

Договор № 9
публичной оферты о предоставлении услуг
по выдаче полисов обязательного медицинского страхования

г. Каменск-Шахтинский

«27» марта 2026 год

1. Публичная оферта о заключении Агентского договора о предоставлении услуг по выдаче полисов обязательного медицинского страхования.

2. Настоящая публичная оферта представляет собой предложение муниципального бюджетного учреждения «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг в г. Каменск-Шахтинский» (далее – МБУ «МФЦ в г. Каменск-Шахтинский») заключить Агентский договор о предоставлении услуг по выдаче полисов обязательного медицинского страхования на условиях, изложенных в настоящей Оферте и приложении к ней. Договор заключается на возмездной основе.

3. Оферта размещена на Официальном сайте *МФЦ* в сети Интернет – <https://kamensk.mfc61.ru>.

МБУ «МФЦ в г. Каменск-Шахтинский» вправе отменить Оферту в любое время без объяснения причин.

4. Акцептовать Оферту (отозваться на Оферту) вправе юридическое лицо, имеющее лицензию на осуществление обязательного медицинского страхования в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации (Федеральный закон «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» от 29.11.2010 № 326-ФЗ, Правил обязательного медицинского страхования, утвержденных приказом Министерства здравоохранения РФ от 21.08.2025 № 496н (далее - Правила ОМС).

В случае несоответствия лица, акцептовавшего Оферту указанным требованиям, МБУ «МФЦ в г. Каменск-Шахтинский» вправе отказаться от заключения агентского договора с данным лицом.

5. Акцепт оферты и заключение договора совершается в течение 30 (тридцати) календарных дней от даты получения МБУ «МФЦ в г. Каменск-Шахтинский» от заинтересованных лиц подписанного, скрепленного печатью (*при наличии*) Ответа о полном и безоговорочном согласии с условиями, изложенными в настоящей Оферте (*форма ответа* – Приложение № 1, к публичной оферте) и Агентского договора возмездного оказания услуг с приложениями к нему (*форма Агентского договора* – Приложение № 2). Заключение договора на бумажном носителе, подписанное сторонами и скрепленное печатями, является обязательным условием данной оферты. Агентский договор может быть направлен нарочным (с понедельника по пятницу, с 8 до 16 часов, перерыв с 12:00 до 13:00 часов) или заказным письмом с уведомлением о вручении на почтовый адрес МФЦ: 347811, Ростовская область, г. Каменск-Шахтинский, пер. Астаховский, 84 А.

Минимальные условия, установленные в Оферте, являются обязательными для заинтересованного лица и должны быть указаны в договоре.

Условия договора, не являющиеся существенными, могут предварительно рассматриваться сторонами.

Условия договора, предлагаемого к заключению настоящей Офертой, установлены в Приложении № 2 к настоящей Оферте.

6. МБУ МФЦ в г. Каменск-Шахтинский оставляет за собой право вносить изменения в настоящую оферту, в связи с чем заинтересованные лица обязуются самостоятельно контролировать наличие изменений в ней. Уведомление об изменении настоящей оферты МБУ «МФЦ в г. Каменск-Шахтинский» обязано разместить на сайте в виде информационного сообщения не позднее, чем за 2 (два) рабочих дня до даты их вступления в силу.

7. Реквизиты муниципального бюджетного учреждения:

«Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг в г. Каменск-Шахтинский»:

сокращенное наименование: МБУ «МФЦ в г. Каменск-Шахтинский»

Юридический адрес: 347811 Ростовская область, г. Каменск-Шахтинский, пер. Астаховский дом 84 А

ИНН 6147029666 КПП 614701001

ОГРН 1106191000068 ОКПО 62267765

л\сч. 803X7762001

кор.счет. 40102810745370000024

БИК 012202102

номер казначейского счета 03234643607190003201

ОКЦ № 1 ВВГУ Банка России //УФК по Нижегородской области, г. Нижний Новгород

Электронная почта: kamensk-mfc@donpac.ru

Тел.: 8(86365)7-51-34

Директор МБУ «МФЦ в г. Каменск-Шахтинский» Пономарева Елена Викторовна, действует на основании Устава.

Приложение к публичной оферте:

Приложение № 1 Ответ на публичную оферту.

Приложение № 2 Агентский Договор.

Приложение № 3 Вознаграждение за предоставление услуги.

Ответ
о полном и безоговорочном согласии с условиями оферты

В ответ на Публичную оферту от 27.03.2026 о заключении Агентского договора о предоставлении услуг по выдаче полисов обязательного медицинского страхования, размещённую на сайте в сети Интернет <https://kamensk.mfc61.ru> (далее – «Публичная оферта»), в соответствии со статьёй 438 Гражданского кодекса Российской Федерации направляем настоящий Ответ для целей акцепта Публичной оферты.

Настоящим Ответом подтверждаем полное и безоговорочное согласие с условиями Публичной оферты, Агентского договора, являющегося приложением к Публичной оферте, а также подтверждаем полное соответствие требованиям, предъявляемым к организации, акцептующей Публичную оферту, указанным в Публичной оферте.

Сведения об организации:

1.1. Полное наименование организации (на основании учредительных документов)

1.2. Сведения о Лицензии

1.3. Место нахождения

1.4. Контактные телефоны

1.5. Адрес электронной почты (при наличии)

Структурное подразделение, для оперативного взаимодействия с МФЦ находится по адресу:

- _____;

почтовый адрес:

- _____;

Ответственный сотрудник для целей исполнения поручения:

- _____ *ФИО* _____ (+7-____-____-____-____).

Приложение:

1. Агентский договор, 2 экземпляра – на ____ страницах;

2. Копия свидетельства о государственной регистрации, заверенная организацией, 1 экземпляр – на ____ страницах;

3. Копия свидетельства о постановке на учет по месту нахождения организации, заверенного организацией, 1 экземпляр – на ____ страницах;

4. Копия решения об избрании лица, имеющего право действовать от имени организации без доверенности, 1 экземпляр – на ____ страницах;

5. Выписка из ЕГРЮЛ, полученная не позднее 5 дней до момента акцепта Оферты, 1 экземпляр – на ____ страницах.

Должность
МП (подпись) / (расшифровка подписи)

АГЕНТСКИЙ ДОГОВОР №

г. Каменск-Шахтинский

«___» _____ 20__ года

Муниципальное бюджетное учреждение «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг в г. Каменск-Шахтинский», именуемое в дальнейшем «Агент», в лице директора Пономаревой Елены Викторовны, действующего на основании Устава, и _____, именуемое в дальнейшем «Принципал» в лице _____, действующего на основании _____, заключили настоящий Договор о нижеследующем.

1. ТЕРМИНЫ И ОПРЕДЕЛЕНИЯ

1.1. **Заявитель, застрахованное лицо** – физическое лицо, подавшее заявление и документы.

1.2. **МФЦ** – муниципальное бюджетное учреждение «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг в г. Каменск-Шахтинский».

1.3. **ТОСП** — территориально обособленное структурное подразделение.

1.4. **Полис ОМС** — полис обязательного медицинского страхования.

1.5. **ЕРЗЛ** - единый реестр застрахованных лиц.

2. Предмет договора

2.1. По настоящему Договору Принципал поручает, а Агент обязуется за вознаграждение от имени и за счет Принципала выполнять услуги Принципала.

2.2. Перечень услуг Принципала, предоставляемых у Агента, приведен в Приложении № 1 к настоящему договору.

Предоставление услуг осуществляется Агентом при предъявлении заявителем лично или через законного представителя или представителя по доверенности, оформленной в соответствии со статьей 185 Гражданского кодекса Российской Федерации.

2.3. Порядок оказания услуг Агентом изложен в Приложении № 2 к настоящему договору.

2.4. Перечень офисов МФЦ, в которых организуется предоставление услуг Принципала указан в Приложении № 4 к настоящему договору.

3. Обязанности и права сторон

3.1. Агент обязуется:

3.1.1. Совершать действия, связанные с предоставлением услуг Принципала заявителям:

- информирование и консультирование заявителей по вопросам предоставления услуг Принципала;
- прием и обработка заявлений от заявителей для предоставления услуг. Принципала.

3.1.2. Предоставлять услуги Принципала, с соблюдением требований Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» от 29.11.2010 № 326-ФЗ, Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ, Правил обязательного медицинского страхования, утвержденных Приказом Министерства здравоохранения РФ 21.08.2025 № 496н, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации.

3.1.3. Исполнять поручение по настоящему Договору лично без привлечения третьих лиц.

3.1.4. Сохранять конфиденциальность сведений, составляющих коммерческую тайну Принципала, персональных данных застрахованных лиц, ставших известными Агенту в связи с исполнением настоящего Договора.

3.1.5. Руководствоваться при осуществлении обработки конфиденциальной информации, в том числе персональных данных с помощью средств автоматизации, требованиями законодательства о персональных данных.

3.1.6. Располагать информацией о деятельности Принципала, предоставлять ее застрахованным лицам, лицам, имеющим намерение оформить полис ОМС, по их требованиям, а также раскрывать указанным лицам информацию о своем наименовании, полномочиях и деятельности, включая контактные телефоны, режим работы, место нахождения, перечень предоставляемых услуг.

3.1.7. Соблюдать коммерческую тайну Принципала и принимать меры, обеспечивающие ее охрану.

3.1.8. Не использовать информацию, составляющую коммерческую тайну Принципала, для занятия другой деятельностью, которая в качестве конкурентного действия может нанести ущерб Принципалу. Не передавать каким-либо третьим лицам какую-либо информацию, содержащую сведения о Принципале и/или о его контрагентах, устно, письменно и/или на магнитных носителях.

3.2. Агент имеет право:

3.2.1. Получать у Принципала:

- материалы и документы, необходимые для выполнения обязательств по настоящему Договору;
- консультации по вопросам, связанным с выполнением условий настоящего Договора;
- выступать с предложениями о пересмотре сроков и условий настоящего договора.

3.3. Принципал обязуется:

3.3.1. Предоставлять Агенту консультации, необходимые для выполнения обязательств по настоящему Договору.

3.3.2. Обеспечивать Агента в полном объеме методологическими, нормативными документами и иными материалами, необходимыми для выполнения Агентом своих обязательств по настоящему Договору.

3.3.3. Своевременно доводить до сведения Агента информацию об изменениях в нормативных и методологических документах Принципала, а также в документах, регламентирующих деятельность Агента.

3.3.4. Выплачивать Агенту обусловленное настоящим Договором и приложениями к нему вознаграждение за предоставленные услуги.

3.3.5. Предоставлять Агенту сведения о лицензии на осуществление страхования, перестрахования, о сроках деятельности в качестве субъекта страхового дела, о видах и об условиях осуществляемого страхования.

3.3.6. Утверждать Акт (Приложение № 3 к настоящему Договору) в течение 5 (Пяти) рабочих дней с момента получения либо представить мотивированные возражения.

При отсутствии разногласий направить подписанный Акт на бумажном носителе Агенту путем отправки документов по почте в адрес Агента.

3.3.7. Обеспечить сотрудникам Агента прохождение обучения по порядку предоставления услуг Принципала.

3.4. Принципал имеет право:

3.4.1. Контролировать качество предоставленных Агентом услуг.

4. Агентское вознаграждение и порядок его оплаты

4.1. Выплата вознаграждения проводится 1 (Один) раз в месяц не позднее 10 рабочих дней с момента выставления Агентом счета и акта об оказанных услугах (Приложение № 3 к настоящему Договору).

4.2. Размеры вознаграждения Агента определены в Приложении № 1 к настоящему Договору.

4.3. Размер вознаграждения Агента может быть изменен по соглашению сторон. При этом Агент обязан уведомить Принципала об указанных изменениях путем направления Принципалу письменного уведомления. Указанное уведомление должно быть направлено Агенту не позднее чем за 30 календарных дней до предполагаемой даты изменения размера вознаграждения Агента.

4.4. При наличии возражений Принципал в течение 10 (Десяти) календарных дней с момента получения от Агента уведомления об изменении размера вознаграждения направляет в адрес Агента мотивированный отказ от изменения размера вознаграждения в письменной форме. После получения отказа Принципала Агент имеет право отказаться от договора в одностороннем (внесудебном) порядке либо согласовать с Принципалом индивидуальные условия вознаграждения.

4.5. Основанием для выплаты Агенту вознаграждения является подписанный Сторонами Акт (Приложение № 3 к настоящему Договору). Базой для расчета вознаграждения является каждое вновь застрахованное лицо (лицо, входящее в сегмент для страхования ОМС).

4.6. Выплата вознаграждения проводится путем перечисления денежных средств на расчетный счет Агента.

4.7. Излишне начисленная и выплаченная сумма агентского вознаграждения в результате допущенных при ее расчете ошибок сторнируется и должна быть возвращена Агентом в недельный срок после получения им от Принципала подтверждающих это документов (письмо Принципала с объяснением причины ошибки и при необходимости копии выписки из ЕРЗЛ содержащей сведения о полисе ОМС).

5. Ответственность сторон

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.2. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение услуг перед заявителем, при условии соблюдения Агентом всех необходимых условий настоящего Договора и требований Принципала, несет Принципал.

5.3. Стороны несут ответственность за нарушение требований законодательства о персональных данных, в том числе за нарушение режима обработки и защиты сведений, составляющих персональные данные.

5.4. Агент несет ответственность за разглашение информации, составляющей коммерческую тайну Принципала.

5.5. Принципал обязуется самостоятельно без привлечения Агента осуществлять взаимодействие с застрахованными лицами по всем вопросам, в том числе урегулировать все претензии застрахованных лиц, связанные с качеством оказываемых Принципалом услуг.

В случае возникновения претензий со стороны застрахованного лица, в рамках выполнения Агентом настоящего Договора, Принципал обязуется за свой счет устранить нарушения, и возместить убытки, возникшие вследствие этого нарушения.

5.6. В случае возникновения претензий со стороны органов власти либо третьих лиц, связанных с несоответствием информации, представленной Принципалом, действующему законодательству РФ либо с нарушением прав третьих лиц Принципал обязуется за свой счет устранить указанные нарушения (законодательства или прав третьих лиц), а также возместить убытки, возникшие вследствие этого нарушения у Агента (в том числе штрафы).

6. Конфиденциальность

6.1. Вся информация о застрахованных лицах, является конфиденциальной.

6.2. Агент и Принципал обязуется предпринимать все необходимые и достаточные меры для предотвращения разглашения конфиденциальной информации, указанной в п. 5.1 настоящего Договора, третьим лицам.

6.3. В случае, если в результате действий Сторон указанная в п. 5.1 настоящего Договора информация будет разглашена (передана огласке) и/или другой Стороне будут причинены убытки таким разглашением (приданием огласке), Стороны обязуются возместить другой Стороне убытки, причиненные ему вследствие нарушения условий конфиденциальности, в порядке и размере, предусмотренном действующим законодательством, но не менее 20 % от вознаграждения, подлежащего уплате Агенту в отношении оформленного полиса ОМС.

6.4. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств, вытекающих из осуществления им своей деятельности, в том числе за разглашение сведений (информации), составляющих коммерческую тайну другой Стороны, персональных данных застрахованных лиц, за достоверность, объективность, полноту и своевременность предоставления сведений

и документов, подтверждающих исполнение им по настоящему Договору обязательств.

7. Разрешение споров

7.1. Споры, связанные с исполнением настоящего Договора, разрешаются путем переговоров.

7.2. При не достижении Сторонами соглашения по результатам переговоров спор подлежит передаче на рассмотрение Арбитражного суда Ростовской области.

8. Срок действия договора

8.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до «__» _____ 20__ года. Досрочное расторжение Договора допускается по соглашению сторон либо по инициативе любой из сторон договора. В случае если ни одна из Сторон в срок не позднее одного календарного месяца до истечения срока действия настоящего Договора не заявит в письменной форме другой Стороне о своем отказе от пролонгации Договора, Договор автоматически пролонгируется на один год.

8.2. Настоящий Договор может быть расторгнут в одностороннем (внесудебном) порядке любой из Сторон. В этом случае заинтересованная Сторона обязана известить другую сторону письменно за 10 (Десять) дней до предполагаемой даты расторжения.

8.3. С момента получения уведомления о расторжении настоящего Договора Агент не вправе производить какие-либо действия, предусмотренные настоящим Договором.

8.4. В случае прекращения (досрочного расторжения) настоящего Договора Стороны производят взаиморасчеты в течение 10 (Десяти) календарных дней с момента прекращения (досрочного внесудебного расторжения) настоящего Договора.

8.5. При прекращении действия (досрочном расторжении) настоящего Договора Стороны освобождаются от обязательств только при условии выполнения ими всех ранее принятых по настоящему Договору обязательств.

8.6. В случае нарушения сторонами условий настоящего Договора Стороны имеют право расторгнуть настоящий Договор в одностороннем (внесудебном) порядке.

9. Прочие положения

9.1. Принципал гарантирует о соответствии требований, установленных Законом РФ от 27.11.1992 N 4015-1 "Об организации страхового дела в Российской Федерации".

9.2. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору совершаются в письменной форме и являются его неотъемлемой частью.

9.3. Уведомления и сообщения по исполнению настоящего Договора совершаются в письменной форме и направляются заказным письмом или вручаются нарочно под роспись в получении.

9.4. Все изменения адресов, почтовых и платежных реквизитов, номеров телефонов и прочие изменения в отношении одной из Сторон настоящего Договора должны быть незамедлительно сообщены другой Стороне.

9.5. Список Приложений к настоящему Договору:

Приложение № 1 – Перечень услуг Принципала, предоставляемых Агентом

Приложение № 2 – Порядок оказания услуг Агентом

Приложение № 3 – Акт-Отчет об оказании услуг страхового агента (форма)

Приложение № 4 – Перечень офисов МФЦ, в которых организуется предоставление услуг Принципала

9.6. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

10. Реквизиты и подписи Сторон

Принципал:

Агент:

«Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг в г. Каменск-Шахтинский»:

сокращенное наименование: МБУ «МФЦ в г. Каменск-Шахтинский»

Юридический адрес: 347811 Ростовская область, г. Каменск-Шахтинский, пер. Астаховский дом 84 А

ИНН 6147029666 КПП 614701001

ОГРН 1106191000068 ОКПО 62267765

л\сч. 803X7762001

кор.счет. 40102810745370000024

БИК 012202102

номер казначейского счета

03234643607190003201

ОКЦ № 1 ВВГУ Банка России //УФК по

Нижегородской области, г. Нижний Новгород

Электронная почта: kamensk-mfc@donpac.ru

Тел.: 8(86365)7-51-34

Директор _____ Пономарева Е.В.
М.П.

Перечень услуг Принципала, предоставляемых Агентом

№ п/п	Наименование услуги	Минимальная величина агентского вознаграждения (руб.)
1.	Прием и обработка заявлений: - о выборе (замене) страховой медицинской организации и заявлений о включении в ЕРЗЛ; - о переоформлении полиса ОМС в случаях: изменения фамилии, имени, отчества, изменения даты рождения и пола застрахованного лица, установления неточности или ошибочности сведений, содержащихся в полисе ОМС, а также при необходимости продления действия полиса иностранным гражданам, при сохранении у них прав на ОМС в случае продления срока действия вида на жительство, действия разрешения на временное проживание, действия трудового договора или исполнения соответствующих полномочий	200
2.	Прием и обработка запросов на предоставление выписки из ЕРЗЛ сведений о полисе ОМС	70

Примечание: перечень услуг Принципала, предоставляемых Агентом может изменяться по согласованию Сторон, при подписании агентского договора.

Принципал:

_____/_____
М.П.

Агент:

Директор МБУ
«МФЦ в г. Каменск-Шахтинский»

_____/ Е.В. Пономарева
М.П.

Порядок оказания услуг Агентом

№ п/п	Документы, предоставляемые заявителем для получения услуг Принципала	Перечень действий	Срок исполнения
1	2	3	4
1	Наименование услуги		
1.1			
.....			

Примечание: Порядок оказания услуг Агентом определяется по согласованию Сторон, при подписании агентского договора и включает в себя формы заявлений, доверенности, перечень документов и описание взаимодействия между Агентом и Принципалом при предоставлении услуг Принципала.

Принципал:

_____/_____
М.П.

Агент:

Директор МБУ «МФЦ в г. Каменск-Шахтинский»

_____/ Е.В. Пономарева
М.П.

ФОРМА

АКТ-ОТЧЕТ _____
об оказании услуг Агентом
в период с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.

г. Каменск-Шахтинский «__» _____ 20__ г.

именуемое в дальнейшем «**Принципал**», в лице _____,
действующего на основании _____, с одной стороны, и _____,
именуемый в дальнейшем «**Агент**», с другой стороны, составили настоящий акт об оказании услуг
страхового агента о нижеследующем:

1. Количество вновь застрахованных лиц (лиц, входящих в целевой сегмент для страхования
ОМС) в период с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г. Агентом согласно
агентскому договору № _____ от «__» _____ 20__ г., составило всего:
_____ штук.

2. Агентское вознаграждение за вновь застрахованных лиц (лиц, входящих в целевой сегмент для
страхования ОМС) в период с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.,
составило: _____ рублей, из них:

№	Фамилия, Имя, Отчество застрахованного лица	Контактный номер телефона гражданина (или его представителя)	Агентское вознаграждение (без НДС), в рублях
ИТОГО:			

3. Размер вознаграждения, причитающегося к уплате Агенту, составляет:
_____ рублей, без НДС
(цифрами и прописью)

Принципал:

(подпись) / _____
(расшифровка подписи)
М.П.

Агент:

Директор МБУ
«МФЦ в г. Каменск-Шахтинский»

(подпись) / _____
(расшифровка подписи)
М.П.

Примечание: Форма «АКТ-ОТЧЕТ об оказании услуг Агентом» может изменяться по
согласованию Сторон, при подписании агентского договора.

Форма согласована сторонами:

Принципал:

М.П.

Агент:

Директор МБУ
«МФЦ в г. Каменск-Шахтинский»

М.П.

/ Е.В. Пономарева

**Перечень офисов МФЦ,
в которых организуется предоставление услуг Принципала**

№ п/п	Наименование	Адрес	График работы
1.	Центральный офис	Ростовская область, г. Каменск-Шахтинский, пер. Астаховский, д. 84а	Пн. — Вт.: 08.00 — 17.00 Среда: 12.00 — 20.00 Чт. — Пт.: 08.00 — 16.00 Суббота: 08.00 — 12.00 Воскресенье — выходной
2.	ТОСП мкр. Лиховской	Ростовская область, г. Каменск-Шахтинский, мкр. Лиховской, ул. Советская, 60	Пн. — Пт.: 08.00 — 17.00 Перерыв: 12.00 — 13.00 Суббота, Воскресенье — выходной
3.	ТОСП мкр. Заводской	Ростовская область, г. Каменск-Шахтинский, мкр. Заводской, ул. Суворова, 6	
4.	ТОСП Ворошилова, 159 Б	Ростовская область, г. Каменск-Шахтинский, ул. Ворошилова, 159 Б	

Примечание: перечень офисов МФЦ, в которых организуется предоставление услуг Принципала может изменяться по согласованию Сторон, при подписании агентского договора.

Принципал:

М.П.

Агент:

Директор МБУ

«МФЦ в г. Каменск-Шахтинский»

М.П.

_____/ Е.В. Пономарева

Вознаграждение за предоставление услуги

№ п/п	Наименование услуги	Минимальная величина агентского вознаграждения (руб.)
1.	Прием и обработка заявлений: - о выборе (замене) страховой медицинской организации и заявлений о включении в ЕРЗЛ; - о переоформлении полиса ОМС в случаях: изменения фамилии, имени, отчества, изменения даты рождения и пола застрахованного лица, установления неточности или ошибочности сведений, содержащихся в полисе ОМС, а также при необходимости продления действия полиса иностранным гражданам, при сохранении у них прав на ОМС в случае продления срока действия вида на жительство, действия разрешения на временное проживание, действия трудового договора или исполнения соответствующих полномочий	200
2.	Прием и обработка запросов на предоставление выписки из ЕРЗЛ сведений о полисе ОМС	70