apstiprinĀts  
 Daugavpils pilsētas domes Iepirkumu komisijas   
2015.gada 7.oktobra sēdē, prot. Nr.1

Iepirkumu komisijas priekšsēdētāja

*(paraksts)* J.Kornutjaka

NOLIKUMS

Iepirkumam Publisko iepirkumu likuma 8.2 panta noteiktajā kārtībā

**„Veselības apdrošināšanas polises iegāde personām, kurām piešķirta goda zīme “Žiteļu blokadnogo Ļeņingrada” un/vai medaļa “Za oboronu Ļeņingrada”**

Identifikācijas numurs DPD 2015/118

#### Daugavpils, 2015

1. **Vispārīgā informācija**
2. Iepirkuma identifikācijas **Nr. DPD 2015/118.**
3. Pasūtītājs: **Daugavpils pilsētas dome**, nodokļu maksātāja reģistrācijas Nr.90000077325, juridiskā adrese: Kr.Valdemāra iela 1, Daugavpils, LV-5401, Latvijas Republika.
4. Pasūtītājs, kuru vajadzībām tiek veikts iepirkums:
   1. **Daugavpils pilsētas domes Sociālo lietu pārvalde**, nodokļu maksātāja reģistrācijas Nr. 90001998587, juridiskā adrese: Vienības ielā 8, Daugavpilī, LV-5401, Latvijas Republika.
5. Iepirkuma metode: saskaņā ar Publisko iepirkumu likuma 8.2 pantu.
6. Kontaktpersona ar nolikumu saistītos jautājumos: Daugavpils pilsētas domes Centralizēto iepirkumu nodaļas juriste Kristīne Šede, tālr.: 65404329, fakss: 65421941, e-pasts: [kristine.sede@daugavpils.lv](mailto:kristine.sede@daugavpils.lv) .
7. Nolikumam atbilstošo piedāvājumu izvēles kritērijs: **viszemākā cena.**
8. Pretendents **nav tiesīgs** iesniegt piedāvājumu variantus.

**II. Iepirkuma priekšmets**

1. Iepirkuma priekšmets: „Veselības apdrošināšanas polises iegāde personām, kurām piešķirta goda zīme “Žiteļu blokadnogo Ļeņingrada” un/vai medaļa “Za oboronu Ļeņingrada”, atbilstoši tehniskajai specifikācijai un šī Nolikuma prasībām.
2. Tehniskā specifikācija ir noteikta Nolikuma **2.pielikumā.**
3. Iepirkuma nomenklatūra: CPV kods 66512200-4 “Veselības apdrošināšanas pakalpojumi”.
4. Paredzamā līgumcena līdz **EUR 5 400,00** ar PVN**, jeb līdz 200,00 euro ar PVN apmērā 1 personai** (saskaņā ar Daugavpils pilsētas domes 2015.gada 30.janvāra Saistošo noteikumu Nr.5 “Daugavpils pilsētas pašvaldības materiālais atbalsts mazaizsargātajām personām” 22.1 punktu).
5. Iepirkums paredz **iepirkuma līguma slēgšanu** (5.pielikums).
6. Līguma izpildes termiņš **12 mēneši no līguma noslēgšanas dienas.**
7. Iepirkuma priekšmets **nav sadalīts** **daļās**.

**III. Informācijas apmaiņas nosacījumi**

1. Iepirkuma komisijas atbildes uz iespējamo pretendentu rakstiski uzdotajiem jautājumiem tiks publicētas Daugavpils pilsētas pašvaldības mājas lapā [www.daugavpils.lv](http://www.daugavpils.lv), sadaļā „Pašvaldības iepirkumi, konkursi”.
2. Norādītajā interneta adresē iepirkuma komisija ieinteresētajiem piegādātājiem, nepieciešamības gadījumā, ievietos papildus informāciju, skaidrojumus attiecībā uz Nolikuma prasībām, kā arī sniegs atbildes uz pretendentu jautājumiem. **Pretendentiem ir pastāvīgi jāseko līdzi aktuālajai informācijai mājas lapā par konkrēto iepirkumu.**
3. Pretendentu rakstiski iesniegtie jautājumi un iepirkumu komisijas atbildes uz tiem, kā arī skaidrojumi attiecībā uz Nolikuma prasībām kļūst saistošivisiem iepirkuma iespējamiem pretendentiem ar to publicēšanas brīdi Daugavpils pilsētas pašvaldības mājas lapā.
4. Ieinteresētajiem Pretendentiem ir pienākums sekot līdzi Nolikumā publicētajai un/vai aktualizētajai informācijai. Komisija nav atbildīga par to, ja kāda ieinteresētā persona nav iepazinusies ar informāciju, kurai ir nodrošināta brīva un tieša elektroniskā pieeja.

**IV. Piedāvājumu iesniegšanas laiks un kārtība**

1. Piedāvājumu drīkst iesniegt personīgi Daugavpils pilsētas domes 308.kabinetā, vai atsūtīt pa pastu pēc adreses: Daugavpils pilsētas dome, Krišjāņa Valdemāra iela 1, Daugavpils, LV-5401, sākot ar dienu, kad attiecīgs paziņojums par iepirkumu ir publicēts Iepirkumu uzraudzības biroja mājas lapā.
2. Piedāvājuma iesniegšanas pēdējais termiņš – ne vēlāk kā līdz **2015.gada 19.oktobrim**, **plkst.10:00** pēc vietējā laika. Ja piedāvājums tiek iesniegts pēc norādītā piedāvājuma iesniegšanas termiņa beigām, to neatvērtā veidā nosūta atpakaļ pretendentam ierakstītā pasta sūtījumā.
3. Piedāvājumu atvēršana notiks **2015.gada 19.oktobrī, plkst.10.00**, Domes 306.kabinetā, atklātā sēdē.
4. Piedāvājumu vērtēšanu un lēmumu pieņemšanu komisija veic slēgtā sēdē.

**V. Piedāvājuma noformēšana**

1. Dokumenti jāiesniedz latviešu valodā, drukātā veidā, vienā eksemplārā, lapas cauršūtas, numurētas un aizzīmogotas. Dokumenti ir jāiesniedz aizlīmētā aploksnē uz kuras ir norādīti **pretendenta** rekvizīti un **pasūtītāja adrese**: Daugavpils pilsētas dome, Kr.Valdemāra iela 1, Daugavpils, LV-5401, ar atzīmi:

**Iepirkumam** **Publisko iepirkumu likuma 8.2 panta noteiktajā kārtībā**

**„Veselības apdrošināšanas polises iegāde personām, kurām piešķirta goda zīme “Žiteļu blokadnogo Ļeņingrada” un/vai medaļa “Za oboronu Ļeņingrada”, id.Nr. DPD 2015/118,**

**neatvērt līdz 2015.gada 19.oktobrim, plkst.10:00.**

1. Piedāvājumā iekļautajiem dokumentiem ir jābūt latviešu valodā, skaidri salasāmiem, bez neatrunātiem labojumiem. Ja dokumenti iesniegti citā valodā, pretendents pievieno tiem notariāli apliecinātu tulkojumu.
2. Ja pretendents iesniedzis kāda dokumenta kopiju, tās pareizību apliecina Ministru kabineta 2010.gada 28.septembra noteikumu Nr.916 „Dokumentu izstrādāšanas un noformēšanas kārtība” noteiktajā kārtībā.
3. Pieteikumu, tehnisko un finanšu piedāvājumu un citus iepirkuma dokumentus paraksta persona, kuras pārstāvības tiesības reģistrētas Latvija Republikas Uzņēmumu reģistrā, vai kura ir tam speciāli pilnvarota.
4. Pieteikums, tehniskais un finanšu piedāvājums jāsagatavo saskaņā ar pievienotajiem paraugiem.
5. Pēc piedāvājuma iesniegšanas termiņa beigām pretendents nevar savu piedāvājumu grozīt.
6. Pretendentu iesniegtie dokumenti pēc iepirkuma pabeigšanas netiek atdoti atpakaļ.

**VI. Prasības pretendentiem un iesniedzamie dokumenti**

1. **Prasības pretendentiem:**
   1. Pretendents, normatīvajos aktos noteiktajā kārtībā, ir reģistrēts Komercreģistrā vai citā līdzvērtīgā reģistrā ārvalstīs un ir tiesīgs sniegt Pasūtītājam nepieciešamo pakalpojumu Latvijas Republikā;
   2. Pretendents ir licencēts vai sertificēts atbilstoši attiecīgās valsts normatīvo aktu prasībām;
   3. Pretendentam 3 (trīs) iepriekšējos gados (ja uzņēmums dibināts vēlāk – par attiecīgo periodu) ir pieredze veselības apdrošināšanas pakalpojumu sniegšanā;
   4. Uz pretendentu un personu, uz kuras iespējām pretendents balstās, neattiecas Publisko iepirkumu likuma 8.2 panta piektās daļas izslēgšanas nosacījumi.
2. **Iesniedzamie dokumenti:** 
   1. Pretendenta **pieteikums** dalībai iepirkumā (1.pielikums) un speciālpilnvaras oriģināla eksemplārs – ja pieteikumu paraksta pilnvarota persona;
   2. Finanšu un kapitāla tirgus izsniegta spēkā esoša licences apliecināta kopija, kas atļauj pretendentam (komercsabiedrībai vai filiālei) Latvijā sniegt veselības apdrošināšanas pakalpojumu;
   3. **Informācija** par pretendenta 3 (triju) iepriekšējo gadu (ja uzņēmums dibināts vēlāk – par attiecīgo periodu) pieredzi veselības apdrošināšanas pakalpojumu sniegšanā. Pievieno vismaz vienu pozitīvu rakstveida **atsauksmi** no pretendenta klienta, kas apliecina kvalitatīvu pakalpojuma sniegšanu.
   4. **Parakstīts Tehniskais-finanšu piedāvājums** (3.pielikums), kurā jānorāda pretendenta piedāvājumu, 1 vienas apdrošināšanas prēmijas izmaksas vienai personai un kopējās pakalpojumu sniegšanas izmaksas līguma darbības laikā. Papildu izmaksas un apjoma palielinājums līguma darbības laikā nav ieļaujams. *Tehnisko-finanšu piedāvājumu iesniedz arī elektroniskā veidā* ***CD diskā****.*
3. Komisija izslēdz pretendentu no tālākas dalības iepirkumā un neizskata tā piedāvājumu Publisko iepirkumu likuma 8.2 panta piektajā daļā noteiktajos gadījumos.
4. Komisija noraida pretendenta piedāvājumu:
   1. pretendents nav iesniedzis visus Nolikumā noteiktos dokumentus savas kvalifikācijas novērtēšanai;
   2. pretendents neatbilst Nolikumā noteiktajām kvalifikācijas prasībām;
   3. pretendents iesniedzis neatbilstošu tehnisko vai finanšu piedāvājumu;
   4. Ir būtiski pārkāpti citi Nolikuma nosacījumi un pastāvot šādam pārkāpumam Pasūtītājs nevar nodrošināt Publisko iepirkumu likuma 2.pantā noteikto mērķu ievērošanu.

**VII. Piedāvājumu vērtēšanas kritēriji un lēmuma pieņemšana**

1. Iepirkuma komisija izvēlas piedāvājumu ar **zemāko cenu, kuru iepirkumu komisija atzinusi par atbilstošu** Publisko iepirkumu likuma, šī Nolikuma un Tehnisko specifikāciju prasībām.
2. Iepirkuma komisija:
   1. Pārbaudīs piedāvājumu atbilstoši Nolikumā norādītajām prasībām, vai tas ir cauršūts un caurauklots, pārbaudīs piedāvājuma noformējumu;
   2. Veiks pretendentu atlasi – pārbaudīs iesniegto dokumentu atbilstību nolikuma prasībām, izskatīs publiskajās datubāzēs pieejamo informāciju par pretendenta kvalifikāciju;
   3. Pārbaudīs finanšu – tehniskā piedāvājuma atbilstību tehnisko specifikāciju prasībām un nepieciešamības gadījumā pieprasīs pretendentam izskaidrot tehniskajā vai finanšu piedāvājumā iekļauto informāciju, kā arī pārbaudīs, vai finanšu piedāvājumos nav aritmētisku kļūdu;
   4. Veiks pārbaudi par Publisko iepirkumu likuma 8.2 panta piektajā daļā noteikto izslēdzošo nosacījumu neesamību attiecībā uz pretendentu.
   5. Pieņems lēmumu par uzvarētāju.
3. Trīs darba dienu laikā pēc lēmuma pieņemšanas visi pretendenti tiks informēti par komisijas pieņemto lēmumu;
4. Piedāvājumi, kas iesniegti pēc uzaicinājumā norādītā termiņa, netiks vērtēti.

**VIII. Iepirkuma komisijas darbība**

1. Iepirkuma Komisija darbojas saskaņā ar Publisko iepirkumu likuma un dotā Nolikuma prasībām.
2. Savus lēmumus komisija pieņem sēžu laikā.
3. Komisijas loceklis nevar vienlaikus pārstāvēt pasūtītāja un pretendenta intereses, kā arī nevar būt saistīts ar pretendentu.
4. Komisija dokumentē katru iepirkuma stadiju, sastādot attiecīgus protokolus un citus dokumentus.
5. Komisijai ir šādas tiesības:
   1. pieprasīt izskaidrot tehniskajā vai finanšu piedāvājumā iekļauto informāciju;
   2. lemt par iesniegtā piedāvājuma noraidīšanu, ja tiek konstatēts, ka tas neat­bilst dotā Nolikuma prasībām;
   3. pieņemt lēmumu par iepirkuma uzvarētāju vai objektīvu iemeslu dēļ izbeigt iepirkumu, neizvēloties nevienu piedāvājumu;
   4. pieaicināt komisijas darbā speciālistus vai ekspertus ar padomdevēja tiesībām;
   5. veikt citas darbības, kas izriet no šī iepirkuma Nolikuma un Publisko iepirkumu likuma.
6. Komisijai ir šādi pienākumi:
   1. izskatīt un izvērtēt pretendentu piedāvājumus un noteikt uzvarētāju;
   2. pārbaudīt, vai piedāvājumos nav aritmētisku kļūdu;
   3. pēc līguma noslēgšanas, nosūtīt paziņojumu Iepirkumu uzraudzības birojam un visiem pretendentiem.
7. Komisijas darba organizācija:
   1. Komisijas sēdes vada komisijas priekšsēdētājs, kurš:
      1. organizē un vada komisijas darbu;
      2. nosaka komisijas sēžu laiku un apstiprina darba kārtību;
      3. sasauc un vada komisijas sēdes.
8. Komisijas priekšsēdētāja prombūtnes laikā viņa pienākumus pilda komisijas priekšsēdētāja vietnieks.

**IX. Pretendenta tiesības un pienākumi**

1. Pretendents nodrošina, lai piedāvājums tiktu noformēts atbilstoši Nolikuma prasībām.
2. Katrs pretendents, iesniedzot pieteikumu, apņemas ievērot visus Nolikumā minētos nosacījumus.
3. Pretendentam līdz piedāvājumu iesniegšanas termiņa beigām, savlaicīgi iesniedzot pieprasījumu, ir tiesības saņemt papildu informāciju par iepirkuma priekšmetu un tehniskajām specifikācijām.
4. Pretendentiem ir pienākums sekot līdzi un ņemt vērā iepirkumu komisijas skaidrojumus vai atbildes, kas tiek publicētas pašvaldības mājas lapā internetā.

X. Citi jautājumi

1. Gadījumā, ja normatīvajos aktos tiek izdarīti vai stājas spēkā grozījumi, piemēro normatīvo aktu nosacījumus, negrozot nolikumu.

Pielikumā:

1. Pieteikums;
2. Tehniskā specifikācija;
3. Tehniskā-finanšu piedāvājuma forma;
4. Pieredzes apraksta forma;
5. Līguma projekts.

1.Pielikums nolikumam   
Identifikācijas numurs DPD 2015/118

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 iepirkumā **„Veselības apdrošināšanas polises iegāde personām, kurām piešķirta goda zīme “Žiteļu blokadnogo Ļeņingrada” un/vai medaļa “Za oboronu Ļeņingrada”, id.Nr. DPD 2015/118**, piekrīt visiem Nolikuma nosacījumiem un garantē Nolikuma un normatīvo aktu prasību izpildi. Nolikuma noteikumi ir skaidri un saprotami.
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(uzņēmuma nosaukums)* apliecina, ka:
   1. visa sniegtā informācija ir pilnīga un patiesa;
   2. nekādā veidā nav ieinteresēts nevienā citā piedāvājumā, kas iesniegts šajā iepirkumā;
   3. nav tādu apstākļu, kuri liegtu tiesības piedalīties iepirkumā un izpildīt Nolikumā norādītās prasības.

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

**2.Pielikums** nolikumamIdentifikācijas numurs DPD 2015/118

**Tehniskā specifikācija**

**Iepirkumam “Veselības apdrošināšanas polises iegāde personām, kurām piešķirta goda zīme “Žiteļu blokadnogo Ļeņingrada” un/vai medaļa “Za oboronu Ļeņingrada””**

Veselības padrošināšanas pakalpojumu jāveic Daugavpils pilsētas administratīvajā teritorijā deklarētām **27** personām, kurām piešķirta goda zīme “Žiteļu blokadnogo Ļeņingrada” un/vai medaļa “Za oboronu Ļeņingrada”:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Apdrošināšanas gadījuma nosaukums** | **Apdrošinājuma summa 1 personai,**  **EUR (limits)** | **Prēmija**  **1 personai, EUR** |
| Pacienta iemaksas par ambulatorajiem pakalpojumiem | Vismaz 300 |  |
| Pacienta iemaksas par stacionārajiem pakalpojumiem | Vismaz 600 |
| Ambulatorā rehabilitācija  *(Fizikālās terapijas procedūras, limits 10 reizes (vismaz 3 EUR par reizi )* | Vismaz 30 |
| Zobārstniecība – terapija  (t.sk. mutes dobuma higiēna vismaz 1x apdrošināšanas periodā) | 50% apmaksa no apdrošinājuma summas vismaz 90 EUR (limits vismaz 45 EUR) |
| Medikamenti (recepšu medikamenti) | 50% apmaksa no apdrošinājuma summas vismaz 170 EUR (limits vismaz 85 EUR) |
| **Pacienta iemaksa par ambulatorajiem pakalpojumiem (Apdrošinājuma summa vismaz 300 EUR)** | | |
| Pacienta iemaksa par ģimenes ārsta ambulatoru apmeklējumu un mājas vizītiPacienta iemaksa par ārsta ambulatoru apmeklējumuPacienta iemaksa par ambulatori veiktajiem diagnostikas izmeklējumiemPacienta iemaksa par ambulatori veikto operāciju -Maksas ambulatorā palīdzība – apmaksa vismaz 50% apmērā no pakalpojuma cenas  Ārsta nozīmētas injekcijas Ambulatorā rehabilitācija ar ārsta norīkojumu, vismaz 3 EUR par reizi Fizikālās terapijas procedūras (pielietojot ārējās vides faktoru ietekmi uz cilvēka organismu caur ādu, elpošanas ceļiem, audiem un orgāniem), vismaz limits 10 reizes | | |
| **Pacienta iemaksa par stacionāriem pakalpojumiem (Apdrošinājuma summa vismaz 600 EUR)** | | |
| Pacienta iemaksa par ārstēšanos dienas un diennakts stacionārā  * Pacienta iemaksa par stacionāri veiktajiem diagnostiskajiem izmeklējumiem * Pacienta iemaksa par dienas stacionārā veikto operāciju * Pacienta iemaksa par medicīnas apaugļošanas procedūrām * Pacienta iemaksa par medicīnisko rehabilitāciju * Līdzmaksājums par operāciju zālē veiktajām ķirurģiskajām operācijām | | |
| **Zobārstniecība – terapija: 50% apmaksa, Apdrošinājuma summa vismaz 90 EUR (limits 45EUR)** | | |
| Norādītā apmērā tiks apmaksāti sekojoši zobārstniecības pakalpojumi: mutes dobuma higiēna 1 reizi apdrošināšanas periodā, neatliekamā palīdzība akūtu zobu sāpju gadījumā, terapeitiskā (zobu plombēšana un kanālu ārstēšana) un ķirurģiskā ārstēšana (zobu izraušana), vietējā anestēzija, zobārsta konsultācijas un RTG (zobu rentgens). | | |
| Neapmaksāts: Kanālu ārstēšanu ar mikroskopa palīdzību, kroņa atjaunošanu, 5 virsmu plombēšanu, silantus, fluorprotektorus, zoba virsmu kosmētisko plombēšanu, zobu balināšanu, pulēšana ar sodas strūklu, paradontoloģiju jeb smaganu un balstaudu ārstēšanu, lāzera izmantošanu, ortodontiju, protezēšanu un ar to saistītos izdevumus, implantoloģiju, siekalu analīzi, vispārēju anestēziju, nakts kapes. Apdrošināšanas atlīdzības, kas pārsniedz apdrošināšanas limitu (limits attiecas uz visu apdrošināšanas periodu). | | |

Apdrošināšanas polisei jādarbojas visā Latvijas teritorijā 24 stundas diennaktī.

Apdrošināšanas polises darbības termiņš ir viens gads.

Apdrošināto personu mērķgrupa – personas, kurām piešķirta goda zīme “Žiteļu blokadnogo Ļeņingrada” un/vai medaļa “Za oboronu Ļeņingrada”. Personu vidējais vecumus – 86 gadi.

Sastādīja:

Sociālo lietu pārvaldes Sociālās palīdzības nodaļas vadītāja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tatjana Bulvāne

## 3.Pielikums nolikumam

Identifikācijas numurs DPD 2015/118

**TEHNISKAIS – FINANŠU PIEDĀVĀJUMS**

**Iepirkumam “Veselības apdrošināšanas polises iegāde personām, kurām piešķirta goda zīme “Žiteļu blokadnogo Ļeņingrada” un/vai medaļa “Za oboronu Ļeņingrada”**

*Sastādīšanas vieta*, 2015.gada \_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iepazinušies ar iepirkuma nolikuma **“Veselības apdrošināšanas polises iegāde personām, kurām piešķirta goda zīme “Žiteļu blokadnogo Ļeņingrada” un/vai medaļa “Za oboronu Ļeņingrada”, id.Nr. DPD 2015/118**, tehniskās specifikācijas prasībām, piedāvājam sniegt šādu veselības apdrošināšanas pakalpojumu 27 personām par šādu cenu:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Apdrošināšanas polisē iekļaujamie apdrošināšanas gadījumi** | **Apdrošinājuma summa 1 personai,**  **EUR (limits)** | **Pretendenta piedāvātie un apdrošināšanas polisē iekļautie pakalpojumi** | **Pretendenta piedāvātā apdrošinājuma summa 1 personai EUR (limits)** | **Prēmija**  **1 personai, EUR gadā** |
| **Pacienta iemaksas par ambulatorajiem pakalpojumiem:** Pacienta iemaksa par ģimenes ārsta ambulatoru apmeklējumu un mājas vizītiPacienta iemaksa par ārsta ambulatoru apmeklējumuPacienta iemaksa par ambulatori veiktajiem diagnostikas izmeklējumiemPacienta iemaksa par ambulatori veikto operāciju -Maksas ambulatorā palīdzība – apmaksa vismaz 50% apmērā no pakalpojuma cenas  Ārsta nozīmētas injekcijas Ambulatorā rehabilitācija ar ārsta norīkojumu, vismaz 3 EUR par reizi Fizikālās terapijas procedūras (pielietojot ārējās vides faktoru ietekmi uz cilvēka organismu caur ādu, elpošanas ceļiem, audiem un orgāniem), limits vismaz 10 reizes | Vismaz 300 |  |  |  |
| **Pacienta iemaksas par stacionārajiem pakalpojumiem:** Pacienta iemaksa par ārstēšanos dienas un diennakts stacionārā  * Pacienta iemaksa par stacionāri veiktajiem diagnostiskajiem izmeklējumiem * Pacienta iemaksa par dienas stacionārā veikto operāciju * Pacienta iemaksa par medicīnas apaugļošanas procedūrām * Pacienta iemaksa par medicīnisko rehabilitāciju * Līdzmaksājums par operāciju zālē veiktajām ķirurģiskajām operācijām | Vismaz 600 |  |  |
| **Ambulatorā rehabilitācija**  (Fizikālās terapijas procedūras, limits vismaz 10 reizes (vismaz 3 EUR par reizi ) | Vismaz 30 |  |  |
| **Zobārstniecība – terapija**  **(t.sk. mutes dobuma higiēna 1x apdrošināšanas periodā)**  Norādītā apmērā tiks apmaksāti sekojoši zobārstniecības pakalpojumi: mutes dobuma higiēna vismaz 1 reizi apdrošināšanas periodā, neatliekamā palīdzība akūtu zobu sāpju gadījumā, terapeitiskā (zobu plombēšana un kanālu ārstēšana) un ķirurģiskā ārstēšana (zobu izraušana), vietējā anestēzija, zobārsta konsultācijas un RTG (zobu rentgens).  **Neapmaksāts:** *Kanālu ārstēšanu ar mikroskopa palīdzību, kroņa atjaunošanu, 5 virsmu plombēšanu, silantus, fluorprotektorus, zoba virsmu kosmētisko plombēšanu, zobu balināšanu, pulēšana ar sodas strūklu, paradontoloģiju jeb smaganu un balstaudu ārstēšanu, lāzera izmantošanu, ortodontiju, protezēšanu un ar to saistītos izdevumus, implantoloģiju, siekalu analīzi, vispārēju anestēziju, nakts kapes. Apdrošināšanas atlīdzības, kas pārsniedz apdrošināšanas limitu (limits attiecas uz visu apdrošināšanas periodu)* | 50% apmaksa no apdrošinājuma summas vismaz 90 EUR (limits vismaz 45 EUR) |  |  |
| **Medikamenti (recepšu medikamenti)** | 50% apmaksa no apdrošinājuma summas vismaz 170 EUR (limits vismaz 85 EUR) |  |  |
| **Kopējā gada apdrošināšanas prēmija 27 personu veselības apdrošināšanai EUR bez PVN:** | | | |  |
| **PVN \_\_\_%:** | | | |  |
| **Kopā ar PVN:** | | | |  |

Mēs apliecinām, ka:

* Apdrošināšanas polise darbosies visā Latvijas teritorijā 24 stundas diennaktī;
* Apdrošināšanas polises darbības termiņš ir viens gads;
* Esam informēti un apzināmies, ka Apdrošināto personu mērķgrupa ir personas, kurām piešķirta goda zīme “Žiteļu blokadnogo Ļeņingrada” un/vai medaļa “Za oboronu Ļeņingrada”. Personu vidējais vecumus – 86 gadi.
* Nekādā veidā neesam ieinteresēti nevienā citā piedāvājumā, kas iesniegts šajā iepirkumā;
* Nav tādu apstākļu, kuri liegtu mums piedalīties iepirkumā un izpildīt tehniskajās specifikācijās norādītās prasības.

**Pielikumā:** CD disks, kurā ierakstīts tehniskais-finanšu piedāvājums.

Paraksta pretendenta vadītājs vai vadītāja pilnvarota persona:

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

4.Pielikums nolikumam

## Identifikācijas numurs DPD 2015/118

**INFORMĀCIJA PAR PRETENDENTA IEPRIEKŠĒJO GADU PIEREDZI**

*Sastādīšanas vieta*, 2015. gada \_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Informācija par apdrošinājuma ņēmēju**  (nosaukums, kontaktinformācija) | **Apdrošinājuma objekts, apdrošinājuma gadījums** | **Apdrošināto personu skaits** | **Apdrošināšanas prēmija EUR (ar un bez PVN)** | **Apdrošināšanas periods vai datums** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

Pielikumā: Atsauksme.

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

5.Pielikums nolikumam

Identifikācijas numurs DPD 2015/118

*Līguma projekts*

**LĪGUMS**

(par veselības apdrošināšanas pakalpojumiem)

Daugavpilī, 2015.gada \_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Daugavpils pilsētas domes Sociālo lietu pārvalde, reģ. Nr.90001998587, juridiskā adrese: Vienības iela 8, Daugavpils, tās vadītājas Benitas Siliņas personā, kura rīkojas uz nolikuma pamata (turpmāk – **Apdrošinājuma ņēmējs**), no vienas puses, un

**“\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”**, reģ.Nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, juridiskā adrese: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (turpmāk – **Apdrošinātājs**), **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** personā, kur/as pārstāvības tiesības reģistrētas Uzņēmumu reģistrā, no otras puses, bet abi kopā tekstā saukti – “Puses „ vai “Līdzēji”,

pamatojoties uz Iepirkuma komisijas 2015.gada \_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lēmumu (protokols Nr.\_\_) iepirkumā “Veselības apdrošināšanas polises iegāde personām, kurām piešķirta goda zīme “Žiteļu blokadnogo Ļeņingrada” un/vai medaļa “Za oboronu Ļeņingrada””, identifikācijas numurs DPD 2015/118 (turpmāk – Iepirkums) noslēdza savā starpā šāda satura līgumu (turpmāk – Līgums):

1. **Līguma priekšmets**

1.1. Apdrošinātājs apņemas veikt Daugavpils pilsētas administratīvajā teritorijā deklarēto personu, kurām piešķirta goda zīme “Žiteļu blokadnogo Ļeņingrada” un/vai medaļa “Za oboronu Ļeņingrada” (turpmāk-Apdrošinātās personas) veselības apdrošināšanu un izsniegt Apdrošinājuma ņēmējam veselības apdrošināšanas polises, saskaņā ar iepirkumā iesniegto tehnisko-finanšu piedāvājumu (1.pielikumu), kas ir neatņemama šī Līguma sastāvdaļa, Veselības apdrošināšanas polises noteikumiem un Iepirkuma nolikumā noteiktajiem nosacījumiem (turpmāk - Apdrošināšana).

1.2. Apdrošinājuma ņēmēja kopējais Apdrošināto personu skaits apdrošināšanas periodam ir 27 (divdesmit septiņas) personas.

1.3. Veselības apdrošināšanas polises darbības termiņš ir 1 (viens) gads.

**2. Pušu tiesības un pienākumi**

2.1. Lai nodrošinātu Līguma izpildi, Apdrošinājuma ņēmējs apņemas:

2.1.1. aizpildīt Apdrošinātāja noteiktu pieteikumu veselības apdrošināšanai un kopā ar Apdrošināto personu sarakstu 3 (trīs) darba dienu laikā no līguma spēkā stāšanās dienas iesniegt to Apdrošinātājam;

2.1.2. izsniegt Apdrošinātajām personām Apdrošinātāja sagatavotos materiālus par iegādāto veselības apdrošināšanas pakalpojumu, kas paredzēti to individuālai lietošanai, piemēram, atbilstoši veselības apdrošināšanas piedāvājumam sagatavoto Polisi, apdrošināšanas kartes un apdrošināšanas programmas, kā arī veselības aprūpes pakalpojuma saņemšanas kārtību, Apdrošinātāja kontaktinformāciju, u.c. Apdrošinātajām personām saistošo informāciju;

2.1.3. ievērot visas spēkā esošās personas datu aizsardzību regulējošo normatīvo tiesību aktu prasības. Parakstot Līgumu, Apdrošinājuma ņēmējs atļauj Apdrošinātājam kā datu apstrādes sistēmas pārzinim, rīkoties ar sensitīviem apdrošināto personu datiem un personu identifikācijas (klasifikācijas) kodiem un izmantot tos Līgumā minēto pakalpojumu sniegšanai un saistību izpildei – risku kotēšanai, polises un karšu administrēšanai un atlīdzības regulēšanai saskaņā ar Fizisko personu datu aizsardzības likumu.

2.2. Lai nodrošinātu Līguma izpildi, Apdrošinātājs apņemas:

2.2.1. saskaņā ar saņemto veselības apdrošināšanas pieteikumu 5 (piecu) darba dienu laikā sagatavot un kopā ar rēķinu un pieņemšanas-nodošanas aktu, iesniegt Apdrošinājuma ņēmējam Apdrošinātajām personām paredzētās Polises, apdrošināšanas kartes un Apdrošinātāja sagatavotos materiālus par iegādāto veselības apdrošināšanas pakalpojumu, kas paredzēti to individuālai lietošanai, piemēram, apdrošināšanas seguma aprakstu, veselības aprūpes pakalpojumu saņemšanas kārtību, Apdrošinātāja kontaktinformāciju, u.c. Apdrošinātajām personām saistošo informāciju;

2.2.3. nekādā veidā nepasliktināt Polises un Apdrošinātajām personām iegādātā veselības apdrošināšanas pakalpojuma, izsniegto Polises, un apdrošināšanas karšu nosacījumus un noteikumus, kā arī noslēgtā Līguma nosacījumus visā tā darbības laikā, kā arī jebkādā citā veidā neapgrūtināt Apdrošināto personu iespējas saņemt apdrošināšanas segumā paredzētos veselības aprūpes pakalpojumus;

2.2.3. ievērot visas spēkā esošās personas datu aizsardzību regulējošo normatīvo tiesību aktu prasības;

2.3. Pusēm ir saistošas visas no Līguma, iepirkuma nolikuma un normatīvajiem tiesību aktiem izrietošās tiesības un pienākumi.

**3.Līguma summa un norēķinu kārtība**

* 1. Gada apdrošināšanas prēmija vienai Apdrošinātai personai ir EUR \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) bez/ar PVN\_\_% *(ja pievienotās vērtības nodoklis tiek piemērots)*.
  2. Kopējā Līguma summa, kuru Apdrošinājuma ņēmējs samaksā Apdrošinātājam par šajā Līgumā noteikto Apdrošināšanu, ir **EUR \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_ euro \_\_ centi).** Šajā punktā noteiktā Kopējā Līguma summa ietver visus izdevumus un atlīdzību, kāda Apdrošinātājam pienākas par savlaicīgu, pilnīgu un kvalitatīvu Līgumā noteikto saistību izpildi.
  3. Apdrošināšanas apmaksa tiek veikta pamatojoties uz Apdrošinātāja iesniegto rēķinu un pēc pieņemšanas-nodošanas akta parakstīšanas.
  4. Līguma 3.2 punkta minēto kopējo Līguma summu Apdrošinājuma ņēmējs samaksā pilnā apmērā (izņemot gadījumu, kad apdrošinātā persona mirst pirms apdrošināšanas līguma noslēgšanas) 20 (divdesmit) dienu laikā pēc pieņemšanas – nodošanas akta parakstīšanas.
  5. Samaksu Apdrošinājuma ņēmējs veic, pārskaitot Kopējo Līguma summu uz Apdrošinātāja norādīto bankas kontu. Par apmaksas dienu tiek uzskatīta tā diena, kad Apdrošinājuma ņēmējs veica maksājumu, par ko liecina bankas atzīme uz maksājuma uzdevuma.

**4. Pušu atbildība**

4.1. Apdrošinātāja pienākums ir izmaksāt visas Apdrošināto personu pieteiktās atlīdzības par saņemtajiem veselības aprūpes pakalpojumiem līdz Līguma izbeigšanas brīdim. Pasūtītāja Apdrošinātam personām ir tiesības iesniegt dokumentus apdrošināšanas atlīdzības saņemšanai par Līguma darbības laikā saņemtajiem veselības aprūpes pakalpojumiem ne vēlāk kā 15 (piecpadsmit) kalendāro dienu laikā pēc Līguma izbeigšanas.

4.2. Ja šī Līguma saistības netiek pildītas vai tiek pildītas nepienācīgi, vainīgā Puse ir materiāli atbildīga atbilstoši Latvijas Republikas spēkā esošajiem normatīvajiem aktiem.

4.3. Līguma 2.2.1.apakšpunktā noteiktā izpildes termiņa neievērošanas gadījumā Apdrošinātājs maksā Apdrošinājuma ņēmējam līgumsodu 0,01% (nulle komats viens procents) apmērā par katru nokavēto dienu.

4.4. Ja Apdrošinājuma ņēmējs neveic Apdrošināšanas apmaksu Līguma noteiktajā termiņā, tad Apdrošinātājam ir tiesības prasīt soda naudu 0,01% (nulle komats nulle viens procents) apmērā no laikā nesamaksātās summas par katru nokavēto dienu.

4.5. Līgumsodu samaksa neatbrīvo Puses no Līgumā uzņemto saistību pienācīgas izpildes.

**5. Līguma darbības termiņš, grozīšana, tā darbības pārtraukšana**

5.1. Līgums stājās spēkā 2015.gada \_\_\_.\_\_\_\_\_\_ un ir spēkā līdz 2016.gada \_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.2. Līgumu var papildināt, grozīt vai izbeigt, Pusēm savstarpēji vienojoties. Jebkuras Līguma izmaiņas vai papildinājumi tiek noformēti rakstveidā un kļūst par Līguma neatņemamām sastāvdaļām pēc Pušu parakstīšanas.

5.3. Līgumam zaudējot spēku, Apdrošinātājs pārtrauc Apdrošināto personu pieteikto atlīdzību izmaksāšanu par tiem veselības apdrošināšanas pakalpojumiem, kuri saņemti sākot ar Līguma laušanas datumu.

**6. Nepārvaramā vara**

6.1. Neviena no Pusēm nav atbildīga par Līguma saistību neizpildi, ja saistību izpilde nav bijusi iespējama nepārvaramas varas apstākļu dēļ un Puse par šādu apstākļu iestāšanos ir informējusi otru Pusi 5 (piecu) darba dienu laikā no šādu apstākļu rašanās dienas. Pie nepārvaramas varas apstākļiem tiek pieskaitīti: ugunsgrēks, plūdi, zemestrīce, kā arī normatīvie akti, valdības lēmumi un rīkojumi, politiskās un ekonomiskās blokādes un citi ārkārtēja rakstura negadījumi, ko Pusēm nebija iespējams iepriekš paredzēt un novērst.

6.2. Gadījumā, ja iestājas Līguma 6.1.punktā noteiktie nepārvaramas varas apstākļi, Līgumā noteiktie termiņi tiek pagarināti attiecīgi par tādu laika periodu, par kādu nepārvaramas varas apstākļi aizkavējuši Līguma izpildi.

6.3. Puses par nepārvaramas varas apstākļu sākuma laiku un izbeigšanos 5 (piecu) darba dienu laikā informē otru Pusi. Nesavlaicīga paziņojuma gadījumā vainīgā Puse netiek atbrīvota no saistību izpildes.

6.4. Ja nepārvaramas varas apstākļu dēļ līgumā noteikto saistību izpilde aizkavējas vairāk kā par 15 (piecpadsmit) kalendārajām dienām, katra no Pusēm ir tiesīga vienpusēji atkāpties no Līguma par to rakstveidā brīdinot otru Pusi 5 (piecas) darba dienas iepriekš.

**7. Strīdu risināšanas kārtība**

7.1. Jebkuras nesaskaņas, domstarpības vai strīdi risināmi savstarpēju sarunu ceļā starp Pusēm.

7.2. Gadījumā, ja Puses nespēj vienoties, strīds risināms Latvijas Republikas spēkā esošo normatīvo aktu noteiktajā kārtībā tiesā.

**8. Citi noteikumi**

8.1. Jautājumi, kuri nav izlemti šajā Līgumā, tiek izlemti atbilstoši Latvijas Republikas spēkā esošajiem normatīvajiem aktiem.

8.2. Puses apņemas neizpaust Līguma nosacījumus, saturu, izņemot gadījumus, ja informācija jāsniedz saskaņā ar normatīvajiem aktiem.

8.3. Lai nodrošinātu kvalitatīvu Līguma izpildi, Puses nozīmē kontaktpersonas Līguma izpildei:

8.3.1. Apdrošinājuma ņēmēja kontaktpersona: ;

8.3.2. Apdrošinātāja kontaktpersona: ;

8.3.3. Pušu kontaktpersonas ir atbildīgas par Līguma izpildes uzraudzīšanu, tai skaitā par pieņemšanas - nodošanas akta iesniegšanu un parakstīšanu, savlaicīgu rēķinu iesniegšanu un pieņemšanu, apstiprināšanu un nodošanu apmaksai.

8.4. Līgums sagatavots latviešu valodā, 2 (divos) eksemplāros, katrs uz lapām un 1.pielikumu uz \_\_\_ lapas ar vienādu juridisku spēku, no kuriem viens eksemplārs glabājas pie Apdrošinājuma ņēmēja, bet otrs - pie Apdrošinātāja.

**9. Pušu rekvizīti un paraksti**