	ვაჟა ფშაველას გამზ. 88/11; 247 06 06
15	შპს მედისონ ჰოლდინგი (მუხიანი)	კალაუბნის ქ.12; 247 06 06
16	შპს "საოჯახო მედიცინის ქართულ ამერიკული კლინიკა"	ალკოვ გობრონიძის ქ.27; 247 06 06
17	შ.პ.ს. "დავით ტატიშვილის სამედიცინო ცენტრი"	ქ.თბილისი ბერძუკის ქ. #10 ტ:2 33 08 33. ტ:2 21 35 03.
18	შ.პ.ს. "დავით ტატიშვილის სამედიცინო ცენტრი"	თ. აბულაძის ქ. 20; (+995) 32 2 913 242 (+995) 32 2 913 119
		მარიჯანის 2; 2253938

19	შ.პ.ს. სამედიცინო ცენტრი დიტო	ფალიაშვილის ქ. 40; 229 06 71, 229 06 35, 229 06 72
20	შ.პ.ს. "სამკურნალო-სადიაგნოსტიკო ცენტრი სამგორი მედი"	კახეთის გზატკეცილი N23 +99532 2568753;
21	შ.პ.ს. მედულა	
22	შ.პ.ს.კ. თბილისის ონკოლოგიის ცენტრი	პოლიტექნიკა #6 (ყოფილი ჯიქიას) 2 30 45 02; 230 45 04 ლუბლიანას N 5, მე-4 მე-5 სართული; 236-44-85, 236-44-86; 2236-44-89
23	შპს ჩიჩუაშვილის სამედიცინო ცენტრი მზერა	წინანდლის #9; 2557788
24	შ.პ.ს. "ახალი მზერა"	ლევან მექლიაძის ქ. #19 ტელ: 291 35 98
25	შ.პ.ს. "ემბრიო"	ლუბლიანას ქ. 2/6; 251 86 23, 251 86 20, 251 86 21
26	შ.პ.ს. "იმედის კლინიკა"	დიდი დიდობი მირიან მეფის N10ა ტელ: +995 32 2238480
27	შ.პ.ს. "ამტელ-ჰოსპიტალი"	წინანდლის #9; 2746896
28	თბილისის ცენტრალური სავადმყოფო	ჩაჩავას ქ. #1, ლუბლიანას #5; 210 44 44
29	შპს "გედმედი"	ვერა, ლარსის შესახვევი N 3; 2528644
30	ს. ს. ტრავმატოლოგიური ჰოსპიტალი	ლუბლიანას # 21; 2550505
31	შ.პ.ს. ალ.წულუკიძის სახ. უროლოგიის ეროვნული ცენტრი	წინანდლის ქ. 9; 2770067; 568123636
32	შ.პ.ს. "პელსი" (უროლოგია)	
33	შ.პ.ს. "ყელ-ყურ-ცხერის სნეულეთათა ეროვნული ცენტრი ჯაფარიძე ქვეანდულის კლინიკა"	ვაჟა-ფშაველას გამზ(რესპუბლიკური სფოს ტერიტორია); 2393190
34	შპს "ემ-ემ-ტე ჰოსპიტალი"	თევდორე მღვდლის 13; 234 59 55, (577) 32 72 44, (577) 32 72 43
35	"თბილისის ბავშვთა ინტენციური კლინიკური სავადმყოფო"	ლუბლიანას ქუჩა N5 სართული მე-9; 2234023 ქ.თბილისის. ჩიქოვანის ქ.14 ტელ:(+995 32) 36 40 19
36	შპს "ლანცეტ"	
37	შპს "უნიმედი კახეთი" ბავშვთა აბალი კლინიკა(ციციშვილი ყოფილი)	აღმშენებლის ხეივანი 12 კმ, ტელ: 2 101 100 თბილისი, ლუბლიანას ქუჩა #21, (ნაკვ.08/012); 2550505
38	შპს "ა.ალადაშვილის სახელობის კლინიკა"	დიმიტრი უზნაძის ქ. 103; 322958014
39	შპს აკ. ვ. ივერიელის სახ. ენდოკრინოლოგია-დიეტოლოგია-მეტაბოლოგიის ცენტრი "ენმედიცი"	წინანდლის 9; ტელ: 2 77 40 00
40	შპს აკ. ვ. ივერიელის სახ. ენდოკრინოლოგია-დიეტოლოგია-მეტაბოლოგიის ცენტრი "ენმედიცი"	არაყიშვილის ქ. 2 ტელ. 2483838
41	შპს "წმინდა ლაზარეს კლინიკა"	მის.: ქ.თბილისი, ლუბლიანას ქ. N2/6; 2520341; 2528788
42	სს "კურავიო"	თბილისი სულხან ცხიციანი N16 (ყოფილი საბურთალოს ქუჩა); 243 01 01
43	შპს "დიაგნოსტიკური სერვისი"	თბილისი ლუბლიანას ქ. 36 ტელ: 2251000

44	შპს "მედიკორი"	თბილისი პეტრე ქავთარაძის ქ.16. ტელ: 2 30 20 02
45	თსსუ პირველი საუნივერსიტეტო კლინიკა(ყოფილი მე-8 საავადმყოფო,სანჯონაში)	თბილისი ბუღაძეების ქუჩა 4 (სანჯონის დასახლება); 2610101
46	აკადემიკოს ნიკოლოზ ყიფშიძის სახელობის ცენტრალური საუნივერსიტეტო კლინიკა"(რესპუბლიკური)	თბილისი ვაჟა-ფშაველას გამზ. 29 2 24 40 33
47	შპს "მედალფა"	აკაზმეის გამზ.16 2640011
48	შპს "დავით გაგუას კლინიკა"	თბილისი, ლუბლიანას 2/6 ტელ: 2 52 11 22
49	შპს "სინჯო საქართველო"	წინანადლის #9; 239 38 33, 239 40 65
50	ენდოკრინოლოგიის ეროვნული ინსტიტუტი	ლუბლიანა 2/6; ტელ: 2 30 63 97
51	შპს "მედსფისი"	ალექსიძის #1 ტელ:593312424
52	შპს ინტერმედი	წინანადლის #9; 577007008
53	პედიატრი	უშ. ჩხეიძის 10, ბ 3-ა ტელ:(995 32) 247 2211
54	კარდიოქირურგია	შარტავას ქ. 35/37; 239 00 00, 295 00 00, 232 05 05
55	ჯეომედი	ლევიძის ქ. 53/55; 218 05 02, (555) 441 443
56	ენოქიური სერვისი	ბ. ქავთარაძის ქ. 27; +995 32 2530333; 16 116;
პროვაიდერი კლინიკის დასახლება		
1	შ.პ.ს. "ჯეოპოსიტალის" მცხეთის მრავალპროფილიანი სამედიცინო ცენტრი	მცხეთა, დვინჯილიას #5; 032 2 505 222
2	შ.პ.ს. "ჯეოპოსიტალის" ღუმეთის სამედიცინო ცენტრი	ღუმეთი, სტალინის ქ#71; 032 2 505 222
3	რეგიონალური ჯანდაცვის ცენტრი - თიანეთი	თიანეთი, რუსთაველის ქ. 75; 577 4800 18, 577 480068
4	რეგიონალური ჯანდაცვის ცენტრი - სტეფანწმინდა	სტეფანწმინდა, აკაზმეის ქ. N35; 577 4800 18, 577 480068
პროვაიდერი კლინიკის დასახლება		
1	შპს "პარაცელსი"	მისამართი
2	ბათუმის რეფერალური საავადმყოფო (ევექსი)	ქ.ბათუმი პუშკინის ქ. 141 ტ. 0422 27 15 87
3	შპს "ინტერმედიკა"	ბათუმი, ბაგრატიონის ქ. №125 ტელ: (0 32) 2 55 05 05
4	ივერიელის სახელობის ენდოკრინოლოგია მეტაბოლგია დიეტოლოგიის ცენტრი. "ენმედიცი"	ბათუმი. ფარნავაზ მეფის ქ. 62/66, (422) 22 53 35, (422) 22 52 86
5	მედიკურჯენსი	ბათუმი, ბარათაშვილის ქ.#30; 591 07 05 05
6	შ.პ.ს. "საგიტარიუსი"	ქ. ბათუმი მელოივილის ქ. #102ბ ტელ:0422 29 38 83 ტ:0422 27 25 88
7	შ.პ.ს. "აკარის ონკოლოგიური ცენტრი"	ქ.ბათუმი გორგოლაძის ქ. 91 ტელ: 593317344 ქ.ბათუმი პუშკინის ქ.#118; (0422) 27-67-52

8	შ.პ.ს. "ბათუმის სამშობლიო სახლი"	ქ.ბათუმი, რუსთაველის ქ.#39; +422 27 47 99
9	შპს "უნიმედი აჭარა" ქობულეთის საავადმყოფო (ევექსი)	ქობულეთი, აბაშიძის ქ. №18; (0 32) 2 55 05 05
10	შპს "უნიმედი აჭარა" ჩაქვის სამედიცინო ცენტრი (ევექსი)	დაბა ჩაქვი, თ.მეფის ქ.№40; (0 32) 2 55 05 05
11	შპს "უნიმედი აჭარა" ხულოს სამედიცინო ცენტრი (ევექსი)	დაბა ხულო, აღმამენჯლოს ქ. №1; (0 32) 2 55 05 05
12	შპს "უნიმედი აჭარა" შუახევის სამედიცინო ცენტრი (ევექსი)	დაბა შუახევი, რუსთაველის ქ.№32; (0 32) 2 55 05 05
13	შპს "უნიმედი აჭარა" ქედის სამედიცინო ცენტრი (ევექსი)	დაბა ქედა, რუსთაველის ქ. №14; (0 32) 2 55 05 05
14	შ.პ.ს "მედიანა"	ბათუმი, ფრიდონ ხალვაშის გამზირი #237; (0422) 22 22 20 (0422) 25 85 13
15	უნიმედი კახეთი "ბათუმის დედათა და ბავშვთა ჯანმრთელობის ცენტრი"	ბათუმი, აეროპორტის გზატკეცილი ქ.#64; (0422)24-51-84
16	ბაუშპს "BROTHERS"	ბათუმი, გენ ა. აბაშიძის 14; +995 422 21 25 35 +995 422 21 25 36
17	ენდოკრინოლოგიის ეროვნული ინსტიტუტი (ელენე გიორგაძე)	ბათუმი, ხიმშიაშვილის N2, კომპლექსი "მაგნოლია" 1 სად. მე2 საართ. ტელ:0422 29 31
18	შპს "საოჯახო მედიცინის რეგიონალური ცენტრი" ბათუმი	ბათუმი, ტბ. აბუსერიძის ქ N2 ტელ: 0422 27 92 43
პროვაიდერი კლინიკის დასახელება		
1	შპს "ალიანსი მედიცინასთან"	მისამართი
2	შპს "ლ.ხონელიძის კლინიკა"	ქ.ქუთაისი გრიშაშვილის ქ #14; 599 554380
3	წმინდა ნიკოლოზის სახ. ქირურგიული და ონკოლოგიური ცენტრი (ევექსი)	ქ.ქუთაისი ლორთქიფანიძის ქ. #11 ტ:0431 25 36 55
4	შ.პ.ს "ჯეოჰოსპიტალის" ბაღდათის მრავალპროფილური სამედიცინო ცენტრი	ქ.ქუთაისი, პ. იაშვილის ქ. № 9; (0 32) 2 55 05 05
5	ქუთაისის რეფერალური ჰოსპიტალი	ბაღდათი, კახიანის 1#84; 032 2 505 222
6	ზ.ცხაკაიას დასავლეთ საქართველოს ინტერვენციული მედიცინის ეროვნული ცენტრი	ქ.ქუთაისი, ოცხელის ქ#2 ტელ: +995 431 22 98 89; 899 50 83 28
7	შ.პ.ს "ჯეოჰოსპიტალის" ზესტაფონის მრავალპროფილური სამედიცინო ცენტრი"	ქ.ქუთაისი, ჯავახიშვილის ქ. №83ა; 995 431 25 18 31; 995 431 25 16 19; 598 36 46 47
8	თერჯოლის ჰოსპიტალი (ევექსი)	ზესტაფონი, აღმამენჯლოს პირველი შესახვევი №1; 032 2 505 222
		თერჯოლა, რუსთაველის ქ. 69 ტელ: (0 32) 2 55 05 05

9	შ.პ.ს. „ჯეოპროსპექტის“ ჟიათურის მრავალპროფილური სამედიცინო ცენტრი	ქიათურა, გ. ჭანტურის ქ. 20; (+995) 032 2 505 222
10	შ.პ.ს. „ჯეოპროსპექტის“ სამტრედიის მრავალპროფილური სამედიცინო ცენტრი 18	სამტრედია, ჭანტურის ქ. 2; (+995) 032 2 505 222
11	ტყიბულის პოსპიტალი (ევექსი)	ტყიბული, თაბუკაშვილის ქ. №10, მიმდებარედ; (0 32) 2 55 05 05
12	თერჯოლის პოსპიტალი (ევექსი)	თერჯოლა, რუსთაველის ქ. 69; (0 32) 2 55 05 05
13	შპს წყალტუბოს რაიონული საავადმყოფო (ევექსი)	წყალტუბო, ერისთავის ქ. 16 ტელ: (0 32) 2 55 05 05
14	შპს ხონის პოსპიტალი (ევექსი)	ხონი, სოლომონ მეორის ქუჩა, №21 ტელ: (0 32) 2 55 05 05
15	რეგიონალური ჯანდაცვის ცენტრი - ვანი	ვანი, თავისუფლების №111; 577 4800 18, 577 480068
16	რეგიონალური ჯანდაცვის ცენტრი - ხარაგაული	ხარაგაული წყნეთის №14; 577 4800 18, 577 480068
17	რეგიონალური ჯანდაცვის ცენტრი - ბორჯომი	ხარაგაულის რა-ნი, სოფ ბორჯომი; 577 4800 18, 577 480068
18	ქუთაისის N3 ბავშვთა პოლიკლინიკა	ქუთაისი, ჯგებშიშვილის ქ # 85; +995 431 258272; +995 431 258274;
19	შპს "კლინიკა-ლჯ"	ქუთაისი, ჩემელაშვილის ქ. 6ა; +995 431 243934;
20	ქუთაისის ცენტრალური საავადმყოფო	ქუთაისი, სოლომონ პირველის #10; 0431 24 63 22
21	სს "საჩხერის რაიონული საავადმყოფო-პოლიკლინიკური განყოფილება"	საჩხერე, გომართელის ქ. 17; (435) 22 58 79
22	ფეროშვილი	ზესტაფონი, მაღლაკვილის ქ. 4; +995 492 258231
პროვადირი კლინიკის დასახელება		
1	შპს "საქიმო" ოზურგეთი	ქოზურგეთი ჩოხატაურის ქუჩა N22; მობ: 99 56 65 05; 93 17 00 75; 93 47 23 74
2	ლანჩხუთი "მედალფა"	ლანჩხუთი, ნ. ფორდანის ქ. 136; +995 32 2640011
3	რეგენალური ჯანდაცვის ცენტრი - ჩოხატაური	ჩოხატაური დუშბაძის ქუჩა N22; 577 4800 18, 577 480068
4	რეგენალური ჯანდაცვის ცენტრი - ლანჩხუთი	ლანჩხუთი ჭანტურის ქ N21; 577 4800 18, 577 480068
პროვადირი კლინიკის დასახელება		
1	აბაშის პოსპიტალი (ევექსი)	მისამართი
2	ფოთის ამბულატორიული ცენტრი (ევექსი)	აბაშ, თავისუფლების ქ. №141 ტელ: (0 32) 2 55 05 05
3	შპს "იკამედი ფოთი"	ქ.ფოთი გამსახურდიას ქ 6; (0 32) 2 55 05 05
4	შპს "ლაზიკამედი"	ფოთი, ერცელაშვილი ქ. 40; (493) 27 88 28, (493) 27 88 26
5	ზუგდიდის რეფერალური პოსპიტალი (ევექსი)	ქ.ფოთი ჭანტურის ქ. 16; (493) 24 24 21, (551) 60 11 14
6	წალენჯიხის პოსპიტალი (ევექსი)	ქ.ზუგდიდი, გამსახურდიას ქ. №206; (0 32) 2 55 05 05
7	მარტვილის პოსპიტალი (ევექსი)	წალენჯიხა, ქუარდულის ქ. № 6; ტელ: (0 32) 2 55 05 05
8	შპს "ზობის პოსპიტალი" (ევექსი)	მარტვილი, მშვიდობის ქ. №111; ტელ: (0 32) 2 55 05 05
		ხობი, ქაინდიდელის ქ. №2 ტელ: (0 32) 2 55 05 05

9	სს "ვითის ცენტრალური კლინიკური საავადმყოფო" (ცეცხა)	ქ.ვითი, გურიის №171; +995 493 223103; ზურდილი, ზ.გამახუდიას №39; 243 01 01 ზურდილი; ლაზის ქუჩა №14; +995 32 243 01 01
10	ზურდილი კლინიკა "გურჯიან ზ"	
11	ზურდილი "კურაიო"	
12	შპს "მესტიის საავადმყოფო-ამბულატორიული გაერთიანება"	დ.მესტია, გაბლიანის ქუჩა №13 ტელ: 595 57 27 23
პროვადირი კლინიკის დასახელება		
1	რეგიონალური ჯანდაცვის ცენტრი	მისამართი
2	რეგიონალური ჯანდაცვის ცენტრი	ონი, ვახტანგ მე-6 ქ. #10; 577 4800 18, 577 480068 ამბროლაური, ბრატისლავა-რაჭის ქ. #11; 577 4800 18, 577 480068
3	რეგიონალური ჯანდაცვის ცენტრი	ცაგერი, რუსთაველის ქ.31; 577 4800 18, 577 480068
პროვადირი კლინიკის დასახელება		
1	შპს "ნათია 777"	მისამართი
2	შ.პ.ს. "ჯეოპოსპიტალის" ბორჯომის მრავალპროფილური სამედიცინო ცენტრი	ახალციხე, თამარშვილის ქ. #12; 22-06-33; 22-01-02; 599-58-77-70
3	შპს "უნიმედი სამცხე" ახალქალაქის სამედიცინო ცენტრი	ბორჯომი, საკაპის #3; (+995) 032 2 505 222
4	შპს "უნიმედი სამცხე" ახალციხის სამედიცინო ცენტრი	ქ. ახალქალაქი, დ. აღმაშენებლის ქ. №31; (0 32) 2 55 05 05
5	შპს "უნიმედი სამცხე" ადიგენის სამედიცინო ცენტრი	ქ. ახალციხე, რუსთაველის ქ. №105 ა; (0 32) 2 55 05 05 დაბა ადიგენი, ბალაზაშვილის ქ. №11. სახანძროსთან; (0 32) 2 55 05 05
6	შპს "უნიმედი სამცხე" ნინოწმინდის სამედიცინო ცენტრი	ქ. ნინოწმინდა, თავისუფლების ქ. №48; (0 32) 2 55 05 05 ასპინძა, ვარძიის ქ. №75; 036429488; 599 98 96 02 დაბა ბაკურიანი, კ. წაქაძის ქ. №2; 577 4800 18, 577 480068
7	შპს "რეგიონული ჯანდაცვის ცენტრი" ასპინძა	მისამართი
8	შპს "რეგიონული ჯანდაცვის ცენტრი" ბაკურიანი	ქ. თელავი, ჭავჭავაძის გამზირი №54; (350)273033
ცხელი		
1	შპს "ნოვომედი" სამედიცინო ცენტრი	ქ. მუდუჯანი, მარჯანიშვილის ქ. N 35; (+995) 032 2 505 222
2	შ.პ.ს. "ჯეოპოსპიტალის" გურჯაანის მრავალპროფილური სამედიცინო ცენტრი	ქ.საგარეჯო, კახეთის გატაკვილი №13; (+995) 032 2 505 222
3	შპს "ჯეოპოსპიტალის" საგარეჯოს მრავალპროფილური სამედიცინო ცენტრი	თელავი, ალაზნის გამზირი; (0 32) 2 55 05 05
4	შპს "უნიმედი კახეთი" თელავის რეფერალური ჰოსპიტალი	

5	შპს "უნიმედი კახეთი" ყვარლის ჰოსპიტალი	ყვარელი, ქვეყნის ქუჩა, "ნამალრები"; (0 32) 2 55 05 05
6	შპს "უნიმედი კახეთი" ახმეტის ჰოსპიტალი	ქახმეტა, რუსთაველის ქუჩა (სპორტდარბაზის ტერიტორია); (0 32) 2-55-05-05
7	რეგიონალური ჯანდაცვის ცენტრი - დედოფლისწყარო	დედოფლისწყარო, ნიკორწმინდის 49, ჰერეთის 22; 577 4800 18, 577 480068
პროვადერი კლინიკის დასახელება		
1	სს "რუსთავის ცენტრალური საავადმყოფო"	რუსთავი, წმ.ნინოს ქ.#3; (341) 293783
2	შპს "ახალი სამედიცინო ცენტრი" ზოლნისი	ზოლნისი, დ.დამაშენაძის ქ.#25 ტელ: 577 22 99 24
3	შ.პ.ს "ჯეოჰოსპიტალის" გარდაზნის მრავალპროფილური სამედიცინო ცენტრი	გარდაზანი, ლესელიძის #1; (+995) 032 2 505 222
4	შ.პ.ს "ჯეოჰოსპიტალის" მარნეულის მრავალპროფილური სამედიცინო ცენტრი	მარნეული, ყოფილი სამხედრო ქალაქის ტერიტორია; (+995) 032 2 505 222
5	შპს "ახალი სამედიცინო ცენტრი" დმანისი	დმანისი, წმ ნინოს ქ#37; 577 01 20 51
6	რეგიონალური ჯანდაცვის ცენტრი - წალკა	წალკა ე. თაყაიშვილის N4; 577 4800 18, 577 480068
7	რეგიონალური ჯანდაცვის ცენტრი - თეთრიწყარო	რუსთაველის ქ. 577 4800 18, 577 480068
8	რუსთავის N2 სამკურნალო დიაგნოსტიკური ცენტრი	რუსთავი მესხიშვილის N1ა; +995 341 276909; +995 341 276589
9	"კლინიკა რუსთავი"	რუსთავი მე-7 მიკრო; 0341 250115; 0341 275996
პროვადერი კლინიკის დასახელება		
მისამართი		
1	შპს "გორმედი"	ქ.გორი ცხინვალის გზ. #15; 0 370 27 58 81; 0 370 27 83 49
2	შპს "ალიანსი მედიკალიზაცია"	ხაშური, რუსთაველის ქ.#40; 577 4800 18, 577 480068
3	რეგიონალური ჯანდაცვის ცენტრი - ქარელი	ფანასკერტელის N30; 577 4800 18, 577 480068
4	მედიკალ პარკი საქართველო ხაშური	ხაშური, რუსთაველის ქ, 40; +995 577 118890;
თბილისი		
1	შპს "გიდმედი ბლუს"	ფალავანთის 85; 220 25 25
2	შპს "პრინცი ღმრთი"	მიცხვირის ქ #18; 2370081
3	შპს "სმაილი" იოსებ მდინარაძე	ვეფხისტყაოსნის ქ. 2350285
4	შპს "სტამბოლი" კლინიკა ჰევი დენტ	ნუგეზიძის ქ, 2395053
5	L-დენტ	ლალიძის 4 ; ტ:2258047
6	შპს "ბელადენტ"	კოსტავას 79, 2211819

7	ინდ.მეწარმე გურამ ალდაშვილის კლინიკა "ექსტრა დენტო"	ჩუბინიშვილის ქ.#68; +995 322435828 / +995 599176292
	გ.ლაიფ დენტო	
9	ელიტი	მიცვენიძის ქ.#15 ტელ: 2 37 80 90
10	შპს "მედიკალ"- იგივი დიენტე	ივრეილის ქ.#11(მეტრო 300 არაგველიან) ტელ: 2 22 30 51 თბილისი თემქა 11 მკრ 5 კლინიკური საავადმყოფო ტელ: 595 00 52 12
11	შპს "ნეოდენტო"	თბილისი, აკ.წერეთლის N77, ტელ: 2 347 488
12	შპს "ბიო დენტო"	ქ.თბილისი გორგასლის ქ. #37 ტ: 032 2 72 12 57
13	შპს "სტომატოლოგიური ცენტრი დენტოსრი"	ქ.თბილისი გამსახურდიას 17(ბეკინი) 0322371001
14	შპს "ალგანი დენტო"	თბილისი გ.მაგრატიონის N19 ტელ: 2 35 32 33
15	ი/მ თეა გზირიშვილი-ნიუდენტო	მიცვენიძის 18 ; ტელ: 222 21 22 (+3), 237 30 38
16	ი/მ თეა გზირიშვილი-ნიუდენტო	საბურთალოს ქ.40 ტელ: 222 21 22 (+4), 236 22 94
17	ი/მ თეა გზირიშვილი-ნიუდენტო	ყაზბეგის გამზირი 29ა ტელ: 222 21 22 (+2), 236 81 61
18	ი/მ თეა გზირიშვილი-ნიუდენტო	პეტრიაშვილი 32; 2292035
19	ი/მ თეა გზირიშვილი-ნიუდენტო	აგლაძის 39ა ტელ: 222 21 22 (+5), 234 77 57
20	ი/მ თეა გზირიშვილი-ნიუდენტო	ლუბლიანას 5 ტელ: 222 21 22 (+6)
22	"სითი დენტალ გრუპი"	შენგენის ქ.#5 ტელ: 298 84 12
23	ენ ჯიემ ინოვეტენ დენტალი	თბილისი ფალიაშვილის 49 2 22 28 91
24	კულდენტო "სტომატოლოგიური კლინიკა"	თბილისი ფალიაშვილის ქ N118 2 22 56 17
25	სითისმაილი	შ. ნუცუბიძის N82, ტელ: 032 2 904 205
26	დენტა სტეილი / მანანა სიხარულიძე	თბილისი, ბაბტიონის ქუჩა N20, ტელ: 2 36-01-28
27	ესთეოდენტო	თბილისი მ.კოსტავას 47 ტელ: 2 99 07 24
28	მედიდენტო	არაყიშვილის I ჩიხი, #5; ტელ: 899 50 74 39; 91 49 35
29	კეპი სმაილი	დ.გამრეკელის 19; 2375525
30	შპს დავიდენტო	მოსამედიის ქ. 12; 2223274
	აკარა	
1	G- სმაილი	
2	შპს "სტომბ დენტო"	ქ.ბათუმი გორგოძის 114; 557561229; 29 23 78; 593 28 10 48
3	დენტალ-არტი ბათუმი	ქ.ბათუმი, მეღავდიის ქ.24; ტ: 222909
4	ქეჟევა-2014	ქ.ბათუმი ლეონტიძის ქუჩა 94/57 ტელ: 593 207 218
5	შპს "საგიტარიუსი"	ქ.ბათუმი, ზუბალაშვილის ქ.20 ტელ: 26 00 08; 29 25 27
6	ბათუმი დენტალ	გორგოძის 91 (ყოფილი გორკო ქუჩა); (0422) 27-95-53
7	შპს "დენტა-ლოქსი"	ქ.ბათუმი კლდიაშვილის 20/22 ტელ: 599 79 94 90
	იმერეთი	ბათუმი ახმეტელის 18 ტელ: 2 27 29 76

1	აგუზანეშილი "გეოდენტი"	ქუთაისი ზ.გამსახურდიას N1/20 ტელ:591 69 77 07
2	დენტალ ლუქსი	ქუთაისი, თამარ მეფის გამზ.#42, ტელ: 24 35 60
სამედიცინო		
1	ქ.ზუგდიდი, შპს "ნეოსმაილი"	ზუგდიდი, გამარჯვების N32 ტელ: 574 08 30 76
2	ქ. ფოთი შპს პრიმა დენტი	ფოთი, ფარნავაზ მეფია #1; 577395543
3	ქ.ფოთი შპს დენტალ კლასი	ფოთი, 26 მაისის ქ. 4/16 ტელ:555395949
4	ქ.ზუგდიდი, შპს სტომატოლოგიური პოლიკლინიკა	ზუგდიდი, ზ.გამსახურდიას გამზ.#30 ტელ: (0415) 220157
სამედიცინო-სამედიცინო		
1	ახალციხე, სტომატოლოგიური კლინიკა "ნათია 777"	ახალციხე, თამარაშვილის 12 ტელ: 365 22 06 33
კაბეითი		
1	შპს "მერაბ ნადირაშვილი და კომპანია" სტომატოლოგიური კლინიკა	ქ.თელავი, ნადივარის ქ. 8; 0350 270512
2	ი/მ ჯ.ჯავახიშვილის კბილის კლინიკა "ჯულია-დენტი"	თელავი, აკ.წერეთლის N3. 0350 276011
3	"ნოვომედი"	ქ. თელავი, ჭავჭავაძის 54; (0350) 27 30 33
4	ნიუ დენტი თელავი	ქ.თელავი ქეთევან წამებულის #3 599493299
ქვემო ქართლი		
1	შპს "დენსი"	რუსთავი, კოსტავას ქ.#11, შარტავას ქ.#17, ტელ: 0341 224 724
2	შპს „დენსი გარდაბანი“	გარდაბანი აღმაშენებლის 6/46; [372]223033

გეოგრაფიკული მდებარეობა		
#	პროვინციის დასახელება	საფთაქო ქსელის აფთიაქების მდებარეობა
1	ავერსი ფარმა	ადმინისტრაციული ერთეულების მიხედვით
2	ჯი ბი სი საფთაქო ქსელი	თბილისი, აღმაშენებლის გამზ. 148/2; 2 900 800
3	კი ბი სი ფარმაცია (ფარმაცევტი)	თბილისი, სანაპიროს 6; (+995 32) 2940740
4	ალოანსი მედიცინასთან	თბილისი, სანაპიროს 10ა; (+995 32) 2911 900
5	PSP აფთიაქი	ქუთაისი, გრიშაშვილის ქ. 14; +995 599 554380;
		თბილისი, დ. აღმაშენებლის გამზ. 148/3; 995 32 218 51 11

სს სადაზღვევო კომპანია უნიკონი
გენერალური დირექტორი
ვასილ აბრახაძე

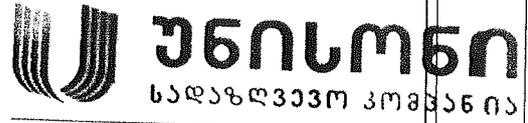
#	პროგრამის კონკრეტული დასახელება და მიზანშეწონი, აღწერა	საჯარო ადმინისტრაციის რეფორმების ეროვნული აგენტის მიერ დაფინანსებული პროექტების აღწერა
1	შპს "მედიკალიზაცია"	თბილისი, ალ. კვაჭავაძის გამზ. #16; 2 500 016.
2	შპს "საოჯახო მედიცინის ქართულ აკადემია"	თბილისი, ბებრუკის ქ. #10; ტ: 2 33 08 33. ტ: 2 21 35 03.
3	შპს "დავით ტატიშვილის სამედიცინო ცენტრი"	თბილისი, თ. აბულაძის ქ. #20; 291 31 19, 291 32 42, 225 39 38
4	შპს "მედიკალიზაცია"	თბილისი, პოლიტექნიკის ქ. #6; 2 30 45 02; 230 45 04
5	შპს "კურაჯი"	თბილისი, სულხან ცინცაძის ქ. #16; 243 01 01
6	სამკურნალო-პროფილაქტიკური ცენტრი - მედიკალიზაცია (მუხიანი);	თბილისი, მუხიანი, გობრონიძის ქ. # 12; ტ: 2 47 06 06
7	სამკურნალო-პროფილაქტიკური ცენტრი - მედიკალიზაცია (ვარკეთილი);	თბილისი, კალაუზის ქ. # 12; ტ: 2 47 06 06
1	აჭარის ონკოლოგიური ცენტრი;	
2	ბათუმი, საოჯახო მედიცინის ცენტრი	ბათუმი, გორგოლაძის N91/ზუსელიძის N2 ტელ: 577 21 20 02; 568 70 60 04
1	სამეგრელო (ოჯახის ექიმები)	ბათუმი, ბარათაშვილის 30; T-577107109
2	ზუგდიდი კლინიკა კურავი;	ზუგდიდი, ლაზის ქუჩა 14; ტელ: 599 97 92 41;
3	ფოთი "ლაზიკამედი"	ფოთი, ჭანტურის 16; 599208087;
4	ფოთი "იკამედი ფოთი";	ფოთი, ერეკლე 2 N40; ტელ: 593 27 88 28; 577 65 44 26
1	ბორჯომის "საქიმო"	ბორჯომი, სტალინის 36; 593322081
2	ლაჩხუთის "მედიკალიზაცია";	ოზურგეთი, ჩიხაძის ქ. N20; ტელ: 593 37 87 22
1	ქუთაისის საზღვარგარეთი დედათაგვამცვეთა ც.	ლაჩხუთი, ქორდანის N136; ტელ: 577 65 44 68
2	სამტრედიის "ჯეოპოსპიტალის-ამბულატორია";	ქუთაისი, ჯავახიშვილის N85; ტელ: 593 63 62 92; 577 000 718
3	სამტრედიის "ჯეოპოსპიტალის ამბულატორია";	სამტრედიის, კოსტავას ქუჩა; ტელ: 577 09 82 12
4	ზესტაფონის "ჯეოპოსპიტალის";	ზესტაფონი, აღმაშენებლის ქუჩა N1; ტელ: 591 15 33 57
5	ბორჯომის "ჯეოპოსპიტალის";	ჭიათურა, გ.ჭანტურის N20; ტელ: 577 09 83 89
	ბორჯომის "ჯეოპოსპიტალის";	ბორჯომი, ჭანტურის N12; ტელ: 579 10 57 19

6	საჩხერის რ.ს-პოლიკლინიკური გაერთიანება; - საჩხერე	საჩხერე, ივ.გომართიელის N17; ტელ: 593 18 44 57
1	რეგიონალური ჯანდაცვის ცენტრი რაჭა (ოჯახის ექიმები) ქართლში (ოჯახის ექიმები)	აშროლოური, ბრატისლავა-რაჭის ქ. #11; 577 4800 18, 577 480068
1	რუსთავეის 2 სადიაგნოსტიკო ცენტრი;	რუსთავი, მესხიშვილის 1 ა ტელ: 599108939
2	კლინიკა რუსთავი;	რუსთავი, რუსთავეის 7 მიერო რაიონი ტელ: 599761258
3	ბორის კლინიკა "გორმედი";	გორი, ცხინვალის გზატკეპნი N14 ტელ: 551 77 88 43
4	კასპი მედიკლა;	კასპი, სააკაძის 27 ბ; ტელ: 558 90 08 70
5	შპს "ალიანსი მედ სერვისი"; -ხაშური	ხაშური, რუსთაველის N40 ტელ: 591 11 94 72
6	მარნეულის ჯეოქოსპირიტალისი;	მარნეული, რუსთაველის N112 ტელ: 555 32 36 38
7	ბოლნისის მედიკალ პარკი საქართველო;	ბოლნისი, აღმაშენებლის 25 ტელ: 593 11 15 42
8	ახალი სამედიცინო ცენტრი - დმანისი	დმანისი,წმინდა ნინოს 37; 598187982
9	გარდაბანი "ჯეოქოსპირიტალისი";	გარდაბანი, ლესელიძის NI ტელ: 599 96 23 95
1	კახეთი (ოჯახის ექიმები)	
1	წალკა "ჯეოქოსპირიტალისი";	წალკა, თაყაიშვილის N4 ტელ: 577 22 75 00
2	საგარეჯო "ჯეოქოსპირიტალისი";	საგარეჯო, კახეთის გზატკეპნი N13 ტელ: 555293932
3	თელავი "ნოვომედი";	თელავი, ქაჭავაძის N54 ტელ: 592 56 44 96
4	გურჯაანი "ჯეოქოსპირიტალისი";	გურჯაანი, მარჯანიშვილი N35 ტელ: 595 30 86 12
5	რეჰიმედეს კლინიკა - ლაგოდეხი	ლაგოდეხი,ჯანელიძის 3; 593989474
6	ყვარელი- ეგვიპტი;	ყვარელი, ქაჭავაძის ქუჩა, "ნაბადრები"; ტელ: 595 05 87 15
1	სამცხე-ჯავახეთი (ოჯახის ექიმები)	
1	ბორჯომი "ჯეოქოსპირიტალისი";	ბორჯომი, სააკაძის N2 ტელ: 599 07 75 37
2	ახალციხე "ჯეოქოსპირიტალისი" ნათია 777;	ახალციხე, თამარაშვილის N12 ტელ: 557 78 14 35
1	მცხეთა-თიანეთი (ოჯახის ექიმები)	
1	დუშეთი "ჯეოქოსპირიტალისი";	დუშეთი, სტალინის N75 ტელ: 599 10 22 45
2	თიანეთი შპს რეგიონალური ჯანდაცვის ცენტრი;	თიანეთი, რუსთაველის N75 ტელ: 599914611
3	რეგიონალური ჯანდაცვის ცენტრი - ყაზბეგი;	ყაზბეგი, ყაზბეგის #35 ტელ: 577 091 984
1	სვანეთი (ოჯახის ექიმები)	
1	მესტიის საავადმყოფო-პოლიკლინიკური გაერთიანება;	დაბა მესტია, გაბლიანის ქუჩა, ტელ: 599398899

დაზღვეულ პირს აქვს უფლება ისარგებლოს მიწოდების ნებისმიერ პროვაიდერს, რომელიც დაწესებულებაში პირადი (ოჯახის) ექიმის მომსახურებით (დაწესებულებაში პირადი (ოჯახის) ექიმის არსებობის შემთხვევაში);

გენერალური დირექტორი
ვასილ ახრახაძე

3.0.19

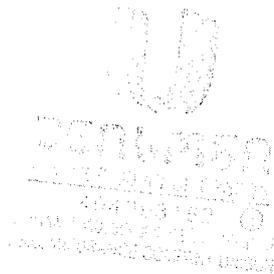


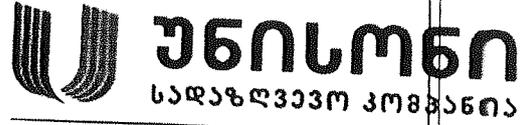
ინფორმაცია პროვაიდერი სამედიცინო დაწესებულების შესახებ, სადაც შესაძლებელი იქნება
გათვალისწინებული გამონაკლისების ფარგლებში გეგმიური ამბულატორიული
მომსახურებით სარგებლობა

გათვალისწინებული გამონაკლისების ფარგლებში გეგმიური ამბულატორიული
მომსახურებით სარგებლობა შესაძლებელია კლინიკა კურაციოში, მისამართი: თბილისი,
სულხან ცინცაძის ქ.16; ტელ: +995 322.43 01 01

გენერალური დირექტორი

ვასილ ახრახაძე





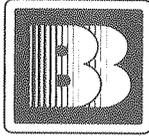
ინფორმაცია სადაზღვევო კომპანია უნისონის პროვაიდერ სამედიცინო დაწესებულებებში ფასდაკლების შესახებ (ფიზიო თერაპია, სამკურნალო მასაჟი, ლაზეროთერაპია, მანუალური თერაპია და ა.შ.)

- შპს დავით ტატიშვილის სპორტული მედიცინისა და რეაბილიტაციის ცენტრი (მისამართი: სანდრო ეულის #7) - 20% ფასდაკლება
- შპს „კონფიდენს გრუპი“ (მისამართი: 300 არაგველის ქ. #24) – 20% ფასდაკლება

გენერალური დირექტორი

ვასილ ახრაბაძე





ხელშეკრულების შესრულების საგარანტიო უზრუნველყოფა #BB.27.03/01

უპირობო და გამოუთხოვადი საბანკო გარანტია

გარანტი: სს „ბაზისბანკი“

პრინციპალი: სს „სადაზღვევო კომპანია უნისონი“

ბენეფიციარი: სს „საქართველოს ნავთობისა და გაზის კორპორაცია“ (შემსყიდველი)

ტენდერის უნიკალური ნომერი: # NAT180003757

სატენდერო წინადადების შესაბამისად, სს „სადაზღვევო კომპანია უნისონი“-მა იკისრა ვალდებულება შემსყიდველის სასარგებლოდ წარმოადგინოს საბანკო გარანტია მასზე დაკისრებული ვალდებულებების შესრულების გარანტიის სახით ხელშეკრულებაში მითითებულ თანხაზე.

ზემოხსენებულის გათვალისწინებით, ჩვენ ვიძლევიტ გარანტიას, რომ შემსყიდველის მიერ პირველივე მოთხოვნის განხორციელების შემთხვევაში უპირობოდ და გამოუთხოვადად, ყოველგვარი წინააღმდეგობის, სასამართლო გადაწყვეტილებისა და მიმწოდებლის თანხმობის გარეშე შემსყიდველის უფლებამოსილი პირის მიერ ხელმოწერილი და დადასტურებული პირველივე წერილობით მოთხოვნის მიღებიდან 5 კალენდარული დღის ვადაში აუნაზღაურებთ შემსყიდველს/ბენეფიციარს თანხას 24,940 (ოცდაოთხი ათას ცხრაას ორმოცი) ლარის ოდენობით. შემსყიდველის მიერ გაგზავნილი წერილობითი მოთხოვნაში მითითებული უნდა იყოს თანხის ოდენობა ციფრობრივად და სიტყვიერად და მითითება რომ მიმწოდებელმა დაარღვია ხელშეკრულებით ნაკისრი ვალდებულება, ამასთან სს „ბაზისბანკი“ არ არის უფლებამოსილი შეამოწმოს ან/და შემსყიდველს მოსთხოვოს მიმწოდებლის/ პრინციპალის მიერ ხელშეკრულებით ნაკისრი ვალდებულებების დარღვევის დამტკიცება.

წინამდებარე გარანტიით სს „ბაზისბანკის“ მიერ ნაკისრი ვალდებულება გრძელდება 2019 წლის 01 ივნისის ჩათვლით, შესაბამისად ნებისმიერი თხოვნა ან პრეტენზია, წარმოდგენულ უნდა იქნეს ზემოხსენებული საბანკო ვადის გასვლამდე, შემდეგ მისამართზე: სს „ბაზისბანკი“ (მისამართი: ქ. თბილისი, ქ. წამებულის გამზირი N1, ს/კ 203841833).

საბანკო გარანტია ავტომატურად უქმდება :

- საბანკო გარანტიის ვადის გასვლით.
- ბენეფიციარის მიერ გარანტიიდან გამომდინარე თავის უფლებებზე წერილობით უარის თქმისა და საბანკო გარანტიის ორიგინალის გარანტისათვის დაბრუნებისას.

დავით ცაავა

გენერალური დირექტორი

ლევან გიორგაძე

კორპორატიული ბანკირი

