Приложение № 4 к ТЗ

**Справка о наличии у Страховщика филиалов/представительств в городах расположения филиалов АО «Тываэнерго»**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Подразделение Заказчика | | Филиал/представительство Участника конкурса | | | | | |
| Наименование | Фактический адрес (населенный пункт) | №п/п | Наименование | Фактический адрес (населенный пункт) | Полномочия по подписанию договоров ДМС | Полномочия по организации и контролю ДМС в регионе присутствия филиала Заказчика | ФИО, должность, контактная информация врача-куратора от страховой компании и административного куратора от страховой компании |
|  | Исполнительный аппарат | г. Красноярск |  |  |  |  |  |  |
| г. Кызыл |  |  |  |  |  |  |