SASKAŅOTS  
 Daugavpils pensionāru sociālās

apkalpošanas teritoriālā centra

vadītājs

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ V.Plonis

Daugavpilī, 2016.gada 15.decembrī

Daugavpils pensionāru sociālās apkalpošanas teritoriālais centrs

uzaicina potenciālos pretendentus piedalīties aptaujā par līguma piešķiršanas tiesībām

**“TRANSPORTA PAKALPOJUMU SNIEGŠANA daugavpils pENSIONĀRU SOCIĀLĀS APKALPOŠANAS TERITORIĀLĀ centra guļoŠu klientu pārvadāšanai”**

1. **Pasūtītājs:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pasūtītāja nosaukums** | Daugavpils pensionāru sociālās apkalpošanas teritoriālais centrs |
| **Adrese** | 18.novembra iela 354a, Daugavpils, LV-5413 |
| **Reģ.Nr.** | 90000065913 |
| **Kontaktpersona** | Irina Samule, tālr.: 65432176, e-pasts: daugavpilspansionats@apollo.lv |
| **Darba laiks** | no 8:00 līdz 16:30 |

1. **Iepirkuma priekšmets:**  Transporta pakalpojumu sniegšana Daugavpils pensionāru sociālās apkalpošanas teritoriālā centra guļošu kientu pārvadāšanai
2. **Paredzamā līgumcena:** līdz 3999,00 *euro* bez PVN.
3. Precīzs pakalpojumu apraksts ir noteiks **Tehniskajā specifikācijā (2.pielikums)**.
4. **Līguma izpildes termiņš**: (atkarībā no tā, kurš apstāklis iestāsies pirmais)**:**

5.1. līdz 31.12.2017.;

5.2. vai līdz brīdim, kad centralizētā iepirkuma rezultātā tiks noslēgts līgums attiecīgajam pakalpojumam.

1. **Nosacījumi dalībai iepirkuma procedūrā:**

7.1.Pretendents ir reģistrēts komercreģistrā Latvijā vai līdzvērtīgā reģistrā ārvalstīs;

7.2. Pretendentam nav pasludināts maksātnespējas process vai uzsākta likvidācija.

1. **Pretendentu iesniedzamie dokumenti:**

7.1. Pretendenta pieteikums dalībai aptaujā, kas sagatavots atbilstoši 1.pielikumā norādītajai formai;

7.2. **Finanšu - tehniskais piedāvājums (3.pielikums)**:

7.2.1. Pretendents iesniedz piedāvājumu atbilstoši Pasūtītāja tehniskajās specifikācijās norādītajām prasībām;

7.2.2. Cenā jāietver visi nodokļi, nodevas un maksājumi un visas saprātīgi paredzamās ar Darba izpildi saistītās izmaksas, atskaitot pievienotās vērtības nodokli.

8. **Piedāvājuma izvēles kritēriji – piedāvājums ar viszemāko cenu.**

9. **Piedāvājums iesniedzams līdz 2016.gada 21.decembrim, plkst.10.00 pēc adreses Daugavpils pensionāru sociālās apkalpošanas teritoriālajam centram 18.novembra iela 354a, Daugavpils, LV-5413, 6.kab., vai uz e-pastu:daugavpilspansionats@apollo.lv**

10. Aptaujas rezultāti tiks publicēti Daugavpils pensionāru sociālās apkalpošanas teritoriālā centra mājas lapā [www.dpsatc.lv](http://www.dpsatc.lv) un pašvaldības mājas lapā: [www.daugavpils.lv](http://www.daugavpils.lv)

Pielikumā:

1. Pieteikums;
2. Tehniskā specifikācija;
3. Tehniskā - finanšu piedāvājuma forma.

Ziņojums sagatavots 15.12.2016.

Daugavpils pensionāru sociālās apkalpošanas teritoriālā centra

Iepirkumu komisijas priekšsēdētāja\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Irina Samule

**1.Pielikums**

## „Transporta pakalpojumu sniegšana Daugavpils pensionāru sociālās

## apkalpošanas teritoriālā centra guļošu klientu pārvadāšanai”

PIETEIKUMS

Daugavpilī

Komersants

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nosaukums)

Reģistrācijas Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Juridiskā adrese \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nodokļu maksātāja (PVN) reģistrācijas Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tālr.,fakss\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-pasts\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kontaktpersonas amats, vārds, uzvārds, tālr.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bankas rekvizīti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tā direktora (vadītāja, valdes priekšsēdētāja) ar paraksta tiesībām (vārds, uzvārds) personā, ar šī pieteikuma iesniegšanu:

1. Piesakās piedalīties aptaujā **“Transporta pakalpojumu sniegšana Daugavpils pensionāru sociālās apkalpošanas teritoriālā centra guļošu kientu pārvadāšanai”** piekrīt visiem tās nosacījumiem un garantē aptaujas un normatīvo aktu prasību izpildi. Nosacījumi ir skaidri un saprotami.
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_apliecina, ka:
   1. visa sniegtā informācija ir pilnīga un patiesa;
   2. nekādā veidā nav ieinteresēts nevienā citā piedāvājumā, kas iesniegts šajā aptaujā;
   3. nav tādu apstākļu, kuri liegtu tiesības piedalīties aptaujā un izpildīt norādītās prasības.

|  |  |
| --- | --- |
| **Vārds, uzvārds, amats** |  |
| **Paraksts** |  |
| **Datums** |  |

**2.Pielikums**

## „Transporta pakalpojumu sniegšana Daugavpils pensionāru sociālās

## apkalpošanas teritoriālā centra guļošu klientu pārvadāšanai”

## 

**TEHNISKĀ SPECIFIKĀCIJA**

**1. Pakalpojuma apraksts**

1.1. Pretendentam jāveic Daugavpils pensionāru sociālās apkalpošanas teritoriālā centra guļošu klientu pārvadāšanu no Daugavpils reģionālās slimnīcas (Vasarnīcu ielā 20), Plaušu slimību un tuberkulozes centra (18. Novembra 311), Daugavpils psihoneirloloģiskās slimnīcas (Lielā Dārza 60/62) uz Daugavpils pensionāru sociālās apkalpošanas teritoriālo centru (18.novembra ielā 354a).

1.2. Transportam jābūt specializētam, aprīkotam un pielāgotam guļošu klientu pārvadāšanai.

* 1. Transporta pakalpojumu sniegšanas laikā Pretendentam jānodrošina brigāde guļošu klientu pārnesšanai un pārvadāšanai.
  2. Pretendentam jānodrošina transporta pakalpojumus pēc Pasūtītāja pieprasījuma jebkurā mēneša dienā, 1 stundas laikā pēc izsaukuma.

**2. Citas prasības**

2.1. Transportam jābūt labā tehniskajā un vizuālajā kārtībā, kas atbilst Latvijas Republikas normatīvajiem aktiem par tiesībām piedalīties ceļu satiksmē.

2.2. Transportam jābūt spēkā derīgai Obligātās civiltiesiskās transporta līdzekļu apdrošināšanas polisei.

2.3. Pakalpojuma nodrošināšanai Pretendents apņemas iesaistīt šoferus, kuriem ir derīga attiecīgā transportlīdzekļa vadīšanai nepieciešamā vadīšanas apliecības kategorija.

Sagatavoja: Daugavpils pensionāru sociālās apkalpošanas teritoriālā centra

Iepirkumu komisijas priekšsēdētāja\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Irina Samule

## 3.Pielikums

## „Transporta pakalpojumu sniegšana Daugavpils pensionāru sociālās

## apkalpošanas teritoriālā centra guļošu klientu pārvadāšanai”

## 

2016.gada \_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Daugavpilī

**FINANŠU - TEHNISKAIS PIEDĀVĀJUMS**

|  |  |
| --- | --- |
| Kam: | Daugavpils pensionāru sociālās apkalpošanas teritoriālajam centram, 18.novembra iela 354a, Daugavpils, LV-5413, Latvija |
| Pretendents |  |
| Adrese: |  |
| Kontaktpersona, tās tālrunis, fakss un e-pasts: |  |
| Datums: |  |
| Pretendenta Bankas rekvizīti: |  |

Piedāvājam Jums pēc Jūsu pieprasījuma veikt Transporta pakalpojumus Daugavpils pensionāru sociālās apkalpošanas teritoriālā centra guļošu klientu pārvadāšanai par šādām cenām:

Cena EUR par 1 stundu \_\_\_\_\_\_(summa cipariem) bez PVN \_\_\_\_\_(*summa vārdiem*);

Cena EUR par 1 stundu \_\_\_\_\_\_(summa cipariem) ar PVN \_\_\_\_\_(*summa vārdiem*)

|  |  |
| --- | --- |
| **Vārds, uzvārds, amats** |  |
| **Paraksts** |  |
| **Datums** |  |