**PIETEIKUMS UN PIEDĀVĀJUMS TIRGUS IZPĒTEI**

**Par veselības apdrošināšanas eksperta pakalpojumiem**

Datums:

1. **IESNIEDZA**

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

1. **KONTAKTPERSONA**

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

1. **PIETEIKUMS**

3.1. Apliecinām, ka pēc pieprasījuma iesniegsim izdruku no Elektroniskās deklarēšanās sistēmas ar uzņēmuma nodokļu maksātāja reitingu (pilnu atšifrējumu), informāciju par patiesā labuma guvēju un uzņēmuma darbību darījumu partnera izvērtēšanai saskaņā ar Noziedzīgi iegūtu līdzekļu legalizācijas un terorisma un proliferācijas finansēšanas novēršanas likumu un Starptautisko un Latvijas Republikas nacionālo sankciju likumu.

**3.2. Esam iepazinušies ar darba uzdevumu un atzīstam to par:**

[ ]  Izpildāmu un tās saturs ir pietiekams, lai iesniegtu piedāvājumu;

[ ]  Pilnveidojamu:

|  |
| --- |
| *Ja atzīmējāt, ka darba uzdevums ir pilnveidojams, lūdzu norādiet, ko tieši nepieciešams pilnveidot vai kāda informācija ir neskaidra vai nepietiekoša.**Aicinām neskaidros jautājumus uzdot jau pirms pieteikuma iesniegšanas.* |

**3.3. Apakšuzņēmēju piesaiste:**

[ ]  Apliecinām, ka pakalpojumu sniegsim patstāvīgi, nepiesaistot apakšuzņēmējus;

[ ]  Pakalpojuma sniegšanā ir plānots piesaistīt apakšuzņēmējus (t.sk., pašnodarbinātas personas):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.p.k.** | **Nosaukums un reģistrācijas numurs/ vārds, uzvārds** | **Nododamie darba uzdevumi** | **Veicamo pakalpojumu apjoms no kopējā apjoma %** | **Nododamā līguma summas daļa naudas izteiksmē** |
|  |  |  |  |  |

**3.4. Informācija par pretendentu:**

Pretendentam ir pieredze vispusīgas veselības apdrošināšanas piedāvājumu analīzes veikšanā vai eksperta pakalpojuma sniegšanā veselības apdrošināšanas publiskajam iepirkumam iepriekšējo 3 gadu laikā. Lūdzam norādīt vismaz 3, bet ne vairāk par 5 būtiskākajiem sniegtajiem pakalpojumiem:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr. p.k.** | **Pasūtītājs (pasūtītāja kontaktpersona)** | **Pasūtītāja nosaukums, veiktais uzdevums, apdrošināšanas apjoma raksturojums (līgumcena, apdrošināto personu skaits) izpildes gads** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |

**Ja nav iespējams norādīt pasūtītāja kontaktpersonu, lūdzam iesniegt rekomendāciju vai atsauksmi par attiecīgā uzdevuma veikšanu.**

1. **PIEDĀVĀJUMS**

4.1. Pretendents nodrošina vismaz viena tāda speciālista iesaistīšanu, kuram iepriekšējo 3 gadu laikā ir pieredze vispusīgas veselības apdrošināšanas piedāvājumu analīzes veikšanā un vismaz vienas tehniskās specifikācijas publiskajam iepirkumam izstrādē veselības apdrošināšanas pakalpojumam vai eksperta pakalpojuma sniegšanā veselības apdrošināšanas publiskajam iepirkumam, vai cita līdzvērtīga pieredze, kas ļauj secināt, ka speciālists spēs sagatavot kvalitatīvu un pasūtītāja vajadzībām atbilstošu tehnisko specifikāciju, piedāvājumu izvērtēšanas kritērijus un izvērtēt piedāvājumus:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr. p.k.** | **Vārds, uzvārds** | **Pieredze** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

4.2. Finanšu piedāvājums un speciālistu iesaiste:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pakalpojuma daļa** | **EUR bez PVN** | **Tehniskās specifikācijas izpildē iesaistītie speciālisti** |
| Cena par tehniskās specifikācijas 1. - 4.  punkta izpildi  |  |  |
| Cena par tehniskās specifikācijas 5. punkta izpildi  |  |  |
| Cena par tehniskās specifikācijas 6. punkta izpildi no iepirkuma izsludināšanas līdz piedāvājumu iesniegšanas brīdim |  |  |
| Cena par tehniskās specifikācijas 6. punkta izpildi no piedāvājumu iesniegšanas līdz līguma noslēgšanas brīdim |  |  |
| Cena par tehniskās specifikācijas 7. punkta izpildi  |  |  |