**PIETEIKUMS UN PIEDĀVĀJUMS TIRGUS IZPĒTEI**

“Obligāto veselības pārbaužu veikšana”

Datums:………………

1. **IESNIEDZA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Uzņēmuma pilns nosaukums** |  |
| **Uzņēmuma reģistrācijas numurs** |  |
| **Reģistrācijas numurs Ārstniecības iestāžu reģistrā** |  |
| **Ārstniecības iestādes kods** |  |
| **Administratīvā teritorija** |  |

1. **KONTAKTPERSONA**

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

1. **PIETEIKUMS**

**3.1.**Informācija par darba uzdevumu:

Pakalpojuma darba uzdevums ir izpildāms un tās saturs ir pietiekams, lai iesniegtu piedāvājumu;

Pakalpojuma darba uzdevums ir pilnveidojams:

|  |
| --- |
| *Ja atzīmējāt, ka darba uzdevums ir pilnveidojams, lūdzu norādiet, kas tieši ir pilnveidojams vai kāda informācija ir neskaidra, vai nepietiekoša.* |

**3.3.**Pakalpojuma sniegšanas vieta: Ārstniecības iestādē Rīgas valstspilsētas pašvaldības teritorijā;

3.3.1. Norādīt pakalpojuma sniedzēja - ārstniecības iestādes vai/un filiāles (-ļu) nosaukumu un adresi, kurā pakalpojums saņemams vienas medicīnas iestādes ietvaros vienas darba dienas laikā atbilstoši tehniskās specifikācijas prasībām:

1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Rindu skaitu var papildināt, ja ir nepieciešams*

**3.4.** Apakšuzņēmēju piesaiste:

apliecinām, ka pakalpojumu sniegsim patstāvīgi, nepiesaistot apakšuzņēmējus;

pakalpojumu veikšanā ir plānots piesaistīt apakšuzņēmējus (t. sk., pašnodarbinātas personas):

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

**3.5.** Saimnieciskās un finanšu spējas:

|  |  |
| --- | --- |
| **Pretendenta kopējais apgrozījums** | **gadi** |
|  | 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 |

**3.6.** Pretendenta pieredze:

3.6.1. Pretendentam iepriekšējo 3 (trīs) gadu laikā ir pieredze savlaicīgi un kvalitatīvi sniegtām veselības pārbaudēm vismaz diviem pasūtītājiem iepirkuma priekšmetam līdzvērtīgu pakalpojumu sniegšanā. Katram no pasūtītājiem bija vismaz 300 personas gadā, kam tika sniegti obligātās veselības pārbaudes saskaņā ar Ministru kabineta 2009.gada 10.marta noteikumiem Nr.219 “Kārtība, kādā veicama obligātā veselības pārbaude”:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr.p.k.** | **Pakalpojuma raksturojums (tajā skaitā norādot darījuma partneri, kuru darbiniekiem tika veiktas obligātās veselības pārbaudes)** | **Līguma izpildes vai pakalpojuma sniegšanas gads** | **Darījuma partnera atbildīgā personas, amats, telefons** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

**3.7.** Pretendenta piesaistītie speciālisti pakalpojuma sniegšanā:

apliecinām, ka pretendenta ārstniecības personas, uz kurām attiecas Ministru kabineta 2012.gada 18.decembra noteikumi Nr.943 “Ārstniecības personu sertifikācijas kārtība” ir sertificētas minēto noteikumu noteiktajā kārtībā;

apliecinām, ka pretendenta ārstniecības personas, uz kurām attiecas Ministru kabineta 2016.gada 24.maija noteikumi Nr.317 “Ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu reģistra izveides, papildināšanas un uzturēšanas kārtība” ir reģistrētas ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu reģistrā.

**4. PIEDĀVĀJUMS**

4.1. Pretendents apliecina, ka spēs piedāvāt nemainīgas cenas visā līguma darbības laikā ar līguma termiņu:

12 mēneši,

24 mēneši;

24 mēneši ar cenu pārskatīšanu pēc 12 mēnešiem (otrā sadarbības gada līguma termiņam);

|  |
| --- |
| *Lūdzu norādiet, kādas izmaiņas būtu nepieciešamas (cenu pārskatīšanas mehānismi būtu iekļaujami Līgumā).* |

4.2. Finanšu piedāvājums pakalpojumam saskaņā ar finanšu piedāvājuma formu (*xls.*formā, 2.pielikums);

4.3. Piedāvājumu vērtēšanas kritērijs: saimnieciski visizdevīgākais piedāvājums. Piedāvājuma izvēlē tiks ņemts vērā Pretendenta tehniskais (iestāžu/filiāļu skaits – pieteikuma 3.3.1. punkts) un finanšu piedāvājums. Piedāvājuma izvēles kritēriji un tiem piešķiramais punktu skaits:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Vērtēšanas kritērijs** | **Maksimālais punktu skaits** |
| 1. | Pakalpojuma izmaksas, kopā **C= C1+C2+C3** | **70** |
| 1.a) | Pakalpojuma izmaksas - Veselības pārbaudēm nepieciešamie pakalpojumi, laboratoriskie un funkcionālie izmeklējumi (C1) | **20** |
| 1.b) | Pakalpojuma izmaksas vienai personai (ieskaitot laboratoriskos un funkcionālos izmeklējumus un ārstu- speciālistu (ārstu komisija + arodslimību ārsta slēdziens)) līdz 40 gadu vecumam (C2) | **10** |
| 1.c) | Pakalpojuma izmaksas vienai personai (ieskaitot laboratoriskos un funkcionālos izmeklējumus un ārstu- speciālistu (ārstu komisija + arodslimību ārsta slēdziens)) virs 40 gadu vecuma (C3) | **40** |
| 2. | Pakalpojuma pieejamība (P) - sniedzēja iestāžu/filiāļu skaits (pieteikuma 3.3.1. punkts): | **30** |
| 2.a) | ir 1 pakalpojuma sniegšanas vieta (ārstniecības iestāde) | **5** |
| 2.b) | ir 2-4 pakalpojuma sniegšanas vietas (ārstniecības iestāde + filiāles) | **15** |
| 2.c) | ir 5 un vairāk pakalpojuma sniegšanas vietas (ārstniecības iestāde + filiāles) | **30** |
|  | Par saimnieciski visizdevīgāko piedāvājumu (Kkop) tiks noteikts tas pretendenta piedāvājums, kurš saņems vislielāko punktu skaitu, summējot punktus visos vērtēšanas kritērijos, pēc formulu piemērošanas: **Kkop = C + P** | **100** |

4.3.1. Vērtēšanas kritērijā „Pakalpojuma pieejamība (P)” punkti tiek piešķirti, pamatojoties uz iesniegtajā pieteikumā norādītā pakalpojuma sniegšanas vietu skaitu (pieteikuma 3.3.1. punkts).

4.3.2. Vērtēšanas kritērijā “Pakalpojuma izmaksas (C)” punkti tiek aprēķināti, summējot **C1+C2+C3 , kur** C1, C2, C3 punktus aprēķina, izmantojot formulu:

**C1vērt. (punkti vērtējamajam pretendentam) = C1zem. : C1vērt.pretend. x C1 max,**

kur: C1vērt. – viszemākā piedāvājuma cena attiecīgajā sadaļā,

C1vērt.pretendentam – vērtējamā pretendenta piedāvājuma cena attiecīgajā sadaļā,

C1max – noteiktais maksimālais punktu skaits piedāvājuma cenai attiecīgajā sadaļā.

4.4.Citi nosacījumi, kas nodrošina piedāvājuma cenas spēkā esamību:

|  |
| --- |
| *Lūdzu norādiet, ja tādi ir, citus piedāvājuma nosacījumus, kurus Pasūtītājam jāņem vērā, lai piedāvājums pie norādītās cenas būtu spēkā.* |

Pielikumā:

1. Tehniskā specifikācija;
2. Finanšu piedāvājuma forma (*xls formā*).