SASKAŅOTS:

Daugavpils pilsētas domes

Sociālo lietu pārvaldes vadītāja

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ B.Siliņa

# Daugavpilī, 2016.gada 31.maijā

ZIŅOJUMS Nr.2.-7.1/16/25

# Daugavpils pilsētas domes Sociālo lietu pārvalde

# uzaicina potenciālos pretendentus piedalīties aptaujā par līguma piešķiršanas tiesībām

# **“Deratizācijas un dezinsekcijas pakalpojumi Daugavpils pilsētas domes Sociālo lietu pārvaldes vajadzībām”**

## **Pasūtītājs:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pasūtītāja nosaukums** | Daugavpils pilsētas domes Sociālo lietu pārvalde |
| Adrese | Vienības iela 8, Daugavpils, LV-5401 |
| Reģ.nr. | **90001998587** |
| Kontaktpersona tehniskajos jautājumos | Darba aizsardzības speciāliste N. Koļesničenko, tālrunis: 20374770, e-pasts: darb.aizs@soclp.lv |
| Kontaktpersona juridiskajos jautājumos | Sociālo lietu pārvaldes juriste N.Čerkasova – tālrunis 654 40925; 29259124, e-pasts jurists@soclp.lv |
| **Faksa nr.** | 654 40930 |
| **Darba laiks** | Pirmdiena, Trešdiena | No 08.00 līdz 12.00 un no 13.00 līdz 18.00 |
| Otrdiena, Ceturtdiena | No 08.00 līdz 12.00 un no 13.00 līdz 17.00 |
| Piektdiena | No 08.00 līdz 14.00  |

1. **Paredzamā līgumcena:** līdz EUR 1855.00 ar PVN.
2. **Zemsliekšņa iepirkuma nepieciešamības apzināšanās datums:** 29.04.2016.
3. **Līguma izpildes termiņš: 1 gads.**
4. **Nosacījumi pretendenta dalībai aptaujā**
	1. Pretendents ir reģistrēts Latvijas Republikas Uzņēmumu reģistrā vai līdzvērtīgā reģistrā ārvalstīs.
	2. Pretendentam ir pieredze tehniskajā specifikācijā minētā pakalpojuma sniegšanā.
5. **Pasūtītājs var izslēgt pretendentu no dalības procedūrā jebkurā no šādiem gadījumiem:**

1) pasludināts pretendenta maksātnespējas process, apturēta vai pārtraukta tā saimnieciskā darbība, uzsākta tiesvedība par tā bankrotu vai tas tiek likvidēts;

2) ievērojot Valsts ieņēmumu dienesta publiskās nodokļu parādnieku datubāzes pēdējās datu aktualizācijas datumu, ir konstatēts, ka pretendentam ir nodokļu parādi, tajā skaitā valsts sociālās apdrošināšanas obligāto iemaksu parādi, kas kopsummā pārsniedz 150 euro.

3) kandidāts vai pretendents ir sniedzis nepatiesu informāciju vai vispār nav sniedzis pieprasīto informāciju;

4) kandidāts nav iesniedzis uzaicinājuma 8.punktā pieprasītos dokumentus;

5) pretendenta piedāvātā kopēja līgumcena pārsniedz paredzamo līmeni.

1. **Pretendentu iesniedzamie dokumenti dalībai aptaujā**
	1. Pretendenta **pieteikums** dalībai aptaujā, kas sagatavots atbilstoši pielikumā nr.1 norādītajai formai (*oriģināls*).
	2. Ja piedāvājumu un līgumu parakstīs cita persona, jāpievieno attiecīgs šīs personas pilnvarojums.
	3. Pretendenta sastādīts finanšu piedāvājums;
	4. Pretendenta iesniegta informācija par Pretendenta veiktajām līdzīgajiem sniegtajiem pakalpojumiem (brīvā formā).
2. **Piedāvājuma izvēles kritērijs:** piedāvājums ar viszemāko cenu.
3. **Informācija par rezultātiem:** tiks ievietota Daugavpils pilsētas domes Sociālo lietu pārvaldes mājaslapā [www.soclp.lv](http://www.soclp.lv) .
4. **Piedāvājums iesniedzams:** līdz 2016.gada 7.jūnijam plkst.12:00 pēc adreses Daugavpils pilsētas domes Sociālo lietu pārvalde, **Vienības iela 8**, 1.kab. (pie sekretāres), Daugavpilī, LV-5401. Piedāvājums jāiesniedz slēgtā aploksnē ar norādi “Deratizācijas un dezinsekcijas pakalpojumi Daugavpils pilsētas domes Sociālo lietu pārvaldes vajadzībām”.
5. **Tehniskā specifikācija (apjomi):**

Deratizācijas un dezinsekcijas pakalpojumi Daugavpils pilsētas domes Sociālo lietu pārvaldes norādītajās platībās:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr.p.k.** | **Objekta, teritorijas nosaukums, adrese** | **Objekta mērv** | **Objekta platība** |
| **1** | Administratīvā ēka Vienības ielā 8, Daugavpilī | m2 | 544 |
| **2** | Nakts patversme un Sociālā patversme, Šaurā ielā 23, Daugavpilī (koplietošanas telpas) | m2 | 1851 |
| **3** | Sociālā māja, Šaurā ielā 28, Daugavpilī (virtuves, koridori, pagrabs, tualetes) | m2 | 1599 |
| **4** | Ģimenes atbalsta centrs/ patversme Šaurā ielā 26, Daugavpilī (virtuves, koridori, pagrabs, tualetes) | m2 | 2000 |
| **5** | Sociālās aprūpes un sociālās rehabilitācijas dienas centrs, Liepājas ielā 4 | m2 | 800 |
| **6** | Dienas aprūpes centrs personām ar garīga rakstura traucējumiem, Arhitektu ielā 21, Daugavpilī | m2 | 600 |
|  |  **Kopā:** | m2 | 7394 |

Ziņojums sagatavots 31.05.2016.

Komisijas priekšsēdētājs: R.Vilciņš

Komisijas locekli: T.Jurāne

 S.Radeviča

 D.Umbraško

SASKAŅOTS

Daugavpils pilsētas domes

Sociālo lietu pārvaldes

juriste N.Čerkasova

SASKAŅOTS

Daugavpils pilsētas domes

Sociālo lietu pārvaldes

galvenā grāmatvede

N.Bogdanova

1.pielikums

**PIETEIKUMS PAR PIEDALĪŠANOS APTAUJĀ**

Daugavpils pilsētas domes

Sociālo lietu pārvaldei,

**Vienības iela 8**, Daugavpilī,

LV-5401

#### “Deratizācijas un dezinsekcijas pakalpojumi Daugavpils pilsētas domes Sociālo lietu pārvaldes vajadzībām”

Pretendents [*pretendenta nosaukums*], reģ.nr. [*reģistrācijas numurs*], [*adrese*], tā [*personas, kas paraksta, pilnvarojums, amats, vārds, uzvārds*] personā, ar šā pieteikuma iesniegšanu:

1. piesakās piedalīties aptaujā “Deratizācijas un dezinsekcijas pakalpojumi Daugavpils pilsētas domes Sociālo lietu pārvaldes vajadzībām”;
2. apņemas (ja Pasūtītājs izvēlējies šo piedāvājumu) slēgt līgumu un izpildīt visus līguma nosacījumus;
3. apliecina, ka ir iesniedzis tikai patiesu informāciju.
4. apliecina, ka pretendentam ir pieredze minēto pakalpojumu sniegšanā.
5. apliecina, ka piekrīt piedāvājuma kopējas cenas publicēšanai Daugavpils pilsētas domes Sociālo lietu pārvaldes mājas lapā internetā (www.soclp.lv un www.daugavpils.lv).

|  |  |
| --- | --- |
| **Pretendents** |  |
| **Reģistrācijas nr.** |  |
| **Adrese** |  |
| **Kontaktpersona** |  |
| **Kontaktpersonas tālr./fakss, e-pasts** |  |
| **Bankas nosaukums, filiāle** |  |
| **Bankas kods** |  |
| **Norēķinu konts** |  |
| **Vārds, uzvārds\*** |  |
| **Amats** |  |
| **Paraksts** |  |
| **Datums** |  |
| **Zīmogs** |  |

\* Pretendenta vai tā pilnvarotās personas vārds, uzvārds

2.pielikums

**Pretendenta finanŠu piedāvājums**

“**Deratizācijas un dezinsekcijas pakalpojumi Daugavpils pilsētas domes Sociālo lietu pārvaldes vajadzībām**”

<*Izpildītāja nosauk*ums>, vienotais reģistrācijas Nr.<*reģistrācijas numurs*>, <*juridiska adrese*>, <*personas ar pārstāvības tiesībām amats, vārds un uzvārds*> personā, *[kurš rīkojas pamatojoties uz <atsauce uz dokumentu, kas apliecina paraksta tiesīgās personas tiesības parakstīt Līgumu>*] piedāvā veikt deratizācijas un dezinsekcijas pakalpojumus Daugavpils pilsētas domes Sociālo lietu pārvaldes vajadzībām par šādu cenu:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.p.k.** | **Objekta, teritorijas nosaukums, adrese** | **Mērv.** | **Objekta platība** | Dezinsekcija(EUR/ m2 bez PVN) | **Dezinsekcija****(EUR bez PVN)** | Deratizācija(EUR/ m2 bez PVN) | **Deratizācija****(EUR bez PVN)**  | **Summa(EUR bez PVN)** |
| **1** | Administratīvā ēka Vienības ielā 8, Daugavpilī | m2 | 544 |  |  |  |  |  |
| **2** | Nakts patversme un Sociālā patversme, Šaurā ielā 23, Daugavpilī (koplietošanas telpas) | m2 | 1851 |  |  |  |  |  |
| **3** | Sociālā māja, Šaurā ielā 28, Daugavpilī (virtuves, koridori, pagrabs, tualetes) | m2 | 1599 |  |  |  |  |  |
| **4** | Ģimenes atbalsta centrs/ patversme Šaurā ielā 26, Daugavpilī (virtuves, koridori, pagrabs, tualetes) | m2 | 2000 |  |  |  |  |  |
| **5** | Sociālās aprūpes un sociālās rehabilitācijas dienas centrs, Liepājas ielā 4 | m2 | 800 |  |  |  |  |  |
| **6** | Dienas aprūpes centrs personām ar garīga rakstura traucējumiem, Arhitektu ielā 21, Daugavpilī | m2 | 600 |  |  |  |  |  |
|  |  **Kopā:** | m2 | 7394 |  |  |  **Kopā (EUR bez PVN):** |  |
|  |  |  |  |  |  | **Kopā (EUR ar PVN):** |  |

Ar šo mēs apstiprinām, ka mūsu piedāvājums ir spēkā **30** (trīsdesmit) dienas no datuma, kas ir noteikts kā aptaujas procedūras piedāvājumu iesniegšanas pēdējais termiņš.

Mēs saprotam, ka Jums nav pienākums pieņemt kādu no piedāvājumiem, kuru Jūs saņemsiet.

Ar šo mēs apstiprinām, ka Finanšu piedāvājums ir galīgs un netiks mainīts.

\*Paraksta pretendenta persona ar pārstāvības tiesībām vai pretendenta pilnvarotā persona

**Vārds, uzvārds, amats \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Paraksts \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Datums \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**