**PIETEIKUMS UN INFORMATĪVAIS PIEDĀVĀJUMS TIRGUS IZPĒTEI**

**“Veselības apdrošināšana”**

Datums:

1. **IESNIEDZA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Uzņēmuma pilns nosaukums** |  |
| **Uzņēmuma reģistrācijas numurs** |  |

1. **KONTAKTPERSONA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Vārds, uzvārds, amats** |  |
| **Tālr.** |  |
| **e-pasta adrese** |  |

1. **PIETEIKUMS**

**3.1. Esam iepazinušies ar iepirkuma priekšmetu un:**

Piedalīsimies atklātā konkursā, kad tāds tiks izsludināts;

Nepiedalīsimies, jo nav atbilstošas pieredzes;

Nepiedalīsimies, jo nav intereses par šo iepirkumu;

Cits variants

|  |
| --- |
| *Ja atzīmējāt “Cits variants” lūdzu paskaidrojiet savu atbildi.* |

**3.2. Esam iepazinušies ar tehnisko specifikāciju un piedāvājumu izvērtēšanas kritērijiem un atzīstam tos par:**

Tehniskā specifikācija ir skaidra, izpildāma un tās saturs ir pietiekams, lai iesniegtu piedāvājumu;

Piedāvājumu izvērtēšanas kritēriji ir skaidri, ir saprotams, kas jānorāda piedāvājumā, lai tas varētu tikt izvērtēts;

Tehniskā specifikācija vai piedāvājumu izvērtēšanas kritēriji ir pilnveidojami:

|  |
| --- |
| *Ja atzīmējāt, ka tehniskā specifikācija vai piedāvājumu izvērtēšanas kritēriji ir pilnveidojami, lūdzu norādiet šeit vai pievienojiet kā pielikumu pieteikumam, ko tieši nepieciešams pilnveidot vai kāda informācija ir neskaidra vai nepietiekoša. Šeit varat izteikt viedokli arī par kādu citu svarīgu aspektu, kas būtu jāņem vērā sagatavojot iepirkumu.*  *Šī informācija mums ir īpaši svarīga, lai novērstu atklāta konkursa procedūras aizkavēšanos, jo ir nepieciešams veiktu grozījumus nolikumā vai gatavot apjomīgu papildu informāciju.* |

**3.3. Apdrošinātāja pieredze:**

3.3.1. Iepriekšējo 3 (trīs) gadu laikā (2018., 2019., 2020., 2021. līdz piedāvājuma iesniegšanas brīdim) ir pieredze 3 (trīs) iepirkuma līguma priekšmetam līdzvērtīgu pakalpojumu dažādiem pasūtītajiem sniegšanā. Par līdzvērtīgu pakalpojumu tiks uzskatīts veselības apdrošināšanas pakalpojums, kurš bez pārtraukuma sniegts vismaz 12 mēnešus un apdrošināto personu skaits ir vismaz 1000.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.p.k** | **Pasūtītājs** | **Apdrošināto personu skaits** | **Līgumcena EUR bez PVN** | **Līguma darbības laiks** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

3.3.2. Norādiet, ja būtu ieteicams precizēt pieredzes prasību:

|  |
| --- |
| *Norādiet vēlamos precizējumus.* |

**3.4. Saimnieciskās un finanšu spējas:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Apdrošinātāja apgrozījums** | **Gads** | |
|  | 2020. | |
|  | 2019. | |
|  | 2018. | |
| **Pozitīvs pašu kapitāls 2020. gadā** | | Atbilst  Neatbilst |
| **Likviditātes koeficients** (“Apgrozāmie līdzekļi kopā” dalījums ar bilances rindu “Īstermiņa kreditori kopā”**) 2020. gadā ir vismaz 1** | | Atbilst  Neatbilst |

1. **INFORMATĪVAIS FINANŠU PIEDĀVĀJUMS**

4.1. Darbinieku apdrošināšana, atbilstoši tehniskās specifikācijas I un II daļā noteiktajām minimālajām prasībām:

|  |  |
| --- | --- |
| **Pakalpojuma nosaukums** | **Gada prēmija 1 Darbiniekam, EUR**  (nepārsniedzot EUR 300,00 gadā) |
| **Pamata programma** par Pasūtītāja budžeta līdzekļiem, atbilstoši tehniskās specifikācijas I un II daļā noteiktajām minimālajām prasībām |  |

* 1. Radinieku apdrošināšana, atbilstoši tehniskās specifikācijas III daļā noteiktajām minimālajām prasībām:

|  |  |
| --- | --- |
| **Pakalpojuma nosaukums** | **Gada prēmija 1 Radiniekam gadā, EUR**  (sākot ar 1. apdrošināmo personu) |
| Pamata programma par Radinieku personīgajiem naudas līdzekļiem, atbilstoši tehniskās specifikācijas III daļā noteiktajām minimālajām prasībām |  |