

**Cenu aptauja Nr. CA6/DZK2021
NOTEIKUMI**

**SIA "Dzintaru koncertzāle"
uzaicina potenciālos pretendentes uz līguma piešķiršanas tiesībām -**

SIA "Dzintaru koncertzāle" nodarbināto personu veselības apdrošināšanas pakalpojumi

- 1. Pasūtītājs:** SIA „Dzintaru koncertzāle”
- 2. Reģistrācijas numurs:** 40003378932
- 3. Adrese:** Turaidas iela 1, Jūrmala, LV-2015
- 4. Cenu aptaujas ID Nr.:** CA6/DZK2021
- 5. CPV kods:** 66512200-4 (veselības apdrošināšanas pakalpojumi).
- 6. Cenu aptaujas priekšmets un apjoms:** SIA „Dzintaru koncertzāle” nodarbināto personu veselības apdrošināšanas pakalpojumi.
- 7. Cenu aptaujas līguma veids:** Pakalpojums
- 8. Cenu aptaujas priekšmets netiek dalīts daļās,** piedāvājums jāiesniedz par visu cenu aptaujas priekšmetu.
- 9. Līguma izpildes laiks:** no 2022.gada 1.janvāra līdz 2022.gada 31.decembrim
- 10. Samaksas kārtība:** Vienā maksājuma pēc līguma noslēgšanas. Provizoriskā līgumcena: 8000,00 EUR bez PVN. (Pasūtītājs slēgs līgumu ar cenu aptaujas uzvarētāju, ja būs pieejami finanšu līdzekļi. Lai nodrošinātu finanšu disciplīnu Pasūtītājs ir tiesīgs veikt līgumā norādāmās līgumcenas korekciju atbilstoši uzņēmuma budžetā paredzētajiem līdzekļiem Pakalpojuma iegādei).
- 11. PIEDĀVĀJUMU IESNIEGŠANA UN NOFORMĒŠANA:**
 - 11.1.** Piedāvājums jānosūta uz e-pastu info@dzintarukoncertzale.lv līdz **2021.gada 3.decembra, plkst. 10:00.**
 - 11.2.** Piedāvājumam obligāti ir jābūt parakstītam ar drošu elektronisko parakstu.
 - 11.3.** Piedāvājums, kas iesniegts pēc 11.1. punktā minētā termiņa, netiks vērtēti.
 - 11.4. Pretendents piedāvājumā ietver šādus dokumentus:**
 - 11.4.1. pretendenta pieteikums dalībai cenu aptaujā** (1.pielikums), kuru paraksta ar drošu elektronisko parakstu pretendenta pārstāvis ar paraksta tiesībām (pilnvara, ja pretendents ir pilnvarojis kādu personu pretendenta vārdā parakstīt piedāvājumu);
 - 11.4.2. pretendenta apdrošināšanas licences kopija,** kas apliecina, ka pretendents ir tiesīgs sniegt veselības apdrošināšanas pakalpojumus;
 - 11.4.3. pretendenta brīvā formā sagatavots pieredzes apraksts un līgumiestāžu saraksts.** Informācijai skaidri jāatspoguļo atbilstība 12.2.1. un 12.2.2. punktu prasībām;
 - 11.4.4. Pretendenta aizpildīts pielikums Nr.2 - Tehniskā specifikācija/Piedāvājuma forma.**

11.4.5. **Pretendenta aizpildīts pielikums Nr.3.** - Finanšu piedāvājums.

- 11.5. Piedāvājums jā sagatavo latviešu valodā.
- 11.6. Iesniedzot piedāvājumu, pretendents pilnībā atzīst visas cenu aptaujas noteikumos ietvertos nosacījumus;
- 11.7. Piedāvājumam pilnībā jāatbilst cenu aptaujas noteikumos minētajām prasībām un jā satur pieprasītie dokumenti;
- 11.8. Līdz cenu aptaujas noteikumu 11.1.punktā minētā termiņa iestāšanās brīdim pretendents drīkst grozīt, papildināt vai atsaukt iesniegto piedāvājumu. Piedāvājuma atsaukumu, papildinājumu vai grozījumu pretendents iesniedz, noformējot to saskaņā ar šo noteikumu prasībām un izdarot vienu no atzīmēm: „GROZĪJUMI”, „PAPILDINĀJUMI” vai „ATSAUKUMS”;
- 11.9. Piedāvājuma atsaukumam ir bezierunu raksturs, un tas izslēdz pretendentu no tālākas dalības cenu aptaujā.

12. PRETENDENTAM IZVIRZĪTĀS KVALIFIKĀCIJAS PRASĪBAS

12.1. Nosacījumi pretendenta dalībai konkursā:

12.1.1. Pretendentam ir Finanšu un kapitāla tirgus komisijas izsniegta licence veselības apdrošināšanai vai līdzvērtīgs dokuments, kas apliecina tiesības sniegt veselības apdrošināšanas pakalpojumus Latvijas Republikā;

12.2. Prasības attiecībā uz pretendenta saimniecisko stāvokli un tehniskajām un profesionālajām spējām:

12.2.1. pretendents iepriekšējo 3 (triju) gadu (2020., 2019., 2018.) laikā ir sniedzis veselības apdrošināšanas pakalpojumus uzņēmumiem, kur darbinieku skaits ir ne mazāk kā 30.

12.2.2. pretendentam ir vismaz 50 (piecdesmit) plaša profila ambulatorās un stacionārās līgumiestādes Latvijas Republikā, t.sk. Rīgā un Jūrmalā vismaz 40 (četrdesmit). (Par plaša profila līgumiestādēm tiek uzskatītas slimnīcas un to ambulatorās daļas, laboratorijas, medicīnas centri, poliklīnikas, doktorāti un diagnostikas centri. Plaša profila līgumiestādēs netiek ieskaitītas individuālās ģimenes ārstu vai ārstu-speciālistu privātprakses.)

12.2.3. piedāvājumi, kurus iesnieguši pretendenti, **kuri neatbilst nolikuma 12.sadaļā norādītajām pretendenta atlases prasībām, tālāk netiek izskatīti un tiek izslēgti** no turpmākās dalības cenu aptaujā.

13. PIEDĀVĀJUMU VĒRTĒŠANA, LĒMUMA PAR REZULTĀTIEM PIENĒMŠANA UN LĪGUMA SLĒGŠANA

13.1. Komisija izvēlas visām cenu aptaujas noteikumiem pretendentiem minētajām prasībām un tehniskajai specifikācijai atbilstošu piedāvājumu ar **viszemāko cenu**.

13.2. Pasūtītājs pieņemto lēmumu paziņo visiem Pretendentiem 3 (triju) darba dienu laikā pēc lēmuma pieņemšanas un slēdz līgumu ar izraudzīto pretendentu.

14. Pasūtītāja kontaktpersona:

Pasūtītāja kontaktpersona: Juriste **Diāna Pulle**, e-pasta adrese: info@dzintarukoncertzale.lv

15. Šī cenu aptauja ir informatīva pakalpojuma cenas noskaidrošana, kas ļauj Pasūtītājam pieņemt lēmumu par atbilstoša līguma slēgšanu ar cenu aptaujas uzvarētāju. Tomēr, šī cenu aptauja nav garantija, ka tiks noslēgts pakalpojuma līgums ar konkrēto pakalpojuma sniedzēju.

16. Pasūtītājs nepiemēro Publisko iepirkumu likumā noteiktās iepirkuma procedūras, jo saskaņā ar SIA “Dzintaru koncertzāle” iekšējie noteikumi par iepirkumu organizēšanas

kārtību, kas apstiprināti ar 2020.gada 12.oktobra valdes lēmumu Nr.26/1 35.punktu nosaka šādu kārtību.

Pielikumi:

- 1.pielikums - Pieteikums dalībai cenu aptaujā
- 2.pielikums - Tehniska specifikācija/piedāvājuma forma
3. pielikums - Finanšu piedāvājuma forma

Pielikums Nr. 1

PIETEIKUMS DALĪBAI CENU APTAUJĀ

SIA „Dzintaru koncertzāle” nodarbināto personu veselības apdrošināšanas pakalpojumi

ID Nr. CA6/DZK2021

Saskaņā ar cenu aptaujas ID NR. CA6DZK2021 noteikumiem *<pretendenta nosaukums>* apakšā parakstījies, apliecinu, ka:

1. *<pretendenta nosaukums>* (turpmāk – pretendents) piekrīt cenu aptaujas noteikumiem un apņemos ievērot noteikumu prasības. Cenu aptaujas noteikumi un tajā izvirzītās prasības ir saprotamas;
2. Garantēju, ka visas piedāvājumā sniegtās ziņas ir patiesas;
3. Pieteikumam pievienotie dokumenti veido šo piedāvājumu;
4. Pretendents var izpildīt cenu aptaujas prasības;
5. piedāvājums ir spēkā vismaz 20 (divdesmit) darba dienas no iesniegšanas vai piedāvājuma saņemšanas dienas elektroniskajā pasta adresē.;
6. uz *<pretendenta nosaukums>* nav attiecināmi PIL 9.panta astotās daļas un Starptautisko un Latvijas Republikas nacionālo sankciju likuma 11.¹ panta izslēgšanas nosacījumi.

Pretendenta nosaukums: _____

Nodokļu maksātāja reģistrācijas Nr. _____

Juridiskā adrese: _____

Biroja atrašanās vietas adrese: _____

Interneta mājaslapas adrese: _____

Bankas rekvizīti: _____

Vadītājs (amats, vārds, uzvārds, tālr.nr.): _____

Kontaktpersona (amats, vārds, uzvārds, tālr.nr.): _____

E-pasts: _____

*Datums, pretendenta vai tā pilnvarotās personas paraksts.

**Dokuments parakstīts ar drošu elektronisko parakstu un satur laika zīmogu.*

Pielikums Nr. 2

TEHNISKĀ SPECIFIKĀCIJA/PIEDĀVĀJUMA FORMA

SIA „Dzintaru koncertzāle” nodarbināto personu veselības apdrošināšanas pakalpojumi

ID Nr. CA6/DZK2021

Nr.p.k.	Tehniskās specifikācijas prasības pakalpojumam	Pretendenta piedāvājums
1.	<p>1. Vispārējā informācija</p> <p>1.1. Plānotais nodarbināto personu skaits ~ 24 (apdrošināmo skaits tiks precizēts līguma slēgšanas laikā).</p> <p>1.2. Veselības apdrošināšanas pakalpojumi sadalīti pamatprogrammā un papildprogrammās. Izvēloties papildprogrammas, tiek iegādāta arī pamatprogramma.</p>	
2.	<p>2. PAMATPROGRAMMA</p> <p>2.1. Minimālā apdrošinājuma summa vienai personai gadā – 4750,00 EUR. Pamatprogramma nav apvienojama ar kādu no papildprogrammām.</p> <p>2.2. 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. (Summa ietilpst kopējā summā).</p> <p>2.3. Maksas ambulatorā palīdzība - ambulatorie maksas ārstnieciskie pakalpojumi, tai skaitā:</p> <p>2.3.1. Ārstu - speciālistu (maksas ģimenes ārstu, privātārstu, profesoru un docentu, homeopātu un dermatologu) konsultācijas bez ģimenes ārsta nosūtījuma, atlīdzības limits:</p> <p>2.3.1.1. ne mazāk kā EUR 35,00 par vienu apmeklējumu bez apmeklējumu skaita ierobežojuma;</p> <p>2.3.1.2. docentu un profesoru ārstu konsultācijas ne mazāk kā EUR 50.00 par vienu apmeklējumu, bez vizīšu skaita ierobežojuma.</p> <p>2.3.1.3. Līgumorganizācijās apmaksā 100% apmērā.</p> <p>2.3.2. ārstniecības personu mājas vizītes, tajā skaitā ģimenes ārstu un terapeitu mājas vizītes;</p> <p>2.3.3. ārstnieciskās manipulācijas ar 100% apmaksu līgumorganizācijās, tajā skaitā:</p> <p>2.3.3.1. incīzijas, pārsiešanas, brūces sašūšana</p>	

	<p>kolposkopija, audiogrāfija, timpanoskopija, u.tml.;</p>	
2.3.3.2.	biopsija;	
2.3.3.3.	injekcijas;	
2.3.3.4.	blokādes, locītavas punkcija, injekcijas (tajā skaitā locītavās);	
2.3.3.5.	epidurālā blokāde	
2.3.3.6.	naga noņemšana u.c. mazās ķirurģiskās operācijas.	
2.3.4.	plaša spektra laboratoriskie izmeklējumi ar ārsta norīkojumu un 100% apmaksu līgumorganizācijās un ārpus tām, nepiemērojot cenrādi , tajā skaitā:	
2.3.4.1.	pilna asins aina,	
2.3.4.2.	urīna analīzes,	
2.3.4.3.	asins un urīna bioķīmiskie rādītāji (aknu testi un fermenti, slāpekļa vielmaiņa, olbaltumvielas, iekaisuma marķieri un reimotesti, glikoze, elektrolīti, lipīdi),	
2.3.4.4.	fēču izmeklējumi (koprogramma, slēptās asinis, parazītu oļiņas),	
2.3.4.5.	serozo dobumu izmeklējumi,	
2.3.4.6.	krēpu analīze,	
2.3.4.7.	asins grupas un rēzus piederības noteikšana,	
2.3.4.8.	iztriepes un onkocitoloģiskās uztriepes izmeklēšana,	
2.3.4.9.	prostatas eksprimāta izmeklējumi,	
2.3.4.10.	vairogdziedzera hormoni, Hbs Ag noteikšana (hepatīts A un B),	
2.3.4.11.	ērču encefalīta antivielu noteikšana, histoloģija.	
2.3.5.	plaša spektra diagnostiskie izmeklējumi ar ārsta norīkojumu un 100% apmaksu līgumorganizācijās un ārpus tām, nepiemērojot cenrādi , tajā skaitā:	
2.3.5.1.	rentgenizmeklējumi ar vai bez kontrastēšanas, t. sk., mammogrāfija, EKG, ultrasonogrāfijas izmeklējumi, asinsvadu doplerogrāfiskā izmeklēšana, kolposkopija, audiogrāfija, ehokardiogrāfija, veloergometrija, Holtera monitorēšana, elektroencefalogrāfija, elektromiogrāfija, cistoskopija, bronhoskopija, osteodensitometrija u.c.,	
2.3.5.2.	magnētiskā rezonanse;	
2.3.5.3.	datortomogrāfija;	
2.3.5.4.	scintigrāfija	
2.3.5.5.	elptests;	
2.3.5.6.	kuņģa-zarnu endoskopiskie izmeklējumi un to laikā veiktās manipulācijas;	

<p>2.3.5.7. limits ne mazāks kā EUR 250.00 par vienu izmeklējumu, līdz trīs reizes apdrošināšanas perioda ietvaros.</p> <p>2.3.6. profilaktiskā vakcinācija un vakcinācija, pielietojot pneimovakcīnu, kas veikta medicīniskajā iestādē atbilstoši vakcinācijas kalendāram (kā minimums – ērcu encefalīts, gripa, B hepatīts, pneimopote);</p> <p>2.3.7. obligātās veselības pārbaudes darba vajadzībām 100% apmērā, saskaņā ar MK noteikumiem;</p> <p>2.3.8. medicīniskās apskates un izziņas:</p> <p>2.3.8.1. autovadītājiem,</p> <p>2.3.8.2. ieroču iegādes atļaujas saņemšanai, u.c.;</p> <p>2.3.9. grūtnieču aprūpes maksas pakalpojumi atbilstoši programmas nosacījumiem;</p> <p>2.3.10. neatliekamā palīdzība:</p> <p>2.3.10.1. valsts neatliekamā medicīniskā palīdzība, t.sk., daļēji pamatotie izsaukumi;</p> <p>2.3.10.2. privātā neatliekamā medicīniskā palīdzība, teritorija atbilstoši pretendenta piedāvājumam.</p> <p>2.4. Maksas stacionārā palīdzība - ārstēšanās stacionārā ar vai bez primārās veselības aprūpes ārsta norīkojuma, atlīdzības limits – ne mazāk kā EUR 850,00 gadā, tai skaitā:</p> <p>2.4.1. maksas medicīniskie pakalpojumi diennakts stacionārā;</p> <p>2.4.2. maksas ārstnieciskās manipulācijas diennakts stacionārā;</p> <p>2.4.3. maksas diagnostiskie un laboratoriskie izmeklējumi diennakts stacionārā;</p> <p>2.4.4. maksas operācijas diennakts stacionārā;</p> <p>2.4.5. maksas papildus pieejamais serviss diennakts stacionārā;</p> <p>2.4.6. maksas ārstnieciskie palīgmateriāli diennakts stacionārā.</p> <p>2.4.7. maksas pakalpojumi par katru dienu stacionārā pavadīto dienu;</p> <p>2.4.8. maksas ārstnieciskās manipulācijas dienas stacionārā;</p> <p>2.4.9. maksas diagnostiskie un laboratoriskie izmeklējumi dienas stacionārā;</p> <p>2.4.10. maksas operācijas dienas stacionārā;</p> <p>2.4.11. maksas papildus pieejamais serviss dienas stacionārā.</p> <p>2.5. Ambulatorās rehabilitācijas pakalpojumi 100% apmērā līgumorganizācijām ar limitu ne mazāku kā EUR 150,00, bez apakšlīmita vienai reizei un reižu skaita, tajā skaitā:</p> <p>2.5.1. ārstnieciskā vingrošana;</p>	
--	--

	<p>2.5.2. ārstnieciskās masāžas;</p> <p>2.5.3. ūdens procedūras;</p> <p>2.5.4. fizikālās terapijas procedūras.</p>	
3.	<p>3. PAPILDPROGRAMMAS:</p> <p>3.1. Zobārstniecības un zobu higiēnas pakalpojumi 50% apmērā (apdrošināšanas summa vienai personai ne mazāka kā EUR 250,00) līgumorganizācijām un ārpus tām nepiemērojot cenrādi, tajā skaitā:</p> <p>3.1.1. zobārsta vizīte un konsultācija,</p> <p>3.1.2. rentgeni,</p> <p>3.1.3. anestēzija,</p> <p>3.1.4. zobu ekstrakcijas,</p> <p>3.1.5. zobu terapeitiska labošana,</p> <p>3.1.6. plombēšana,</p> <p>3.1.7. zobu higiēnas pakalpojumi (divas reizes gadā).</p>	

4.

PRETENDENTAM JĀNODROŠINA:

- 4.1. Iespēja 30 dienu laikā pēc līguma noslēgšanas izdarīt izvēli iegādāties piedāvājumā minētos pakalpojumus nodarbināto personu radniekiem (vīrs, sieva, bērni, vecāki) saskaņā ar Pasūtītāja iesniegto informāciju par apdrošināmo radnieku skaitu, prēmiju apmaksājot no personīgajiem līdzekļiem, **ar koeficientu ne lielāku par 1.3;**
- 4.2. iespēja nodarbinātajai personai izvēlēties papildprogrammas un tās apmaksāt no personīgajiem līdzekļiem;
- 4.3. ārpus pretendenta līgumiestādēm saņemtā pakalpojuma apmaksā saskaņā ar apdrošinātāja apdrošināšanas atlīdzības cenrādi, **izņemot gadījumus, kas atrunāti pamatprogrammas un papildprogrammas aprakstā;**
- 4.4. iespēja veikt Apdrošināmo personu skaita izmaiņas pamatprogrammā un papildprogrammās katru mēnesi vienu reizi mēnesī visā apdrošināšanas perioda laikā;
- 4.5. pakalpojumu izmantošana bez vizīšu skaita ierobežojumiem;
- 4.6. pakalpojumu veidi atbilstoši tehniskās specifikācijas prasībām un pakalpojumu izmantošana bez papildu atlīdzības apmēra apakšlimitiem vai šaurāku definējumu;
- 4.7. apdrošināšanas atlīdzības saņemšana ne ilgāk kā divu nedēļu laikā pēc nepieciešamo dokumentu iesniegšanas, ja pakalpojumi izmantoti ārstniecības iestādēs, kas nav pretendenta līgumiestādes;
- 4.8. iespēja veikt atlīdzības pieteikšanu interneta vidē ar skanētiem čekiem, kā arī nodrošināt iespēju saskaņojot laiku, reizi mēnesī iesniegt atlīdzības saņemšanai nepieciešamos dokumentus pasūtītāja telpās – Turaidas iela 1, Jūrmalā;
- 4.9. līguma izmaiņu gadījumos apdrošināšanas prēmijas noteikšana par pilniem mēnešiem proporcionāli apdrošināšanas perioda termiņam; apdrošināšanas prēmijas atlikuma aprēķināšana par pilniem mēnešiem proporcionāli apdrošināšanas perioda termiņam, neatskaitot izmaksātās atlīdzības;
- 4.10. Apdrošināto personu saraksta izmaiņu gadījumos administratīvo izdevumu neieturēšana no Pasūtītāja;
- 4.11. dokumentu pieprasīšana tikai par apdrošināšanas periodā izmantoto pakalpojumu, ja apdrošināšanas atlīdzības apmaksāšanai nepieciešami papildu dokumenti;
- 4.12. skaidri formulēts un pamatots atlīdzības izmaksu atteikums, kuram par iemeslu nevar būt pirms Līguma darbības sākuma konstatēta slimība, trauma vai ārstēšanās rehabilitācijas centrā;

	<p>4.13. iemesls atlīdzības apmaksas atteikumam nevar būt pirms Līguma darbības sākuma konstatētā slimība, trauma vai ārstēšanās rehabilitācijas centrā;</p> <p>4.14. līgumiestādē visu atbilstoši tehniskās specifikācijas prasībām piedāvāto pakalpojumu apmaksā 100% apmērā;</p> <p>4.15. rakstiskas garantijas izsniegšana medicīniskajām iestādēm par plaša spektra diagnostiskajiem izmeklējumiem un maksas stacionārajiem pakalpojumiem ne ilgāk kā piecu darba dienu laikā;</p> <p>4.16. līgumiestāžu precīza saraksta ievietošana pretendenta mājaslapā internetā;</p> <p>4.17. papildus ierobežojumu vai piemaksu nenoteikšana līguma darbības laikā pakalpojumiem, kas nav noteikti šo noteikumu Tehniskajā specifikācijā;</p> <p>4.18. Apdrošināšanas ņēmēja darbiniekiem un to radniekiem bez maksas izsniegt nepieciešamo dokumentu kopijas, apdrošināšanas kartes, kā arī izziņu izsniegšana iesniegšanai Valsts ieņēmumu dienestam.</p>	
--	---	--

Paraksta paraksttiesīgā persona:

/Vārds, uzvārds/

/*paraksts/

**Dokuments parakstīts ar drošu elektronisko parakstu un satur laika zīmogu.*

Pielikums Nr. 3
FINANŠU PIEDĀVĀJUMA FORMA

SIA „Dzintaru koncertzāle” nodarbināto personu veselības apdrošināšanas pakalpojumi

ID Nr. CA6/DZK2021

Pasūtītājam piedāvātās pamatprogrammas cena saskaņā ar Tehnisko specifikāciju:

Nosaukums	Gada atlīdzības limits vienam nodarbinātajam EUR	Gada prēmija vienam nodarbinātajam EUR
Pamatprogramma		
Papildprogramma Zobārstniecība un zobu higiēna		
	KOPĒJĀ cena	_____ EUR

Apstiprinām, ka par Finanšu piedāvājumā norādītajām cenām kvalitatīvi tiks izpildītas visas pakalpojuma prasības un piekrītam, ka Finanšu piedāvājumā sniegtā informācija ir vispārpieejama un nav konfidenciāla.

Paraksta paraksttiesīgā persona:

/Vārds, uzvārds/

/*paraksts/

**Dokuments parakstīts ar drošu elektronisko parakstu un satur laika zīmogu.*