# APSTIPRINĀTS

2016. gada 23.novembrī

Iepirkumu komisijas sēdē,

protokols Nr.25

Iepirkumu komisijas priekšsēdētājs

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_G.Bulatovs

NOLIKUMS

**RĪGAS 3.ARODSKOLAS darbinieku veselības apdrošināšanA**

Identifikācijas Nr. R3AS 2016/7

Rīga, 2016.gadā

1. VispārīgA informācija
   1. Iepirkuma identifikācijas numurs

R3AS 2016/7

* 1. Pasūtītāja nosaukums, adrese un rekvizīti

**Rīgas 3.arodskola** (turpmāk tekstā Pasūtītājs)

Pasūtītāja rekvizīti:

Adrese: Dzirnavu iela 117, Rīga, LV – 1011

Reģistrācijas Nr. 90001256958

Valsts kase, kods TRELLV22

Norēķinu konts: LV38TREL2150280006000

fakss 67242810.

* 1. Komisija

Iepirkumu „Rīgas 3.arodskolas darbinieku veselības apdrošināšana” Publisko iepirkumu likuma 82. panta kārtībā organizē komisija, kas apstiprināta ar Rīgas 3. arodskolas direktora 2016. gada 24. augusta rīkojumu Nr. 1-8/52.

* 1. Līgumslēdzēja iestāde

Rīgas 3.arodskola, Dzirnavu iela, 117, Rīga, LV-1011

* 1. Iepirkuma priekšmets, līguma izpildes laiks un vieta
     1. Rīgas 3.arodskolas darbinieku veselības apdrošināšana uz 1 (vienu) kalendāro gadu (01.01.2017.- 31.12.2017.), saskaņā ar tehnisko specifikāciju (*Pielikums Nr.3*). Kopējais apdrošināto darbinieku skaits par Pasūtītāja līdzekļiem – 45-55 personas ar apdrošināšanas prēmiju līdz EUR 213,43 (divi simti trīspadsmit *euro* 43 centi). Papildus darbiniekiem tiks dota iespēja iegādāties papildprogrammas par papildu samaksu no saviem privātajiem līdzekļiem. Precīzs apdrošināmo personu skaits par Pasūtītāja līdzekļiem tiks norādīts apdrošināšanas polises slēgšanas brīdī. Gada laikā apdrošināmo darbinieku skaits var mainīties darbinieku skaita palielināšanās gadījumā. Plānotā līgumsumma kalendārā gada ietvaros var sasniegt 11738,65 EUR (vienpadsmit tūkstoši septiņi simti trīsdesmit astoņi *euro 65 centi).* Paredzamais līguma darbības laiks 1 (viens) kalendārais gads no līguma noslēgšanas brīža līdz apdrošināšanas polises darbības laika beigām visā Latvijas teritorijā.
     2. CPV kods 66512200-4
  2. **Pasūtītāja piesaistītais brokeris**
  3. Pasūtītāja piesaistītais apdrošināšanas brokeris SIA „Brokeru aģentūra – ROOT”, reģistrācijas numurs 40003792910, juridiskā adrese: Pulka iela3, Rīga, LV-1007. Brokera pienākumos ietilpst dalība pretendenta piedāvājuma izvērtēšanā, nodrošināt Apdrošināto ar konsultatīviem pakalpojumiem veselības apdrošināšanas jautājumos, veikt veselības apdrošināšanas līguma noslēgšanai nepieciešamo dokumentu sagatavošanu, kā arī citi brokera pienākumi. Piedāvājuma iesniegšanas un atvēršanas vieta, datums, laiks un kārtība.
     1. Piedāvājums jāiesniedz par visu iepirkuma priekšmeta apjomu vienā variantā.
     2. Piedāvājumi iesniedzami Rīgas 3.arodskolā, Dzirnavu ielā 117, Rīga, 115.kab. , darba dienās no plkst. 10.00 līdz plkst. 16.00 līdz **2016.gada 06.decembrī plkst.12:00**.
     3. Ja piegādātājs piedāvājuma iesniegšanai izmanto citu personu pakalpojumus (nosūta pa pastu (ierakstīta vēstule) vai ar kurjeru), tas ir atbildīgs par piegādi līdz piedāvājumu iesniegšanas vietai līdz noteiktā termiņa beigām.
     4. Piedāvājumu atvēršana notiek Rīgas 3.arodskolā, 300./305. kabinetā, Dzirnavu iela 117, Rīgā 2016.gadā 06.decembrī plkst. 12.00.
     5. Jebkuri piedāvājumi, kurus Pasūtītājs saņems pēc pēdējā iesniegšanas termiņa, netiks izskatīti un tiks neatvērti atdoti vai nosūtīti atpakaļ Pretendentam.
     6. Piedāvājuma atvēršanas sēde ir slēgta.
  4. Pretendenta piedāvājuma nodrošinājums nav paredzēts.
  5. Prasības piedāvājuma noformēšanai un iesniegšanai.

1.9.1. Iepirkumam tiks pieņemti un izskatīti piedāvājumi no tiem pretendentiem, kuri būs noformējuši un iesnieguši piedāvājumu atbilstoši normatīvo aktu un nolikuma prasībām. Pretendentam jāiesniedz dokumenti, kas aizpildīti atbilstoši nolikumam klāt pievienoto veidlapu formai. Visām izmaksām piedāvājumā jābūt uzrādītām *euro*.

1.9.2. Pretendentam piedāvājums jāiesniedz latviešu valodā.

* + 1. Piedāvājumā jāiekļauj šādi dokumenti:
       1. Pretendentu atlases dokumenti, kas minēti nolikuma 2.sadaļā.
       2. Pretendenta finanšu un tehniskais piedāvājums, kurā iekļauj visus nolikuma minētos dokumentus.
       3. Pretendentam jāiesaiņo piedāvājumu slēgtā aploksnē. Aploksnei jābūt adresētai:

***Rīgas 3.arodskola***

**Iepirkuma komisijai**

Dzirnavu ielā 117, Rīgā, LV-1011

ar norādi:

**Iepirkumam “Rīgas 3.arodskolas darbinieku veselības apdrošināšana”** **(id.Nr. R3AS 2016/7).**

Neatvērt pirms piedāvājumu atvēršanas sanāksmes sākuma!

Pretendents: … (*nosaukums, , kontaktpersona, kontaktinformācija*)

* + 1. Visai iesniedzamajai dokumentācijai jābūt cauršūtai (caurauklotai ar diegu, lai nebūtu brīvi nomaināmas lapas), norādot cauršūto lapu skaitu.
    2. Pretendents piedāvājumu, kas sagatavots un noformēts atbilstoši nolikumā noteiktajām prasībām, var iesniegt, sākot ar iepirkuma izziņošanas dienu nolikumā norādītajā vietā un laikā, līdz šajā nolikumā noteiktā piedāvājumu iesniegšanas termiņa beigām.
    3. Pretendents iesniedz parakstītu piedāvājumu. Parakstītam jābūt katram piedāvājumā iekļautajam dokumenta oriģinālam.
    4. Dokumentus paraksta pretendenta paraksttiesīga amatpersona. Ja dokumentus paraksta pilnvarotā persona, piedāvājumam pievieno attiecīgās pilnvaras oriģinālu vai apliecinātu kopiju, ko iekļauj (iešuj) pretendenta atlases dokumentos.
    5. Piedāvājumā norāda, vai attiecībā uz piedāvājuma priekšmetu vai atsevišķām tā daļām nepieciešams ievērot komercnoslēpumu. Ja piedāvājums vai kāda tā daļa satur komercnoslēpumu, pretendents norāda, vai informācija ir komercnoslēpums un kāds ir šāda statusa tiesiskais pamats.
    6. Pretendents pirms piedāvājumu iesniegšanas termiņa beigām var grozīt vai atsaukt iesniegto piedāvājumu.
    7. Iesniedzot piedāvājumu, pretendents apliecina, ka ir iepazinies un piekrīt visiem nolikuma, tā pielikumu nosacījumiem.
    8. Tiek uzskatīts, ka pretendenti, iesniedzot savus piedāvājumus, ir iepazinušies ar visiem Latvijā spēkā esošiem normatīvajiem aktiem, kas jebkādā veidā var ietekmēt vai var attiekties uz līgumā noteiktajām vai ar to saistītajām darbībām.
  1. Pasūtītāja kontaktpersona

1.10.1 „Brokeru aģentūra – ROOT” SIA konsultante Inna Jagņuka, tālrunis: +37126645645; +37167847772; e-pasts: [inna@tavapolise.lv](mailto:inna@tavapolise.lv)

1.10.2. Rīgas 3.arodskola – Tatjana Margitiča tālrunis: +37129526937; e-pasts: hotel@3arodskola.lv

* 1. Pasūtījuma piešķiršanas metode ir iepirkums atbilstoši Publisko iepirkumu likuma 82. panta nosacījumiem.
  2. Nolikuma saņemšana:

Nolikumam ar pielikumiem ir nodrošināta **tieša un brīva elektroniskā pieeja** Rīgas 3.arodskolas mājas lapā www.3arodskola.lv, sadaļā “Publiskie iepirkumi” .

**1.13. Papildu informācijas sniegšana:**

1.13.1. Jebkura papildu informācija, kas tiks sniegta saistībā ar šo iepirkumu, tiks publicēta Pasūtītāja mājas lapā pie nolikuma (**www.3arodskola.lv**). Ieinteresētajam piegādātājam ir pienākums sekot līdzi publicētajai informācijai. Komisija nav atbildīga par to, ja kāda ieinteresētā persona nav iepazinusies ar informāciju, kam ir nodrošināta brīva un tieša elektroniskā pieeja.

1.13.2. Papildus informāciju pasūtītājs nosūta piegādātajam, kas uzdevis jautājumu, un vienlaikus ievieto šo informāciju mājaslapā internetā, kurā ir pieejami iepirkuma procedūras dokumenti, norādot arī uzdoto jautājumu.

1. **Prasības pretendentiem un iesniedzamie dokumenti**

**2.1.Prasības Pretendentiem :**

2.1.1.Uz pretendentu neattiecas Publisko iepirkumu likuma 8.2 panta piektajā daļā noteiktie izslēgšanas nosacījumi;

2.1.2.Pretendentam ir spēkā esoša licence veselības apdrošināšanai;

2.1.3.Piedāvātā apdrošināšanas prēmija par pamatprogrammu 1 (vienai) personai nedrīkst pārsniegt EUR

213,43 (divi simti trīspadsmit *euro* 43 centi).

2.1.4.Piedāvātajiem pakalpojumiem pilnībā jāatbilst tehniskajā specifikācijā noteiktajām prasībām (pielikums Nr.2).

2.1.5.Piedāvājuma nepārprotamā veidā jāsatur visa informācija, kas nepieciešama piedāvājumu vērtēšanā.

* 1. **Pretendentu atlasei iesniedzamie dokumenti:**
     1. Pretendenta pieteikums atbilstoši nolikuma pielikumam Nr.1.
     2. Dokuments, kas apliecina, ka Pretendents ir tiesīgs sniegt pakalpojumus saskaņā ar nolikuma prasībām – Finanšu un kapitāla tirgus komisijas vai savas mītnes valsts attiecīgas iestādes izsniegtā licence veselības apdrošināšanai (iesniedzama apliecināta kopija).
     3. Pilnvara, ja piedāvājumu paraksta pretendenta pilnvarota persona. Iesniedzot pilnvaru, piedāvājumā iekļaujami arī dokumenti, kas apliecina pilnvaras izdevēja tiesības to izdot.
     4. Tehniskais piedāvājums saskaņā ar pielikumu Nr.2.
     5. Veselības apdrošināšanas noteikumi, programmu un papildprogrammu apraksti, neapmaksājamo pakalpojumu saraksts, izņēmumu un īpašo nosacījumu apraksts tiek iesniegts brīvā formā.
     6. Cenrādis maksas pakalpojumiem atbilstoši pielikumam Nr.4.
     7. Finanšu piedāvājums saskaņā ar pielikumu Nr.3.

1. **PIEDĀVĀJUMA NOFORMĒJUMA PĀRBAUDE, PRETENDENTU ATLASE UN PIEDĀVĀJUMU VĒRTĒŠANA**
   1. **Vispārīga informācija:**
      1. Piedāvājumu noformējuma pārbaudi, pretendentu atlasi un piedāvājumu vērtēšanu komisija veic slēgtā sēdē;
      2. Piedāvājumu noformējuma pārbaudes, pretendentu atlases un piedāvājumu vērtēšanas laikā komisija nodrošina piedāvājumu glabāšanu tā, lai tiem nevarētu piekļūt personas, kas nav iesaistītas piedāvājuma noformējuma pārbaudē, pretendentu atlasē un piedāvājumu vērtēšanā;
      3. Komisijai ir tiesības pieprasīt, lai pretendents precizē sniegto informāciju, ja tas nepieciešams piedāvājuma noformējuma pārbaudei, pretendentu atlasei, kā arī piedāvājumu vērtēšanai un salīdzināšanai;
      4. Ja komisijai rodas šaubas par iesniegtās dokumenta kopijas autentiskumu, tā pieprasa, lai pretendents uzrāda dokumenta oriģinālu vai iesniedz apliecinātu dokumenta kopiju;
      5. Ja komisija pieprasa, lai pretendents precizē iesniegto informāciju, tā nosaka termiņu, līdz kuram pretendentam jāsniedz atbilde.
      6. Ja pretendents neiesniedz komisijas pieprasītās ziņas vai paskaidrojumus, komisija piedāvājumu vērtē pēc tiem dokumentiem, kas ir iekļauti piedāvājumā;
      7. Piedāvājuma noformējuma pārbaudei, pretendentu atlasei, kā arī piedāvājumu vērtēšanai un salīdzināšanai komisija var pieaicināt ekspertu.
      8. Pirms darbības sākšanas eksperts paraksta apliecinājumu, ka nav tādu apstākļu, kuru dēļ viņš varētu būt ieinteresēts konkrēta pretendenta izvēlē vai darbībā.
   2. **Piedāvājuma vērtēšana un lēmuma pieņemšana**
      1. Iepirkuma komisija:
         1. vērtēs tikai tos piedāvājumus, kuri līdz 2016.gada 06.decembrim plkst.12:00.saņemti Rīgas 3.arodskolā, Rīgā, Dzirnavu ielā 117, 115.kabinetā;

3.2.1.2. pārbaudīs noformējuma atbilstību saskaņā ar Nolikumā izvirzītajām prasībām. Par atbilstošiem tiks uzskatīti tikai tie piedāvājumi, kuri saturēs visu pieprasīto informāciju. Neatbilstošie piedāvājumi tālāk netiks vērtēti.

3.2.1.3. pārbaudīs pretendentu atbilstību saskaņā 8.2panta piektajā daļā minētajiem

izslēgšanas nosacījumiem

3.2.1.4. pārbaudīs pretendenta tehniskā piedāvājuma atbilstību tehniskās specifikācijas

minimālajām prasībā.

**3.2.2. Piedāvājuma izvēles kritērijs:**

No prasībām atbilstošajiem piedāvājumiem izvēlēsies **saimnieciski visizdevīgāko piedāvājumu**. Vērtēšanā tiks izmantoti šādi vērtēšanas kritēriji un to skaitliskās vērtības:

| **Vērtēšasnas kritēriji** | **Apzī-mējumi** | **Maksimālais**  **punktu skaits (K)** | **Novērtējums** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Stacionāro maksas pakalpojumu limits** | V1 | 20 | Tiek vērtēts pielikumā Nr.2 “Tehniskā specifikācija un tehniskais piedāvājums” punktā 1.4. iekļautā stacionārā maksas pakalpojumu apdrošinājuma summa (limits). Tehniskajā specifikācijā punktā 1.4. ir iekļautas minimālās prasības un tās tiek novērtētas ar 0 punktiem. Pretendenta piedāvājumam ar lielāko limitu tiek piešķirts maksimālais punktu skaits, bet pārējo piedāvājumu izdevīguma punktu īpatsvars tiks aprēķināts pēc formulas:  **V1 = B/A \* K, kur**  V1 - attiecīgajam piedāvājumam piešķiramo punktu skaits  B –pretendentaapdrošinājuma summa, kuram aprēķina izdevīguma punktu īpatsvaru  A – vislielākā piedāvātā gada apdrošinājuma summa (limits)  K – maksimāli iespējamais punktu skaits |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Piedāvāto medicīnas papildus pakalpojumu klāsts** | V2 | 10 | Tiek vērtēts Pielikumā Nr.2 “Tehniksā specifikācija un tehniskais piedāvājums” III.sadaļā (punkti 1.3.1., 1.3.4., 1.3.5., 1.3.7., 1.3.6.2., 1.3.6.3.,) iekļautais papildus pakalpojumu klāsts. Pretendentam, kurš savā tehniskajā piedāvājumā IV. sadaļā iekļaus visvairāk papildus pakalpojumus, tiks piešķirts maksimālais punktu skaits, bet pārējo piedāvājumu izdevīguma punktu īpatsvars tiks parēķināts pēc formulas:  **V2 = B/A \* K, kur**  V2 – attiecīgajam piedāvājumam piešķiramo punktu skaits  B –pretendentapiedāvāto papildus pakalpojumu skaits, kuram aprēķina izdevīguma punktu īpatsvaru  A – vislielākais papildus pakalpojumu skaits  K – maksimāli iespējamais punktu skaits  Ja netiek piedāvāts neviens papildus pakalpojums no III.sadaļas, pretendentam tiek piešķirti 0 punktu. |
| **Atlīdzības apmēra palielinājums maksas speciālistu konsultācijām** | V3 | 5 | Tiek vērtēts pielikumā Nr.2 “Tehniskā specifikācija un tehniskais piedāvājums” punktā 1.3.1. iekļautā atlīdzības apmēra **būtisks** **palielinājums** par maksas speciālistu **(ģimenes ārsta, ārsta specialista pirmreizēju un atkārtotu, docentu, profesoru)** konsultāciju. Tehniskajā specifikācijā punktā 1.3.1 ir noteiktas minimālās prasības un tās tiek novērtētas ar 0 punktu. Par būtisku palielinājumu tiek uzskatīts **EUR 1,00** (viens). Pretendentam, kurš savā tehniskajā piedāvājumā iekļauj vislielāko maksas speciālistu pakalpojumu atlīdzības **palielinājumu**, tiek piešķirts vislielākais punktu skaits, bet pārējo piedāvājumu izdevīguma punktu īpatsvaru aprēķina pēc formulas:  **V3 = B/A\*K , kur**  V3 – attiecīgajam piedāvājumam piešķiramo punktu skaits  B – pretendenta, kuram aprēķina izdevīguma punktu īpatsvaru,  piedāvātā maksas speciālistu pakalpojumu atlīdzības **palielinājuma** **summa**  A – vislielākā maksas speciālistu pakalpojumu atlīdzības palielinājuma summa  K – maksimāli iespējamais punktu skaits |
| **Atlīdzības apmērs diagnostiskajiem izmeklējumiem**  **Atlīdzības apmērs diagnostiskajiem izmeklējumiem** | V4 | 5 | Tiek vērtēts pielikumā Nr.2 “Tehniskā specifikācija un tehniskais piedāvājums” punktā 1.3.6.2. iekļautās atlīdzības apmēra diagnostiskajiem izmeklējumiem **būtisks palielinājums.**  Tehniskajā specifikācijā punktā 1.3.6.2. ir noteiktas minimālās prasības un tās tiek novērtētas ar 0 punktiem. Par būtisku palielinājumu tiek uzskatīts **EUR 5,00** (pieci), no kura sāk atlīdzības palielinājuma vērtēšanu. Pretendentam, kurš savā tehniskajā piedāvājumā iekļauj vislielāko disgnostisko izmeklējumu atlīdzības palielinājumu, tiek piešķirts maksimālais punktu skaits, bet pārējo pretendentu piedāvājumu izdevīguma punktu īpatsvaru aprēķina pēc formulas:  **V4 = B/A\*K, kur**  V4 – attiecīgajam piedāvājumam piešķiramo punktu skaits  B – pretendenta, kuram aprēķina izdevīguma punktu īpatsvaru,  piedāvātā diagnostikas izmeklējumu atlīdzības palielinājuma **summa.**  A – vislielākā diagnostisko izmeklējumu atlīdzības palielinājuma summa  K – maksimāli iespējamais punktu skaits |
| V5 | 10 | Tiek vērtēts pielikumā Nr.2 “Tehniskā specifikācija un tehniskais piedāvājums” punktā 1.3.6.3. iekļautās atlīdzības apmēra diagnostiskajiem izmeklējumiem **būtisks palielinājums.**  Tehniskajā specifikācijā punktā 1.3.6.3. ir noteiktas minimālās prasības un tās tiek novērtētas ar 0 punktiem. Par būtisku palielinājumu tiek uzskatīts **EUR 5,00** (pieci), no kura sāk atlīdzības palielinājuma vērtēšanu. Pretendentam, kurš savā tehniskajā piedāvājumā iekļauj vislielāko disgnostisko izmeklējumu atlīdzības palielinājumu, tiek piešķirts maksimālais punktu skaits, bet pārējo pretendentu piedāvājumu izdevīguma punktu īpatsvaru aprēķina pēc formulas:  **V5 = B/A\*K, kur**  V5 – attiecīgajam piedāvājumam piešķiramo punktu skaits  B – pretendenta, kuram aprēķina izdevīguma punktu īpatsvaru,  piedāvātā diagnostikas izmeklējumu atlīdzības palielinājuma **summa.**  A – vislielākā diagnostisko izmeklējumu atlīdzības palielinājuma summa  K – maksimāli iespējamais punktu skaits |
| **Apdrošināšanas papildprogrammas prēmijas** | V6 | 40 | **Tiek vērtēta apdrošināšanas prēmija, par kādu papildus programma tiek piedāvāta (**tehniskais piedāvājums punkti 2.1., 2.2., 2.3., 2.4.). Zemākajai piedāvātajai apdrošināšanas prēmijai katrā papildus programmā tiek piešķirti 8 punkti. Kopsummā iepējami maksimāli 40 punkti:   1. **Stacionārie maksas pakalpojumi** – saskaņā ar tehniskās specifikācijas 2.1. punkta nosacījumiem *(zemākā prēmija - 8 punkti)*. 2. **Medikamenti -** saskaņā ar tehniskās specifikācijas 2.2. punkta nosacījumiem *(zemākā prēmija -8 punkti).* 3. **Zobārstniecības pakalpojumi un hiģiena-** saskaņā ar tehniskās specifikācijas 2.3. punkta nosacījumiem *(zemākā prēmija -8 punkti).* 4. **Stacionārā rehabilitācija (pacientu iemaksa) -** saskaņā ar tehniskās specifikācijas 2.4. punkta nosacījumiem *(zemākā prēmija -8 punkti).* 5. **Ambulatorā rehabilitācija –** *saskaņā ar tehniskās specifikācijas 2.5. punkta nosacījumiem (zemākā prēmija -8 punkti).*   Pretendentam, kurš savā tehniskajā piedāvājumā iekļauj viszemāko apdrošināšanas prēmiju konkrētā papildus programmā, tiek piešķirts maksimālais punktu skaits, bet pārējo pretendentu piedāvājumu izdevīguma punktu īpatsvaru aprēķina pēc formulas:  **V6 = A/B\*K, kur**  V6 – attiecīgajam piedāvājumam piešķiramo punktu skaits  A – viszemākā piedāvātā apdrošināšanas prēmija konkrētā papildus programmā  B – pretendenta, kuram aprēķina izdevīguma punktu īpatsvaru,  K – maksimāli iespējamais punktu skaits  Katrā papildus programmā izdevīguma īpatsavaru aprēķina atsevišķi pēc norādītās formulas. Rezultāti tiek summēti un noteikts Pretendents, kurš iegūst augstāko punktu skaitu. |
| **Cenrādis maksas ambulatoriem un stacionāriem pakalpojumiem** | V7 | 10 | Tiek vērtēta maksas ambulatoro un stacionāro pakalpojumu atlīdzību cenrāža kopsumma. Maksimālais punktu skaits 10 punkti tiek piešķirti pretendentam ar vislielāko atlīdzību kopsummu pielikumā Nr.4 “Cenrādis maksas pakalpojumiem”. Pārējo pretendentu piedāvājumu izdevīguma punktu īpatsvaru aprēķina pēc formulas:  **V7 = B/A\*K, kur**  V7 – attiecīgajam piedāvājumam piešķiramo punktu skaits  B – pretendenta, kuram aprēķina izdevīguma punktu īpatsvaru, maksas ambulatoro un stacionāro pakalpojumu atlīdzību cenrāža kopsumma  A – vislielākā maksas ambulatoro un stacionāro pakalpojumu atlīdzību cenrāža kopsumma  K – maksimāli iespējamais punktu skaits |
| **Kopējais iespējamais punktu skaits** | | **100** |  |

3.2.2.1. Ja iepirkumu komisija piedāvājumu vērtēšanas gaitā konstatē, ka vairākiem tehniski atbilstošiem piedāvājumiem ir vienāds punktu skaits, komisija izvēlas to piedāvājumu, kas ir bijis iesniegts pirmais.

3.2.2.2. Pēc lēmuma pieņemšanas pretendenti 3 (trīs) darba dienu laikā tiek informēti par iepirkuma komisijas pieņemto lēmumu. Par to pretendentiem tiek nosūtīta vēstule, izmantojot pretendenta pieteikumā norādītos kontaktus.

**4. Iepirkuma līgums**

Pasūtītājs slēgs iepirkuma līgumu ar to pretendentu, kurš atbildīs visām šajā iepirkuma Nolikumā izvirzītajām prasībām un, kura piedāvājums saskaņā ar iepirkuma Nolikumu 3.2.2.punktu tiks atzīts par ***saimnieciski izdevīgāko.***

**5. Pielikumi**

5.1.Nolikumam ir šādi pielikumi:

5.1.1. Pieteikums dalībai iepirkumā (Pielikums Nr.1);

5.1.2. Tehniskās specifikācijas (Pielikums Nr.2);

5.1.3. Finanšu piedāvājums (Pielikums Nr.3)

5.1.4. Cenrādis maksas pakalpojumiem ( Pielikums Nr.4)

Pielikums Nr.1

**PRETENDENTA PIEDĀVĀJUMA FORMA**

* + - 1. **Pretendents:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pretendenta nosaukums** | Rekvizīti (Reģ. Nr., juridiskā adrese, banka, kods, konta numurs) |
|  |  |

* + - 1. **Kontaktpersona:**

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

* + - 1. Pretendents, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *[pretendenta nosaukums]*, tā \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *[amats, vārds, uzvārds]* personā, kurš(a) rīkojas uz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *[statūtu, pilnvaras vai cita dokumenta]* pamata, ar šī piedāvājuma iesniegšanu:
  1. piesakās piedalīties iepirkumā „Rīgas 3.arodskolas darbinieku veselības apdrošināšana” (identifikācijas Nr. R3AS 2016/7) (turpmāk – iepirkums);
  2. piedāvā nodrošināt veselības apdrošināšanas pakalpojumus atbilstoši iepirkuma tehniskajai specifikācijai, kā arī savam tehniskajam piedāvājumam un finanšu piedāvājumam.
  3. apliecina, ka tam nav iebildumu attiecībā uz iepirkuma instrukciju pretendentiem un apņemas ievērot visas iepirkuma instrukcijā pretendentiem izvirzītās prasības;
  4. apliecina, ka iesniegtā informācija ir patiesa un ir iesniegta pilnā apjomā;
  5. atzīst sava piedāvājuma spēkā esamību līdz iepirkuma līguma noslēgšanas dienai.

|  |
| --- |
| Pretendenta nosaukums |
| Amats |
| Vārds, uzvārds |
|  |
| Paraksts |
| Vieta, datums |

Pielikums Nr.2

**TEHNISKĀ SPECIFIKĀCIJA UN TEHNISKAIS PIEDĀVĀJUMS**

Tehniskā piedāvājuma nosacījumi:

* Iepirkums paredz pasūtītāja darbinieku apdrošināšanu uz 12 (divpadsmit) mēnešiem (01.01.2017.- 31.12.2017.) aptuveni 45 -55 darbiniekiem.
* Pretendenta tehniskā piedāvājuma 1.sadaļā pretendents ieraksta “Jā” – ja tiek akceptētas tehniskās specifikācijas minimālās prasības precīzi redakcijā, kāda ir tehniskajā specifikācijā un “Nē” – ja netiek akceptētas tehniskās specifikācijas minimālās prasības.
* Sadaļā ar “- “informācija nav jānorāda un tā netiks vērtēta.
* Apdrošināšanas prēmija vienam darbiniekam no valsts budžeta līdzekļiem ir paredzēta EUR 213,43 gadā. Prēmijas samazinājums netiek vērtēts.

| **Nr.p.k.** | **TEHNISKĀ SPECIFIKĀCIJA**  **Minimālās prasības** | **PRETENDENTA TEHNISKAIS PIEDĀVĀJUMS** *(aizpilda pretendents)* | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sadaļas** | | | |
| **I** | **II** | **III** | **IV** |
| **1**. | **PAMATPROGRAMMA** | **Minimālās prasības:**  **jā/nē** | **Apdrošinājuma summa, atlīdzības apmērs, EUR** | **Pasūtītāja vajadzībām atbilstošais papildus pakalpojumu apraksts**  *(pretendents šo sadaļu neaizpilda)* | **Pretendenta papildus piedāvātie pakalpojumi (no III.sadaļas)** |
| 1.1. | **Pamatprogrammas ietvaros apdrošinātājs apmaksā izdevumus ambulatorai un stacionārai aprūpei ar gada apdrošinājuma summu (limitu) ne mazāk kā 4000 EUR** |  |  | - | - |
| 1.2. | **Pacienta iemaksa -** ambulatorā un stacionārā palīdzība valsts noteiktās pacienta iemaksas pilnā apmērā, ieskaitot pacienta līdzmaksājumus, atbilstoši Latvijas Republikas normatīvajos aktos noteiktajam apjomam un kārtībai, kura ir spēkā apdrošināšanas līguma noslēgšanas brīdī kopējā limita ietvaros.Valsts neatliekamā medicīniskā palīdzība. |  | - | - | - |
| 1.3. | **Maksas ambulatorā palīdzība bez ārstniecības personas nozīmējuma kopējā gada limita ietvaros:** |  | - | - | - |
| 1.3.1. | **Ārstu speciālistu konsultācijas, tai skaitā:** ķirurga, neirologa, urologa, traumatologa, ginekologa, endokrinologa, kardiologa, reimatologa**,** nefrologa, gastroeneterologa, otolaringologa, oftalmologa, pulmonologa, maksas ģimenes ārsta, dermatologa (1x periodā), arodslimību ārsta – konsultācijas un citu specialistu bez ģimenes ārsta nosūtījuma, atlīdzība ne mazāk, kā - **EUR** **-30. par konsultāciju:**   * pirmreizēja maksas konsultācija pie ģimenes ārsta; * atkārtota maksas konsultācija pie ģimenes ārsta; * pirmreizēja konsultācija pie ārsta speciālista; * atkārtota konsultācija pie ārsta speciālista.   atlīdzība ne mazāk, kā - **EUR** – **35. par konsultāciju:**   * pirmreizēja konsultācija pie docenta, profesora; * atkārtota konsultācija pie docenta, profesora. |  |  | Algologa, alergologa, dermatologs, dietologs, ergoterapeits, imunologs, homeopāts, manuālā terapija, osteoporozes speciālists, podologs, vertebrologs |  |
| 1.3.2. | ārsta mājas vizītes, to laikā sniegtie medicīniskie pakalpojumi, atlīdzība **EUR 20** |  | - | - | - |
| 1.3.3. | ārsta nozīmētas ārstnieciskās manipulācijas (bez apakšlimitiem), t.sk., injekcijas (intravenozās, intramuskulārās, zemādas, ādas), infūzija vēnā, blokādes (locītavu, epidurālā), punkcijas, brūces apstrāde un pārsiešana, biopsija histoloģiskai izmeklēšanai, naga ablācija vai saknes rezekcija, ekscīzija, incīzija (furunkula, abscesa, hematomas) izmežģījuma, lūzuma repozīcija, dzirdes pārbaude, redzes pārbaude, u.c., atlīdzība - **100% apmērā limita ietvaros;** |  | - | - | - |
| **1.3.4**. | **Vakcinācija:**   * vakcinācija pret gripu atlīdzība – **100% apmērā;** * vakcinācija pret ērču encefalītu atlīdzība – **100% apmērā** |  | - | pret hepatītu B 2 x apdrošināšanas perioda laikā;  pret hepatītu A 2 x apdrošināšanas perioda laikā;  pneimovakcīnu 1x apdrošināšanas perioda laikā |  |
| 1.3.5. | **Plaša spektra laboratoriskie izmeklējumi** - (pilna asins aina, urīna analīze, fēču izmeklējumi (koprogramma, slēptās asinis), asins bioķīmiskie izmeklējumi (lipīdi, aknu testi un fermenti, olbaltumvielas, glikozes regulācija, slāpekļa vielu maiņa, elektrolīti, iekaisuma marķieri un reimotesti), vairogdziedzera hormoni, serozo dobumu šķidrumu izmeklēšana, asins grupas noteikšana, histoloģiskā izmeklēšana, iztriepju izmeklēšana, onkocitoloģiskā izmeklēšana) izmeklējumi u.c. ar ārsta norīkojumu, atlīdzība - **100% apmērā limita ietvaros.** |  | - | Hematoloģiskie izmeklējumi, imunoloģiskie izmeklējumi, infekciju un antivielu noteikšana, ērču encefalīta antivielu noteikšana, sārmainās fosfotāzes kaulu frakcija, kreatinīnaklīrenss, T3-kopējais trijodtironīns, T4-kopējais tiroksīns, antiviela pret tirglobulīnu, antiviela pret tireoperoksidāzi (mikrosomālās)  TSH receptoru antivielas,  PSA, PSA brīvais, vitamīns D3 (25-OH), osteokalcīns, dezoksipiridolins –DPD, kuaguloģija (APTL, protrombīna laiks, fibrinogēns, Asins tecēšanas laiks (Ivy), D-Dimēri (Cardiac reader), Trombīna laiks, vitamīns B12, IgE-kopējais, ginekoloģiskā materiāla citoloģiskā izmeklēšana. |  |
| **1.3.6.** | **Plaša spektra diagnostiskie izmeklējumi ar ārsta norīkojumu:** | - | - | - | - |
| 1.3.6.1. | Elektrokardiogramma, rentgenizmeklējumi ar vai bez kantrastēšanas, flurogramma, mammogrāfija, audiogrāfija - **100% apmērā limita ietvaros.** |  | - | - | - |
| 1.3.6.2. | Asinsvadu doplerografiskā izmeklēšana, ehokardiografija, ehokardiografija ar visiem hemodinamikas rādītājiem un visiem doplerizmeklējumiem, kolposkopija, ultrasonogrāfiskie izmeklējumi, transezofagiālie elektrofizioloģiskie izmeklējumi (TEEFI), veloergometrija, EKG diennakts (Holtera) monitorings, elektroencefalografija, elektromiografija, cistoskopija, ehoencefolografija, neirogrāfija un kvantitatīva elektromiogrāfija, elptests u.c., atlīdzība **- ne mazāk kā EUR – 30,00 par izmeklējumu.** |  |  | Dermaskopija,  dermatoskopija,  podiatrija,  podometrija,  osteodensitometrija |  |
| 1.3.6.3. | Magnētiska rezonanse ar un bez kontrasttvielas, skaitlotajtomografija (CT) ar un bez kontrastvielas, scintigrafija, kuņģa-zarnu endoskopiskie izmeklējumi un to laikā veiktās manipulācijas (heliobakt), kolonoskopija, bronhoskopija, sigmoidoskopija, rektoskopija, **ž**ultspūšļa un pankreas vadu kontrastizmeklēšana, urīntrakta izmeklēšana, pilnīga resnās zarnas izmeklēšana ar elastīgiem endoskopiem u.c. ar vai bez kontrastēšanas, atlīdzības apmērs - **ne mazāk kā EUR 75 par izmeklējumu.** |  |  | CT angiografija,  bioatgriezeniskās saites metode |  |
| 1.3.7. | Fizikālās terapijas 10 procedūras – ne mazāk **kā EUR 4,50**  par vienu procedūras reizi, 2 kursi apdrošināšanas periodā. Kurss 10 procedūras vienā saslimšanas gadījumā. |  |  | - | - |
| 1.3.8. | medicīniskās, u.c. izziņas, tai skaitā autotransporta vadīšanai, personas medicīniskā grāmatiņa, atlīdzība - **100% apmērā** |  | - | - | - |
| 1.3.9. | obligātās veselības pārbaudes darba vajadzībām, saskaņā ar MK noteikumiem, atlīdzība - **100% apmērā (1 x gadā)** |  | - | - | - |
| 1.3.10. | Neatliekamā medicīniskā palīdzība, atlīdzība – **100% apmērā.** |  | - | - | - |
| 1.4. | **Stacionārie maksas pakalpojumi** - pakalpojumi dienas un diennakts stacionārā **ar kopējo apdrošinājuma summu (limitu) EUR ne mazāku par 900 EUR** apdrošināšanas periodā :   * uzturēšanās stacionārā; * paaugstināta servisa palātas stacionārā; * maksas operācijas; * diagnostika; * konsultācijas; * laboratoriskie izmeklējumi. |  |  | Vēnu lāzeroperācijas,  vēnu operācijas pēc Varady metodes, kataraktas,  glaukomas operācija, endoprotezēšana,  mugurkaula operācijas,  LOR operācijas ar lāzertehnoloģiju, ieskaitot hroniskās saslimšanas,  proktoloģiskas operācijas, stacionārā maksas pakalpojumu apdrošinājuma summa ( limits) |  |
| 1.5. | **Ambulatorā rehabilitācija ar apdrošinājuma summu (limitu) ne mazāku per 90 EUR kopējā limita ietvaros:**   * ārstnieciskā masāža; * manuālā terapija; * ūdens procedūras; * ārstnieciskā vingrošana individuāli un grupās; * ūdens procedūras – zemūdens masāža, dušas, vannas. |  |  | - | - |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.p.k.** | **TEHNISKĀ SPECIFIKĀCIJA**  **Minimālās prasības** | **PRETENDENTA TEHNISKAIS PIEDĀVĀJUMS** *(aizpilda pretendents)* | | | |
| **Sadaļas** | | | |
| **I** | **II** | **III** | **IV** |
| **2**. | **PAPILDPROGRAMMAS, KURAS PRETENDENTS PIEDĀVĀ IEGĀDĀTIES PAR PERSONĪGAJIEM LĪDZEKĻIEM DARBINIEKIEM UN VIŅU RADINIEKIEM** | **Minimā-lās prasības:**  **jā/nē** | **Apdrošinājuma summa, atlīdzības apmērs, EUR** | **Pasūtītāja vajadzībām atbilstošais papildus pakalpojumu apraksts**  *(pretendents šo sadaļu neaizpilda)* | **Pretendenta papildus piedāvātie pakalpojumi (no III.sadaļas)** |
| 2.1. | **Stacionārie maksas pakalpojumi** - pakalpojumi dienas un diennakts stacionārā **ar kopējo apdrošinājuma summu (limitu) 2000 EUR** apdrošināšanas periodā :   * uzturēšanās stacionārā; * paaugstināta servisa palātas stacionārā; * maksas operācijas; * diagnostika; * konsultācijas * laboratoriskie izmeklējumi. |  |  | - | - |
| 2.2. | **Medikamenti – apmaksa 50% ar atlīdzības limitu 100 EUR**  Jebkuri ārsta izrakstīti medikamenti, kas reģistrēti Latvijas Republikas Zāļu reģistrā bez papildus ierobežojumiem un homeoptija (noteiktiem limitiem viena oriģināla cenai, iegādājamo medikamentu skaitam vai receptes izmantošanas termiņiem un iegādājamo medikamentu skaitam vai receptes izmantošanas termiņiem un citiem). |  |  | - | - |
| 2.3. | **Zobārstniecības pakalpojumi un hiģiena 50% apmērā** - zobārsta vizīte un konsultācija, rentgeni, anestēzija, zobu ekstrakcijas, zobu terapeitiskā (zobu plombēšana un kanālu ārstēšana) un ķirurģiskā ārstēšana (zobu izraušana), un zobu higiēnas pakalpojumi. Apdrošinājuma summa vienai personai –  **EUR 300 gadā.** |  |  | - | - |
| 2.4. | **Stacionārā rehabilitācija (pacientu iemaksa) – EUR 200 gadā.** |  |  | - | - |
| 2.5. | **Ambulatorā rehabilitācija – EUR 200 gadā:** ārstnieciskā vingrošana individuāli vai grupās; ārstnieciskās masāžas; manuālā terapija; ūdens procedūras: zemūdens masāžas, šarko dušas, pērļu vannas, minerālūdens vannas un citas procedūras un manipulācijas. |  |  |  |  |

| **Nr.p.k.** | **TEHNISKĀ SPECIFIKĀCIJA**  **Minimālās prasības** | **PRETENDENTA TEHNISKAIS PIEDĀVĀJUMS**  *(aizpilda pretendents)* | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sadaļas** | |
| **3.** | **CITAS PASŪTĪTĀJA PRASĪBAS, NOSACĪJUMI** | **I** | **II** |
| **Minimālās prasības:**  **jā / nē** | **Pretendenta papildus minimālajām prasībām piedāvātais** *(aizpilda pretendents)* |
| 3.1. | Veselības apdrošināšanas polises darbība ir visā Latvijas Republikas teritorijā 24 (divdesmit četras) stundas diennaktī. |  | - |
| 3.2. | Par līgumiestādēs un ārpus līgumiestādēm veiktajiem pakalpojumiem (tai skaitā: maksas speciālistu konsultācijas, diagnostiskie, instrumentālie un laboratoriskie izmeklējumi) atlīdzība tiek veikta ne mazākā apmērā, kā minēts pakalpojumu izcenojumos 4. pielikumā. |  | *-* |
| 3.3. | Papildprogrammas tiek iegādātas par darbinieku radinieku privātajiem līdzekļiem. Izvēlēties papildprogrammu var, ja Pasūtītājs iegādājies pamatprogrammu. |  | - |
| 3.4. | Pretendents nav tiesīgs noteikt papildus skaita, atlaižu ierobežojumus un atlīdzības apmēru, apdrošināšanas summu limitus (tai skaitā - papildus piedāvātajiem pakalpojumiem), izņemot tos, kas ietverti tehniskajā specifikācijā. |  | - |
| 3.5. | Pretendents nodrošina katram darbiniekam veselības apdrošināšanas karti pacienta iemaksas un maksas pakalpojumiem, kura **nodrošina bezskaidras naudas norēķinu iespēju.** |  | - |
| 3.6. | Pretendents nodrošina atlīdzības apmaksu par saņemtajiem pakalpojumiem, sākot ar iepirkuma līguma pirmo darbības dienu visā tās darbības laikā, atbilstoši Līguma nosacījumiem. |  | - |
| 3.7. | Pretendents izsniedz rakstisku garantijas vēstuli medicīniskajām iestādēm par plaša spektra diagnostiskajiem izmeklējumiem un maksas stacionārajiem pakalpojumiem. |  | - |
| 3.8. | Pretendents veic apdrošināto darbinieku skaita izmaiņas ne biežāk kā 2 reizes mēnesī apdrošināšanas perioda laikā. Apdrošināšanas perioda pēdējo trīs mēnešu laikā darbinieku skaits netiek papildināts. |  | - |
| 3.9. | Līgumā darbinieku skaita izmaiņu gadījumos apdrošināšanas prēmija tiek noteikta par pilniem mēnešiem proporcionāli termiņiem. Apdrošināšanas prēmijas atlikums tiek aprēķināts par pilniem mēnešiem proporcionāli termiņiem**, neatskaitot** izmaksātās atlīdzības. |  | *-* |
| 3.10. | Darbinieku saraksta izmaiņu gadījumos administratīvie izdevumi no pasūtītāja netiek ieturēti. |  | - |
| 3.11. | Atlīdzības saņemšana par saņemto pakalpojumu bez saskaņošanas ar pretendentu atbilstoši Līguma nosacījumiem. |  | - |
| 3.12. | Pretendents nav tiesīgs paaugstināt apdrošināšanas prēmiju Līguma darbības laikā. |  | - |
| 3.13. | Līguma darbības laikā netiek noteikti papildus ierobežojumi vai piemaksas pakalpojumiem. |  | - |
| 3.14. | Pretendents bez maksas izsniedz veselības apdrošināšanas kartes dublikātu, dokumentu kopijas, kā arī izziņas Valsts ieņēmuma dienestam. |  | - |
| 3.15. | Iemesls atlīdzības apmaksas atteikumam nevar būt pirms Līguma darbības sākuma konstatētā slimība, trauma vai ārstēšanās rehabilitācijas centrā. |  | - |
| 3.16. | Pretendents 10 darba dienu laikā pēc maksājumu apliecinošo dokumentu saņemšanas nodrošina apdrošināšanas atlīdzību par izmantotajiem pakalpojumiem. |  | - |
| 3.17. | Apdrošināšanas atlīdzības pieteikumu iesniegšana vismaz 90 (deviņdesmit) dienu laikā pēc pakalpojuma saņemšanas dienas, un ne īsākā laikā kā 30 dienu laikā pēc polises termiņa beigām, vai maksimāli garākā laikā. |  | - |
| 3.18. | Pasūtītājs nav atbildīgs par darbinieku pārtērētajiem apdrošinājuma summu limitiem. |  | - |
| **3.19.** | **Darbinieku radinieku apdrošināšanas nosacījumi, kuri iegādājas veselības apdrošināšanas pakalpojumu par personīgajiem līdzekļiem** | - | - |
| 3.19.1. | Veselības apdrošināšanas nosacījumi attiecināmi arī uz darbinieku radiniekiem, t.i., laulātajiem, civilsievām, civilvīriem, apdrošināmo darbinieku vecākiem un bērniem, māsām, brāļiem (**bez vecuma un skaita ierobežojuma**). Radinieki apdrošināmi saskaņā ar vispārējiem iesniegtā piedāvājuma nosacījumiem, t.sk. piedāvāto cenu, (bez koeficenta). |  | - |
| 3.19.2. | Darbinieku radinieku apdrošināšana tiek veikta 1 (viena) mēneša laikā no līguma noslēgšanas un darbojas līdz kopējā apdrošināšanas līguma termiņa beigām. |  | - |
| 3.19.3. | Apdrošināšanas prēmija par darbinieku radinieku apdrošināšanu tiek iemaksāta Pretendentam no apdrošināto personu personīgajiem līdzekļiem. |  | - |
| **3.20.** | **Papildus programmu iegāde par darbinieku un darbinieku radinieku personīgajiem līdzekļiem** | - | - |
| 3.20.1. | Pretendentam pēc pasūtītāja darbinieku brīvprātīgas izvēles, bez minimālā vai maksimālā darbinieku skaita ierobežojuma ir jānodrošina papildu programmu iegāde veicot piemaksu no personīgajiem līdzekļiem. |  | - |
| 3.20.2. | Pretendentam papildu programmu iegāde uz līdzvērtīgiem noteikumiem (t.sk. apdrošināšanas prēmija) ir jānodrošina arī darbinieku radiniekam, ja darbinieks arī ir iegādājies papildu programmu. |  | - |
| 3.20.3. | Programmu papildināšana un pārformēšana tiek veikta 1 (viena) mēneša laikā no līguma noslēgšanas un tā darbojas līdz kopējā apdrošināšanas termiņa beigām. |  | - |
| 3.20.4. | Apdrošināšanas prēmija par programmu papildināšanu un pārformēšanu tiek iemaksāta Pretendentam no apdrošināto personu personīgajiem līdzekļiem. |  | - |

**Tehniskajam piedāvājumam pretendents pievieno:**

- Veselības apdrošināšanas noteikumi;

- Programmu apraksti;

- Neapmaksājamo pakalpojumu saraksts, izņēmumu un īpašo nosacījumu apraksts tiek iesniegts brīvā formā;

- Cenrādis maksas pakalpojumiem, saskaņā ar 5.pielikuma veidlapu.

|  |  |
| --- | --- |
| Pretendenta nosaukums |  |
| Amats |  |
| Vārds, uzvārds |  |
| Paraksts\* |  |
| Vieta, datums |  |

*\*Paraksta pretendenta paraksttiesīgā persona vai pretendenta pilnvarota persona (ja piedāvājumu paraksta pretendenta pilnvarota persona, piedāvājumam obligāti jāpievieno pilnvara).*

Pielikums Nr.3

**PRETENDENTA FINANŠU PIEDĀVĀJUMS**

Pasūtītājam piedāvātās apdrošināšanas prēmijas, kurās iekļauti visi nodokļi, nodevas, administratīvie izdevumi, brokera atlīdzība un citas izmaksas, kas saistītas ar pakalpojumu nodrošināšanu atbilstoši iepirkuma tehniskajai specifikācijai un tehniskajam piedāvājumam, izņemot pievienotās vērtības nodokli:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr. p.k.** | Nosaukums | Gada prēmija vienam darbiniekamu un darbinieku radiniekiem, EUR |
| **1.** | **APDROŠINĀŠANAS PRĒMIJA PAMATPROGRAMMAI** | **213,43** |
|  | **PAPILDPROGRAMMAS, KURAS PRETENDENTS PIEDĀVĀ IEGĀDĀTIES PAR PERSONĪGAJIEM LĪDZEKĻIEM DARBINIEKIEM UN VIŅU RADINIEKIEM** |  |
| 2.1. | **Stacionārie maksas pakalpojumi** - pakalpojumi dienas un diennakts stacionārā **ar kopējo apdrošinājuma summu (limitu) 2000 EUR** apdrošināšanas periodā :   * uzturēšanās stacionārā; * paaugstināta servisa palātas stacionārā; * maksas operācijas; * diagnostika; * konsultācijas * laboratoriskie izmeklējumi. |  |
| 2.2. | **Medikamenti – apmaksa 50% ar atlīdzības limitu 100 EUR**  Jebkuri ārsta izrakstīti medikamenti, kas reģistrēti Latvijas Republikas Zāļu reģistrā bez papildus ierobežojumiem un homeoptija (noteiktiem limitiem viena oriģināla cenai, iegādājamo medikamentu skaitam vai receptes izmantošanas termiņiem un iegādājamo medikamentu skaitam vai receptes izmantošanas termiņiem un citiem). |  |
| 2.3. | **Zobārstniecības pakalpojumi un higiena 50% apmērā** - zobārsta vizīte un konsultācija, rentgeni, anestēzija, zobu ekstrakcijas, zobu terapeitiskā (zobu plombēšana un kanālu ārstēšana) un ķirurģiskā ārstēšana (zobu izraušana), un zobu higiēnas pakalpojumi. Apdrošinājuma summa vienai personai –  **EUR 300 gadā.** |  |
| 2.4. | **Stacionārā rehabilitācija (pacientu iemaksa) – EUR 200 gadā.** |  |
| 2.5. | **Ambulatorā rehabilitācija – EUR 200 gadā.** |  |

|  |
| --- |
| Pretendenta nosaukums  Amats |
| Vārds , uzvārds |
| Paraksts |
| Vieta, datums |
|  |
|  |
|  |

Pielikums Nr.4

Identifikācijas Nr. R3AS 2016/7

**Cenrādis maksas pakalpojumiem līgumiestādēs un ārpus līgumiestādēm**

**(iekļaut pakalpojumus no III.sadaļas, ja tiek piedāvāti)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr.p.k.** | **Pakalpojumi** | **Apmaksa, EUR** |
| **Ārstu konsultācijas** | | |
| 1. | Pirmreizēja konsultācija pie ģimenes ārsta |  |
| 2. | Atkārtota konsultācija pie ģimenes ārsta |  |
| 3. | Pirmreizēja konsultācija pie ārsta speciālista |  |
| 4. | Atkārtota konsultācija pie ārsta speciālista |  |
| 5. | Pirmreizēja konsultācija pie profesora, docenta |  |
|  | Atkārtota konsultācija pie profesora, docenta |  |
| 8. | Mājas vizītes |  |
| **Vakcinācija** | | |
| 1. | Vakcinācija pret gripu |  |
| 2. | Vakcinācija pret ērču encefalītu |  |
| **Instrumentālie izmeklējumi un diagnostika** | | |
| 1. | Elektrokardiogramma |  |
| 2. | Rentgenogramma (1 daļai) |  |
| 3. | Rentgenizmeklējumi ar kontrastvielu (1 daļai) |  |
| 4. | Flurogramma |  |
| 5. | Tredmils, veloergometrija |  |
| 6. | EKG diennakts (Holtera) monitorings |  |
| 7. | Ehokardiografija |  |
| 8. | Ehokardiografija ar visiem hemodinamikas rādītājiem un visiem doplerizmeklējumiem |  |
| 9. | Transezofageālie elektrofizioloģiskie izmeklējumi (TEEFI) |  |
| 10. | Ultrasonografija |  |
| 11. | Ultrasonografija vai dopleografija asinsvadiem |  |
| 12. | Ehoencefalogrāfija |  |
| 13. | Komjūterizēta encefalografija |  |
| 14. | Neirogrāfija ar kvantitatīva elektromiogrāfija |  |
| 15. | Citi neirofizioloģiskie un funkcionālie izmeklējumi |  |
| 16. | Elptests |  |
| 17. | Cistoskopija |  |
| 18. | Mammografija |  |
| 19. | Kolposkopija |  |
| 20. | Bronhoskopija |  |
| 21. | Osteodensitometrija |  |
| 22. | Sigmoidoskopija |  |
| 23. | Rektoskopija |  |
| 24. | Kolonoskopija |  |
| 25. | Pilnīga resnās zarnas izmeklēšana ar elestīgiem endoskopiem |  |
| 26. | Žultspūšļa un pancreas vadu kontastizmeklēšana |  |
| 27. | Urīntrakta kontrastizmeklēšana |  |
| 28. | Skaitļotājtomografiskie izmeklējumi bez kontrastvielas |  |
| 29. | Skaitļotājtomografiskie izmeklējumi ar kontrastvielu |  |
| 30. | Magnētiskās rezonanses izmeklējumi bez kontrastvielas |  |
| 31. | Scintigrafiskie izmeklējumi |  |
| 32. | Citi (līdzīgi) diagnostiskie izmeklējumi |  |
| **Laboratoriskie izmeklējumi** | |  |
| **Manipulācijas un procedūras** | | |
| 1. | Injekcija (intramuskulārās, zemādas) |  |
| 2. | Injekcija - intravenozā |  |
| 3. | Infūzija vēnā |  |
| 4. | Blokāde |  |
| 5. | Epidurālā blokāde |  |
| 6. | Punkcija |  |
| 7. | Brūces apstrāde un pārsiešana |  |
| 8. | Biopsija histoloģiskai izmeklēšanai |  |
| 9. | Naga ablācija vai saknes rezekcija |  |
| 10. | Ekscīzija, incīzija (furunkula, abscesa, hematomas) |  |
| 11. | Izmežģījuma, lūzuma repozīcija |  |
| 12. | Dzirdes pārbaude |  |
| 13. | Redzes pārbaude |  |
| 14. | Citas (līdzīgas) ārstnieciskās manipulācijas |  |
| **Medicīniskās komisijas** | | |
| 1. | Ar darba specifiku saistītā obligātā veselības pārbaude atbilstoši spēkā esošajiem MK noteikumiem (vienu reizi polises darbības laikā) |  |
| 2. | Veselības pārbaude medicīniskās dokumentācijas noformēšanai: autotransporta vadīšanai, ieroču nēsāšanas atļaujai, personas medicīniskās grāmatiņas noformēšanai. |  |
| **Maksas stacionārs** | | |
| 1. | Paaugstināta palāta stacionārā dienā ( līdz 10 dienām) |  |
| 2. | Gultas diena maksas stacionārā (nelīgumiestādēs) |  |
| 3. | Maksas operācijas |  |
| **Ambulatorā rehabilitācija t.sk.** | | |
| 1. | * ārstnieciskā masāža; * manuālā terapija; * ūdens procedūras; * ārstnieciskā vingrošana individuāli un grupās; * ūdens procedūras – zemūdens masāža, dušas, vannas. |  |

|  |
| --- |
| Pretendenta nosaukums  Amats |
| Vārds, uzvārds |
|  |
| Paraksts |
| Vieta, datums |
|  |