|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | APSTIPRINĀTS  SIA „SALTAVOTS”  Iepirkuma komisijas sēdē  2017. gada 12. septembrī  **Cenu aptaujas**  **„Veselības apdrošināšanas polišu iegāde”, id. Nr. SA 2017 08,**  **nolikums**     1. **Vispārīgā informācija**    1. Iepirkuma identifikācijas numurs: SA 2017 08    2. Pasūtītājs un kontaktinformācija:   Pasūtītājs:  SIA ” SALTAVOTS”  Reģistrācijas Nr. 40103055793  Juridiskā adrese: Lakstīgalas iela 9B, Sigulda, Siguldas novads, LV-2150  Pasūtītāja kontaktpersona:  Projektu vadītāja  Silvija Zaharāne  Tālruņa Nr.: 67971729  Faksa Nr.: 67869078  e-pasta adrese: silvija.zaharane@saltavots.lv   1. **Informācija par iepirkuma priekšmetu**    1. Iepirkuma priekšmets ir veselības apdrošināšanas polišu iepirkums 33 darbiniekiem saskaņā ar tehnisko specifikāciju.    2. Līguma izpildes laiks: ir 12 mēneši no Līguma noslēgšanas dienas. 2. **Nolikuma saņemšana un papildu informācija par iepirkumu**     1. Pasūtītājs nodrošina brīvu un tiešu elektronisku pieeju iepirkuma procedūras dokumentiem un visiem papildus nepieciešamajiem dokumentiem SIA „SALTAVOTS” mājas lapā internetā http://www.saltavots.lv/iepirkumi    2. Saziņa starp Pasūtītāju (iepirkuma komisiju) un ieinteresētajiem piegādātājiem iepirkuma procedūras ietvaros notiek latviešu valodā pa faksu vai e-pastu.    3. Saziņas dokuments, nosūtot pa faksu, ir uzskatāms par saņemtu brīdī, kad nosūtītāja fakss ir saņēmis paziņojumu par faksa sūtījuma saņemšanu. Saziņas dokuments, nosūtot pa e-pastu, ir uzskatāms par saņemtu brīdī, kad Pasūtītājs ir saņēmis apstiprinājumu par nosūtītā e-pasta saņemšanu.    4. Saziņas dokumentā ietver iepirkuma procedūras nosaukumu un identifikācijas numuru. Ieinteresētais piegādātājs saziņas dokumentu nosūta uz Nolikumā norādīto faksa numuru vai Pasūtītāja kontaktpersonas e-pasta adresi.    5. Pasūtītājs saziņas dokumentu nosūta uz ieinteresētā piegādātāja norādīto faksa numuru vai e-pasta adresi.    6. Ja ieinteresētā persona ir pieprasījusi papildu informāciju par iepirkuma procedūru, Pasūtītājs atbild 5 (piecu) dienu laikā no jautājuma saņemšanas dienas, bet ne vēlāk kā 2 (divas) dienas pirms piedāvājumu iesniegšanas termiņa beigām.    7. Papildu informāciju Pasūtītājs nosūta ieinteresētajam piegādātājam, kas uzdevis jautājumu, un vienlaikus ievieto mājas lapā internetā, kurā ir pieejams Nolikums. 3. **Piedāvājumu noformēšana**     1. Pretendenta piedāvājums sastāv no nolikuma 7. punktā noteiktajiem dokumentiem.    2. Dokumentiem svešvalodā jāpievieno tulkojums latviešu valodā ar pretendenta apliecinājumu par tulkojuma pareizību atbilstoši 2000. gada 22. augusta Ministru kabineta noteikumu Nr.291 „Kārtība, kādā apliecināmi dokumentu tulkojumi valsts valodā” prasībām.    3. Dokumentu kopijām jābūt noformētām atbilstoši 2010. gada 28. septembra Ministru Kabineta noteikumu Nr.916 „Dokumentu izstrādāšanas un noformēšanas kārtība” 54. - 61.punktā noteiktajām prasībām.    4. Pretendentu iepirkuma procedūras ietvaros pārstāv paraksttiesīgā amatpersona vai pretendenta pilnvarota persona.    5. Piedāvājums jāiesniedz vienā eksemplārā drukātā veidā, latviešu valodā, lapām jābūt caurauklotām un sanumurētām. Uz pēdējās lapas aizmugures caurauklošanai izmantojamais diegs nostiprināms ar pārlīmētu lapu, kurā norādīts cauraukloto lapu skaits, ko ar savu parakstu apliecina pretendenta pārstāvis.    6. Pretendents drīkst iesniegt tikai vienu piedāvājuma variantu.    7. Piedāvājums ir jāiesniedz aizzīmogotā aploksnē, uz kuras jānorāda:       * 1. **saņēmēja adrese: „Iepirkumu komisijai, SIA „SALTAVOTS”, Lakstīgalas iela 9B, Sigulda, Siguldas novads , LV-2150 „**         2. **„Iepirkuma procedūra „Veselības apdrošināšanas polišu iegāde”, identifikācijas Nr. SA 2017 08**         3. **„Neatvērt līdz 2017. gada 20. septembra plkst. 10:00”;**         4. **pretendenta nosaukums un pasta adrese, e-pasta adrese.** 4. **Piedāvājumu iesniegšanas vieta, datums, laiks un kārtība**    1. Piegādātāji piedāvājumus var iesniegt līdz **2017. gada 20. septembra** plkst 10:00 SIA „SALTAVOTS”, Lakstīgalas ielā 9B, Siguldā, Siguldas novadā, piedāvājumus iesniedzot personīgi vai atsūtot pa pastu. Pasta sūtījumam jābūt saņemtam šajā punktā norādītajā adresē līdz šajā punktā minētajam termiņam. Iesniegtie piedāvājumi ir Pasūtītāja īpašums.    2. Piedāvājumi tiks atvērti **2017. gada 20. septembrī** plkst. 10:00 SIA „SALTAVOTS”, Lakstīgalas ielā 9B, Siguldā, Siguldas novadā. Piedāvājumu atvēršana ir atklāta.    3. Piedāvājumu, kas iesniegts pēc piedāvājumu iesniegšanas termiņa beigām vai kura ārējais iepakojums nenodrošina to, lai piedāvājumā iekļautā informācija nebūtu pieejama līdz piedāvājumu atvēršanai, Pasūtītājs neizskata un atdod atpakaļ pretendentam. 5. **Nosacījumi dalībai iepirkuma procedūrā**     1. Pretendents var būt jebkurš piegādātājs Sabiedrisko pakalpojumu sniedzēju iepirkumu likuma izpratnē, kas ir reģistrēts un licencēts atbilstoši attiecīgās valsts normatīvo aktu prasībām. 6. **Iesniedzamie dokumenti**    1. Pieteikums saskaņā ar nolikuma 1. pielikuma veidni. Parakstot piedāvājumu, pretendents apliecina, ka:       1. tas nekādā veidā nav ieinteresēts nevienā citā piedāvājumā, kas iesniegts šajā iepirkumu procedūrā;       2. nav tādu apstākļu, kuri liegtu pretendentam piedalīties iepirkuma procedūrā un pildīt iepirkuma uzaicinājumā un tehniskajā specifikācijā norādītās prasības;       3. pretendentam nav nodokļu parādu, kas kopsummā pārsniedz 150 *euro*;       4. pretendents nav pasludināts par maksātnespējīgu, neatrodas likvidācijas stadijā, tā saimnieciskā darbība nav apturēta vai pārtraukta, ka nav uzsākta tiesvedība par pretendenta darbības izbeigšanu, maksātnespēju;   7.1.5. visas piedāvājumā sniegtās ziņas par pretendentu ir patiesas.  7.2. Dokumenta kopija, kas apliecina pretendenta tiesības sniegt veselības un nelaimes gadījumu apdrošināšanas pakalpojumus Latvijā.  7.3. Pretendenta tehniskais piedāvājums saskaņā ar nolikuma tehniskās specifikācijas prasībām (2. pielikums).   * 1. Pretendenta finanšu piedāvājums saskaņā ar nolikuma finanšu piedāvājuma veidni (3. pielikums). Finanšu piedāvājuma cenā jāiekļauj Pasūtītājam piedāvātā cena, kurā iekļauti visi nodokļi, nodevas, kā arī ar polišu apkalpošanu un administrēšanu saistītie u.c. izdevumi, ja tādi paredzami.   2. Dokuments vai dokumenti, kas apliecina piedāvājuma dokumentus parakstījušās personas tiesības pārstāvēt pretendentu.   3. Pretendenta līgumiestāžu, kas atrodas Siguldas pilsētā, t.sk., ģimenes ārstu prakses, saraksts.   4. Veselības apdrošināšanas programma ar norādītiem limitiem.   5. Piedāvātajai programmai atbilstošie un spēkā esošie veselības apdrošināšanas noteikumi.   6. Medicīnisko pakalpojumu netiešās apmaksas kārtība, norādot prasības iesniedzamo dokumentu noformējumam, atlīdzības saņemšanas kārtība un termiņi.   7.10. Apliecinājums, ka pretrunu gadījumā starp Pretendenta iesniegto tehnisko piedāvājumu un Pretendenta apdrošināšanas noteikumiem, noteicošais ir tehniskais piedāvājums.  7.11. Ja nepieciešams, citi dokumenti pēc Pretendenta ieskatiem.   1. **Piedāvājumu vērtēšana un lēmuma pieņemšana**    1. Piedāvājumi, kas iesniegti pēc nolikumā norādītā iesniegšanas termiņa, netiks atvērti un vērtēti, bet neatvērti atdoti pretendentam.    2. Par atbilstošiem tiks uzskatīti tikai tie piedāvājumi, kuri atbilst visām nolikumā un tehniskajā specifikācijā norādītajām prasībām.    3. Neatbilstoši piedāvājumi tālāk netiks vērtēti.    4. **Piedāvājuma izvēles kritērijs - zemākā cena.**    5. Komisija pārbauda piedāvājuma noformējuma atbilstību nolikuma 4.punktā noteiktajām prasībām. Ja piedāvājums nebūs noformēts atbilstoši prasībām, iepirkuma komisija var lemt par piedāvājuma tālāku neizskatīšanu.    6. Komisija pārbauda pretendentu iesniegtos dokumentus. Ja pretendents nav iesniedzis 7. punktā prasītos dokumentus un, ja šo informāciju nav iespējams iegūt publiskajās datu bāzēs, komisija tālāk piedāvājumu neizskata.    7. Tehnisko piedāvājumu pārbaudes laikā komisija izvērtē tehnisko piedāvājumu atbilstību tehniskās specifikācijas prasībām. Ja pretendenta tehniskais piedāvājums neatbilst tehniskajai specifikācijai, komisija tālāk šo piedāvājumu neizskata.    8. Komisija pārbauda finanšu piedāvājumu. Ja pretendenta finanšu piedāvājums neatbilst finanšu piedāvājuma veidnes prasībām, komisija tālāk šo piedāvājumu neizskata.    9. Iepirkuma komisija attiecībā uz Pretendentu, kuram būtu piešķiramas līguma slēgšanas tiesības, Valsts ieņēmumu dienesta tīmekļvietnē pieejamā parādnieku reģistrā pārbauda, vai Pretendentam piedāvājuma iesniegšanas termiņa pēdējā dienā ir nodokļu parādi, kas pārsniedz 150 *euro*. Ja nodokļu parāds pārsniedz 150 *euro*, iepirkuma komisija pieprasa iesniegt pretendenta paraksttiesīgās personas parakstītu izdruku no Valsts ieņēmumu dienesta elektroniskās deklarēšanās sistēmas vai Valsts ieņēmumu dienesta izziņu par to, ka Pretendentam piedāvājuma iesniegšanas termiņā pēdējā dienā nebija nodokļu parādu, vai arī Valsts ieņēmumu dienesta izdota lēmuma kopiju par nodokļu samaksas termiņa pagarināšanu vai atlikšanu vai vienošanās ar Valsts ieņēmumu dienestu par nodokļu nomaksas parāda kopiju, vai citus objektīvus pierādījumus par nodokļu parādu neesamību;    10. Iepirkuma komisija attiecībā uz Pretendentu, kuram būtu piešķiramas līguma slēgšanas tiesības pieprasa iesniegt kompetentu institūciju izziņas, kas apliecina, ka Pretendentam nav pasludināts maksātnespējas process, apturēta tā saimnieciskā darbība vai tas tiek likvidēts.    11. Kompetento institūciju izsniegtās izziņas un citus dokumentus, ko izsniedz Latvijas institūcijas, tiek pieņemtas un atzītas, ja tie izdoti ne agrāk kā vienu mēnesi pirms iesniegšanas dienas, bet ārvalstu kompetento institūciju izziņas, ja tās izdotas ne agrāk kā sešus mēnešus pirms iesniegšanas dienas, ja izziņas vai dokumenta izdevējs nav norādījis īsāku tā derīguma termiņu. 2. **Iepirkuma līgums**    1. Pasūtītājs pamatojoties uz Pretendenta piedāvājumu ar izraudzīto Pretendentu, slēdz iepirkuma līgumu atbilstoši Iepirkuma līguma veidnei (4. pielikums).   Pielikumā:  1.pielikums – Pretendenta pieteikums  2.pielikums – Tehniskā specifikācija - tehniskais piedāvājums  3.pielikums - Finanšu piedāvājums  4.pielikums – Līguma projekts  1.pielikums Cenu aptaujas nolikumam, id.Nr. SA 2017 08  <Pasūtītāja nosaukums>  <reģistrācijas numurs>  <adrese>  **PIETEIKUMS DALĪBAI CENU APTAUJĀ**  “<Iepirkuma procedūras nosaukums>”  <Vietas nosaukums>, <gads>.gada <datums>.<mēnesis>  Iepazinušies ar <Pasūtītāja nosaukums, reģistrācijas numurs un adrese> (turpmāk – Pasūtītājs) organizētās cenu aptaujas „<Iepirkuma procedūras nosaukums>” nolikumu (turpmāk – Nolikums), pieņemot visas Nolikumā noteiktās prasības,  <Pretendenta nosaukums,reģistrācijas numurs, adrese>  Iesniedzam piedāvājumu (turpmāk – Piedāvājums).  Apņemoties:   1. Nodrošināt veselības apdrošināšanas polišu iegādi saskaņā ar Tehnisko specifikāciju - tehnisko piedāvājumu (nolikuma 2. pielikums) (turpmāk – Preces) par cenu:   **<…> EUR (<summa vārdiem>).**   1. Slēgt iepirkuma līgumu atbilstoši Nolikumā ietvertajai Iepirkuma līguma veidnei (nolikuma 4. pielikumam).   Piedāvājums ir spēkā **60** dienas no Nolikumā noteiktā piedāvājumu iesniegšanas termiņa.  Ar šī pieteikuma iesniegšanu mēs apliecinām, ka:   * 1. nekādā veidā neesam ieinteresēti nevienā citā piedāvājumā, kas iesniegts šajā iepirkumu procedūrā;   2. nav tādu apstākļu, kuri liegtu mums piedalīties iepirkuma procedūrā un pildīt iepirkuma uzaicinājumā un tehniskajā specifikācijā norādītās prasības;   3. pretendentam nav nodokļu parādu, kas kopsummā pārsniedz 150 *euro*;   4. pretendents nav pasludināts par maksātnespējīgu, neatrodas likvidācijas stadijā, tā saimnieciskā darbība nav apturēta vai pārtraukta, ka nav uzsākta tiesvedība par pretendenta darbības izbeigšanu, maksātnespēju vai bankrotu;   5. visas piedāvājumā sniegtās ziņas par pretendentu ir patiesas.  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | PRETENDENTA VADĪTĀJS VAI VADĪTĀJA PILNVAROTA PERSONA:   |  |  | | --- | --- | | Vārds, uzvārds, amats |  | | Paraksts |  | | Datums |  | | |

2.pielikums Cenu aptaujas nolikumam,

Id. Nr. SA 2017 08

# Tehniskā specifikācija - tehniskais piedāvājums

“Veselības apdrošināšanas polišu iegāde”

Identifikācijas Nr. SA 2017 08

| Nr.p.k. | Tehniskās specifikācijas minimālās prasības | Detalizēts pretendenta piedāvājums  (t.sk. papildinājumi, ierobežojumi u.c. pretendenta nosacījumi) |
| --- | --- | --- |
| **I daļa** | **Minimālās prasības veselības apdrošināšanas līguma / apdrošināšanas polises funkcionalitātei:** | |
| **1.** | Paredzamais apdrošināmo personu skaits par darba devēja līdzekļiem – **33 (trīsdesmit trīs) darbinieki** |  |
| **2.** | Veselības apdrošināšanas pakalpojumu sniegšanas termiņš – **1 gads** |  |
|  | Veselības apdrošināšanas polisei ir jābūt izmantojamai visā Latvijas Republikas teritorijā, nodrošinot tās darbību **24 (divdesmit četras) stundas diennaktī**, nodrošinot iespēju iegādāties programmās norādītos pakalpojumus visās ārstniecības iestādēs, kas reģistrējušās LR Ārstniecības reģistrā, brīvu ārstniecības iestāžu izvēli, neierobežojot saņemto pakalpojumu skaitu un periodiskumu. |  |
| **4.** | Pretendentam jānodrošina katrs pasūtītāja apdrošinātāja darbinieks ar individuālo veselības apdrošināšanas karti un detalizētu veselības apdrošināšanas programmas aprakstu. Papildus pretendentam ir jānodrošina informācijas pieejamība apdrošinātajām personām ar pretendenta aktuālo līguma iestāžu sarakstu. |  |
| **5.** | Nepieciešamības gadījumā pretendentam ir jānodrošina bezmaksas VID izziņu sagatavošana un kartes dublikāta izgatavošanu. |  |
| **6.** | Norēķini par pakalpojumiem, kuri ir iekļauti Pretendenta apmaksājamo pakalpojumu sarakstā, ārstniecības iestādēs, ar kurām Pretendentam ir noslēgti sadarbības līgumi (līguma iestādēs) notiek ar veselības apdrošināšanas karti saskaņā ar Tehniskajā specifikācijā minētajiem nosacījumiem. |  |
| **7.** | Apdrošinātājs nepieprasa iepriekšēju brīdināšanu un saskaņošanu par plānveida manipulācijām, dārgiem izmeklējumiem vai citiem veselības aprūpes pakalpojumiem, tas nedrīkst būt atlīdzības atteikuma iemesls. |  |
| **8.** | Pretendentam ir jānodrošina plašas līguma iestāžu iespējas Latvijas Republikas teritorijā. Pretendentam Siguldā ir jānodrošina maksas pakalpojumu apmaksa ar veselības apdrošināšanas karti vismaz šādās medicīnas iestādēs: “Siguldas slimnīca” Lakstīgalas iela 13, E. Gulbja laboratorija Lakstīgalas iela 13, SIA „Ģimenes zobārstniecība Sigulda” Ziedu iela 5. |  |
| **9.** | Visiem pretendenta piedāvājumā ietvertajiem veselības aprūpes programmās ietvertajiem pakalpojumiem jābūt pieejamiem **pilnā apmērā, sākot ar polises pirmo darbības dienu,** un visā tās darbības laikā. |  |
| **10.** | Pretendentam ir jānodrošina iespēja apdrošinātajām personām iesniegt atlīdzības saņemšanai apdrošināto personu apmaksātos rēķinus un čekus, kas izsniegti pretendenta nelīguma iestādēs, visās pretendenta pārstāvniecībās vai arī jānodrošina šis serviss, izmatojot mūsdienu tehnoloģijas (piemēram, internets, fakss, e-pasts u.tml.).  Pretendentam jānodrošina arī līguma iestādēs izsniegto čeku un rēķinu iesniegšana atlīdzības saņemšanai visās pretendenta pārstāvniecībās vai arī jānodrošina šis serviss izmatojot mūsdienu tehnoloģijas (piemērām, internets, fakss, e-pasts u.tml.), par atsevišķiem medicīniskajiem pakalpojumiem, kuru apmaksu paredz apdrošināšanas segums, bet kuri konkrētajā līguma iestādē nav iekļauti apmaksājamo pakalpojumu sarakstā. |  |
| **11.** | Atlīdzības pieteikumu par polisē iekļautajiem pakalpojumiem, apdrošinātās personas ir tiesīgas iesniegt visu polises darbības termiņu un **ne mazāk kā 30 (trīsdesmit) dienas** pēc polises darbības termiņa beigām. |  |
| **12.** | Apdrošināšanas **atlīdzības izmaksa** par veselības aprūpes pakalpojumiem, kas saņemti ārstniecības iestādēs, ar kurām pretendentam nav sadarbības līguma vai, kas līguma iestādēs nav iekļauti pretendenta apmaksāto pakalpojumu sarakstā, **ne vēlāk kā 2 (divu) darba dienu laikā** no nepieciešamo dokumentu saņemšanas dienas elektroniski un 7 darba dienu laikā, ja dokumenti nosūtīti pa pastu. |  |
| **13.** | Pretendentam, jānodrošina iespēja pasūtītājam veikt izmaiņas apdrošināto personu sarakstā visā apdrošināšanas līguma (polises) darbības termiņa laikā, izslēdzot no tā personas, kuras pārtrauc darba attiecības ar darba devēju. |  |
| **14.** | Izslēdzot personas no apdrošināmo saraksta, pretendentam jāveic **prēmijas aprēķins proporcionāli atlikušajam periodam** par pilniem mēnešiem (tas nozīmē, ka viena mēneša apdrošināšanas prēmija tiek noteikta kā 1/12 daļa no gada apdrošināšanas prēmijas). Aprēķinot prēmijas atlikumu par izslēgtajām personām, netiek ņemti vērā administratīvie izdevumi. |  |
| **15.** | Kopējās apdrošināšanas prēmijas apmaksa – **1 maksājumā** |  |
| **II daļa** | **Minimālās prasības veselības aprūpes pakalpojumiem, apdrošinājuma summām** | |
| **1.** | **Ambulatorā un stacionārā palīdzība** vienai personai par ambulatoriem un stacionāriem medicīniskiem pakalpojumiem **ne mazāk kā** **2400.00** EUR apdrošināšanas periodā (bez II. daļas 2. un 3. punktā norādītā limita), tajā skaitā, ambulatoro medicīnisko pakalpojumu limits ne mazāk kā 1200.00 EUR un stacionāro medicīnisko pakalpojumu limits ne mazāk kā 1200.00 EUR. |  |
| **1.1.** | Ambulatorās palīdzībasPacienta iemaksas pakalpojumi 100%apmērā, atbilstoši spēkā esošajiem MK noteikumiem, t.sk.:  1.1.1.ģimenes ārsta apmeklējums;  1.1.2. ārsta speciālista apmeklējums un konsultācija;  1.1.3. ambulatori veiktiem diagnostiskajiem izmeklējumiem un operācijām. |  |
| **1.2.** | Ambulatorie maksas pakalpojumi bez ārstniecības personas nozīmējuma 100% apmērā:  1.2.1. mājas vizītes un to laikā sniegtos medicīniskos pakalpojumus, t.sk., transporta pakalpojumus;  1.2.2. obligātās darbinieku veselības pārbaudes darba pienākumu izpildei nepieciešamajā apjomā un “Sanitārās grāmatiņas” noformēšanai, atbilstoši spēkā esošajiem MK noteikumiem vienu reizi apdrošināšanas periodā.  1.2.3.veselības pārbaudes medicīnas dokumentācijas noformēšanai, medicīniskās izziņas, tajā skaitā, redzes pārbaude pie optometrista optikas izstrādājumu iegādes vietās;  1.2.4. vakcināciju pret ērču encefalītu, gripu saskaņā ar vakcinācijas kalendāru. |  |
| **1.3.** | Ambulatorie maksas pakalpojumiem ar ģimenes ārsta vai ārstējošā ārsta nozīmējumu:  1.3.1. ārstnieciskās manipulācijas, intramuskulārā, zemādas, intravenozā injekcija un intravenoza infūzija, pārsiešana u.c., ar apmaksu 100% apmērā bez iespējamās diagnozes ierobežošanas, skaita ierobežojuma. 100% apmaksas noteikumi jānodrošina Pretendenta līguma iestādēs un nelīguma iestādēs;  1.3.2. maksas ģimenes ārstu, ārstu speciālistu, tajā skaitā dermatologa, alergologa, onkologa konsultācijas ar **vienas konsultācijas apmaksas limitu ne mazāku kā 30.00 EUR (attiecas uz līguma iestādēm un nelīguma iestādēm),** neierobežojot konsultāciju skaitu un periodiskumu;  1.3.3. profesoru, docentu konsultācijas **vienas konsultācijas apmaksas limitu ne mazāku kā 43.00 EUR,** neierobežojot konsultāciju skaitu un periodiskumu;  1.3.4. diagnostiskie izmeklējumi: izmeklējumi ar ultraskaņu, rengenizmeklējumi ar un bez kontrastvielas, t.sk. mammogrāfija, EKG, EhoKG, audiogrammas u.c., neierobežojot saņemto pakalpojumu jebkurai ķermeņa zonai/orgānam, neierobežojot reižu skaitu, noteiktās vai iespējamās diagnozes;  1.3.5. diagnosticējošie dārgo tehnoloģiju izmeklējumi: kompjūtertomogrāfijas ar un bez krāsvielas, magnētiskās rezonanses izmeklējumus, ar un bez kontrastvielas, endoskopijas (t.sk. fibrogastroskopija), 3 un 4 dimensiju izmeklējumus, scintigrāfiskos izmeklējumus u.c. dārgo tehnoloģiju izmeklējumus, neierobežojot saņemto pakalpojumu jebkurai ķermeņa zonai/orgānam, neierobežojot reižu skaitu, noteiktās vai iespējamās diagnozes.  1.3.6. Punktos 1.3.4. un 1.3.5. norādīto diagnosticējošo izmeklējumu kopējais limits ne mazāks par **200.00 EUR apdrošināšanas periodā;**  1.3.7. laboratoriskie izmeklējumi, neierobežojot pakalpojumu saņemšanas reižu skaitu, periodiskumu, iespējamās diagnozes: pilna asins aina, urīna analīze, asins un urīna bioķīmiskie rādītāji (aknu testi un fermenti, slāpekļa vielmaiņa, olbaltumvielas, iekaisumu marķieri un reimotesti, glikoze, elektrolīti, lipīdi), fēču izmeklējumi (koprogramma, slēptās asinis, parazītu oliņas),serozo dobumu izmeklējumi, krēpu analīze, asins grupas un rēzus piederības noteikšana, iztriepes un onkocistoloģiskās uztriepes izmeklēšana, prostatas eksprimāta izmeklējumi, vairogdziedzera hormoni, Hbs Ag noteikšana (hepatītsB), ērču encefalīta antivielu noteikšana, histoloģija). Apmaksa atbilstoši programmas noteikumiem 100% apmērā līguma iestādēs. Nelīguma iestādēs apmaksa nedrīkst būt zemāka kā E. Gulbja laboratorijas izcenojumi. | */Norādīt programmas nosacījumus/* |
| **1.4.** | **Stacionārās medicīniskās aprūpes** pakalpojumi ar ārstējošā ārsta nosūtījumu **100% apmērā ar kopējo atlīdzības limitu ne mazāku kā EUR** 1200.00 EUR bez stacionēšanās gadījumu skaita ierobežojuma, bez ierobežojumiem ārstnieciskās iestādes izvēlē un termiņā, bez vienas stacionēšanas gadījuma summas ierobežojuma kopējās atlīdzības limita ietvaros:  1.4.1. par ārstēšanos dienas stacionārā (par katru stacionārā pavadīto dienu);  1.4.2. par ārstēšanos diennakts stacionārā (par katru stacionārā pavadīto diennakti);  1.4.3. par ārstnieciskajām manipulācijām un diagnosticējošiem izmeklējumiem diennakts stacionārā;  1.4.4. par ārstnieciskajām manipulācijām un diagnosticējošiem izmeklējumiem dienas stacionārā;  1.4.5. par maksas operācijām diennakts stacionārā;  1.4.6. par maksas operācijām dienas stacionārā. |  |
| **1.5.** | **Valsts neatliekamā medicīniskā palīdzība 100% apmērā.** |  |
| **2.** | **Maksas ambulatorās rehabilitācijas pakalpojumi** jebkurai ķermeņa zonai ar kopējo limitu **ne mazāku kā EUR 180.00 EUR apdrošināšanas periodā**:   * ārstnieciskā masāža vai manuālā terapija, * ūdens procedūras, * ārstnieciskā vingrošana, * fizikālās terapijas procedūras, * fizikālās terapijas procedūras bez skaita ierobežojuma.   Ambulatorās rehabilitācijas pakalpojumu kopējais limits nav iekļaujams II. daļas 1. punktā norādītajā ambulatorās palīdzības gada kopējā limitā (1200.00 EUR). Ambulatorās rehabilitācijas pakalpojumi jānodrošina ar ārstējošā ārsta, t.sk., ģimenes ārsta norīkojumu, neierobežojot saņemto pakalpojumu veidu, neierobežojot pakalpojumu saņemšanu ar konstatētajām diagnozēm (pirms līguma un/vai līguma periodā), neizvirzot papildus nosacījumus iepriekšējiem izmeklējumiem pirms pakalpojuma saņemšanas, nenosakot ierobežojumus reižu un kursu skaitam, kā arī 1 reizes limitu.  Pretendentam līguma iestādēs, tajā skaitā SIA „Siguldas slimnīca” jānodrošina maksas ambulatorās rehabilitācijas pakalpojumu apmaksa ar veselības apdrošināšanas karti. |  |
| **3.** | 3.1**. Zobārstniecība**s pakalpojumi ar apdrošināmo summu **150.00 EUR un 50% atlaidi** apdrošināšanas periodā, nenosakot ierobežojumus reižu skaitam. Pretendentam līguma iestādēs, tajā skaitā SIA „Ģimenes zobārstniecība Sigulda” jānodrošina apmaksa ar veselības apdrošināšanas karti.  3.2. **Zobu higiēnas pakalpojumi ar apdrošināmo summu 40 EUR un 50% atlaidi** apdrošināšanas periodā, nenosakot ierobežojumus reižu skaitam.  Pretendentam līguma iestādēs, tajā skaitā SIA „Ģimenes zobārstniecība Sigulda” jānodrošina apmaksa ar veselības apdrošināšanas karti. |  |

3.pielikums

Cenu aptaujas nolikumam, Id. Nr. SA 2017 08

**Finanšu piedāvājums**

**Cenu aptaujai „Veselības apdrošināšanas polišu iegāde”**

(identifikācijas Nr. SA 2017 08)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nosaukums | Vienība | Vienības cena; EUR | Vienību skaits | Izmaksas kopā; EUR |
| Darbinieku veselības apdrošināšanas polises | polise |  | 33 |  |
| KOPĀ | | | |  |

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(amatpersonas vārds, uzvārds) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*( paraksts )*

4.pielikums

Iepirkuma līguma projekts cenu aptaujai

Id.Nr. SA 2017 08

Pakalpojumu līgums Nr. SA 2017 08

Siguldas novadā, Siguldā

2017. gada \_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SIA „SALTAVOTS”** vienotais reģistrācijas Nr. 40103055793, juridiskā adrese Lakstīgalas iela 9B, Sigulda, LV-2150, valdes locekļa Guntara Dambenieka personā, kas rīkojas pamatojoties uz statūtiem – turpmāk tekstā saukts „Apdrošinājuma ņēmējs” no vienas puses, un

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,** vienotais reģistrācijas Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_, juridiskā adrese \_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tās \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ personā, kurš darbojas saskaņā ar \_\_\_\_\_\_\_\_\_, turpmāk tekstā saukts – „Apdrošinātājs ”no otras puses, abas kopā turpmāk sauktas Puses, katra atsevišķi Puse, noslēdz šāda satura līgumu (turpmāk tekstā saukts – Līgums).

Apdrošinājuma ņēmējs, un Apdrošinātājs turpmāk līguma tekstā kopā saukti - Līdzēji, ievērojot likumā “Par apdrošināšanas līgumu” noteikto, kā arī saskaņā ar cenu aptaujas “Veselības apdrošināšanas polišu iegāde” (identifikācijas numurs SA 2017 08) rezultātiem, izsakot savu gribu brīvi – bez maldiem, viltus un spaidiem, noslēdz šādu Līgumu par veselības apdrošināšanu (turpmāk tekstā – Līgums):

**1. Līguma priekšmets un cena**

1.1. Šis līgums (turpmāk tekstā – Līgums) regulē tiesiskās attiecības, kas nodibinās un pastāv starp Līdzējiem sakarā ar iepirkuma realizēšanu.

1.2. Apdrošinājuma ņēmējs pasūta, pērk un apmaksā, bet Apdrošinātājs sniedz veselības apdrošināšanas pakalpojumus saskaņā ar šī Līguma 1.pielikuma klātpievienoto cenu aptaujas “Veselības apdrošināšanas polišu iegāde” nolikumu un 2. pielikuma klātpievienoto Apdrošinātāja iesniegto piedāvājumu cenu aptaujai “Veselības apdrošināšanas polišu iegāde” < *un, ja attiecināms saraksti cenu aptaujas norises* *laikā****>* (turpmāk tekstā – Pakalpojums) Apdrošinājuma ņēmēja darbiniekiem šajā Līgumā atrunātajos** termiņos, apjomā un kvalitātē.

1.2.1. Cenu aptaujas “Veselības apdrošināšanas polišu iegāde” nolikums un Apdrošinātāja iesniegtais piedāvājums cenu aptaujai “Veselības apdrošināšanas polišu iegāde” < *un, ja attiecināms sarakste cenu aptaujas norises* *laikā* ***>*** ir būtiska un neatņemama šī Līguma sastāvdaļa.

1.3. Līguma summa vienam apdrošināšanas periodam ir ................................. EUR < summa vārdiem>

1.4. Līdzēji savstarpēji vienojas:

1.4.1. ka Līguma 1.3. punktā noteiktā līgumsumma ir galēja un nemaināma, un nekādas vēlākas atrunas par Pakalpojumu apjoma, samaksas vai citu palielinājumu netiek pieņemtas, atzītas un apmaksātas;

1.4.2. ka Līgumā noteiktais Pakalpojumu apjoms un kvalitāte ir nemainīga visā Līguma darbības laikā.

**2. Līguma darbības termiņš**

2.1. Šis Līgums stājas spēkā ar tā parakstīšanas dienu un ir spēkā 1 (vienu) gadu.

2.2. Puses vienojas, ka Polises darbības termiņš, jeb viens apdrošināšanas periods ir 1 (viens) gads.

**3. Pasūtījuma izpildes un pieņemšanas nosacījumi**

3.1. Apdrošinātājs 2 (divu) darba dienu laikā pēc Apdrošinājuma ņēmēja sagatavotā Apdrošināto saraksta saņemšanas sagatavo un iesniedz Apdrošinājuma ņēmējam rēķinu, kurā norādīts apdrošināšanas prēmijas apmērs, kas jāmaksā Apdrošinājuma ņēmējam par apdrošināšanu, saskaņā ar Līguma 1.3. punktu.

3.2. Apdrošinātājs ne vēlāk kā 5 (piecu) darba dienu laikā, skaitot no līguma parakstīšanas dienas, nodod Apdrošinājuma ņēmējam Polisi (Polises) par šā Līguma 1.2. punktā un Apdrošinātāja ņēmēja iesniegtā Apdrošināto sarakstā minēto darbinieku apdrošināšanu ar tās spēkā esamības termiņu uz vienu gadu.

3.3. Apdrošinātājs kopā ar Līguma 3.2. punktā minēto Polisi nodod Apdrošinājuma ņēmēja katram Apdrošinātajam izsniedzamo dokumentu kopumu: veselības apdrošināšanas kartes un individuālo dokumentu komplektu (Apdrošināšanas noteikumus, Apdrošināšanas programmu aprakstu un Apdrošinātāja līgumiestāžu sarakstu, un citus), turpmāk tekstā Individuālās Kartes.

3.4. Šajā punktā minētās Individuālās Kartes Apdrošinājuma ņēmējam ir pienākums nodot attiecīgajiem Apdrošinātajiem.

3.5. Ja Apdrošinājuma ņēmējs konstatē, ka apdrošināšanas polises atbilst Līgumā noteiktajām prasībām, Līdzēji savstarpēji paraksta pieņemšanas – nodošanas aktu.

3.6. Ja Apdrošinājuma ņēmējs konstatē, ka apdrošināšanas polises neatbilst Līguma prasībām, Līdzēji savstarpēji vienojas par līgumsaistību izpildes turpmāko kārtību un termiņiem, sastādot atbilstošu aktu.

**4. Savstarpējo norēķinu kārtība**

4.1. Apdrošinājuma ņēmējs apņemas apmaksāt saskaņā ar šo Līgumu saņemtos Pakalpojumus 10 (desmit) kalendāro dienu laikā pēc pieņemšanas – nodošanas akta parakstīšanas un Pakalpojuma sniedzēja izrakstīta rēķina saņemšanas.

4.2. Par norēķinu dienu tiek uzskatīts datums, kas fiksēts uz Apdrošināšanas ņēmēja bankas pārskaitījuma apstiprinoša dokumenta (maksājuma uzdevuma).

**5. Apdrošinātājs apņemas**

5.1. Pildīt šī Līguma un polises noteikumus;

5.2. Maksāt apdrošināšanas atlīdzību likumā “Par apdrošināšanas līgumu”, Līgumā un Polisē minētajos gadījumos, apmērā, kārtībā un termiņā;

5.3. Iestājoties apdrošināšanas gadījumam, kad Apdrošinātais ir apmeklējis ārstniecības iestādi, kas nav Apdrošinātāja līgumiestāde un pats norēķinājies par saņemto ārstniecisko palīdzību, izmaksāt Apdrošināšanas atlīdzību ne vēlāk kā 2 (divu) darba dienu laikā pēc sekojošo finanšu dokumentu saņemšanas: kases aparāta čeku, kurā minēts personas vārds, uzvārds un personas kods, pakalpojuma nosaukums, daudzums un cena, ja čeks nesatur minēto informāciju, tad nepieciešama stingrās uzskaites kvīts, kura satur iztrūkstošo informāciju; atlīdzība tiek atlīdzināta atbilstoši izvēlētajai apdrošināšanas programmai. Atlīdzība tiek pārskaitīta uz Apdrošinātā norādīto bankas kontu, pēc Apdrošinātā izvēles;

5.4. Saņemot no Apdrošinājuma ņēmēja, rakstveidā noformētu pieprasījumu, anulēt konkrētam Apdrošinātajam, kurš vairs nav Apdrošinājuma ņēmēja darbinieks, izsniegto veselības apdrošināšanas Karti, kuru Apdrošinājuma ņēmējs nodod Apdrošinātājam;

5.5. Pārskaitīt uz Apdrošinājuma ņēmēja bankas norēķinu kontu pirmstermiņa izbeigto Karšu neizmantoto prēmijas daļu,

5.6. Līguma darbības laikā nodrošināt jaunpieņemta Apdrošinājuma ņēmēja darbinieka veselības apdrošināšanu atbilstoši šī Līguma noteikumiem, aprēķinot par papildus apdrošināmo Darbinieku individuālu Prēmiju proporcionāli atlikušajam Polises darbības laikam; papildus apdrošināto Darbinieku apdrošināšana ir spēkā līdz Apdrošināšanas polises darbības beigām;

5.7. Ne retāk kā reizi ceturksnī informēt Apdrošinājuma ņēmēju par grozījumiem Apdrošinātāja Līguma organizāciju sarakstā;

5.8. Līguma darbības laikā bez Apdrošinājuma ņēmēja piekrišanas negrozīt un nemainīt spēkā esošos apdrošināšanas noteikumus, kā arī citādi nepasliktināt Apdrošinājuma ņēmēja izvēlēto apdrošināšanas programmu nosacījumus.

**6. Apdrošinājuma ņēmējs apņemas**

6.1. Ievērot Līguma un Apdrošināšanas noteikumus;

6.3. Savlaicīgi sniegt Apdrošinātājam informāciju par personām, kuras vairs nav Apdrošinājuma ņēmēja darbinieki, un tāpēc ir izslēdzamas no Apdrošināto saraksta;

6.4. Savlaicīgi sniegt Apdrošinātājam informāciju par jaunām personām, kuras kļuvušas par Apdrošinājuma ņēmēja darbiniekiem, un tāpēc ir iekļaujamas Apdrošināto sarakstā;

6.5. Informēt Apdrošināto par to, ka par Apdrošināšanas Kartes atjaunošanu maksā pats Apdrošinātais.

**7. Līdzēju atbildība**

7.1. Apdrošinātājs garantē, ka sniegtie Pakalpojumi atbilst Līguma 1.pielikumā un 2. pielikumā norādītajam

7.2. Apdrošinājuma ņēmēja pilnvarotā persona pretenzijas par sniegtajiem Pakalpojumiem Apdrošinātājam iesniedz rakstiski.

7.3. Vairākkārtēju Darbinieku pamatotu sūdzību gadījumā par Apdrošinātāju, kā arī, Apdrošinātājam neizpildot būtiskus šī Līguma punktus, Apdrošinājuma ņēmējam ir tiesības lauzt šo Līgumu un pēc šī Līguma laušanas noslēgt Līgumu par veselības apdrošināšanu ar to apdrošinātāju, kura piedāvājums 2017. gada cenu aptaujai „Veselības apdrošināšanas polišu iegāde” (identifikācijas numurs SA 2017 08) rezultātā bija ar nākamo zemāko cenu, nerīkojot jaunu iepirkuma procedūru.

7.4. Ja pirms Līguma darbības beigām Līgumu lauž Apdrošinātājs, tam ir pienākums izmaksāt Apdrošinājuma ņēmējam līgumsodu 5% (piecu procentu) apmērā no gada apdrošinājuma prēmijas, kā arī izmaksāt kompensāciju par neizmantoto, bet apmaksāto apdrošināšanas periodu.

7.5. Katrs Līdzējs atbild par Līguma neizpildi vai nepienācīgu izpildi, ja rezultātā tā vainas dēļ tiek nodarīts kaitējums otram Līdzējam.

7.6. Neviens no Līdzējiem nav tiesīgs nodot savas saistības, kas saistītas ar šo Līgumu, trešajai pusei.

7.7. Apdrošinātājs par Pakalpojuma sniegšanas termiņa neievērošanu maksā soda naudu 0,1 % apmērā no Līguma summas par katru nokavējuma dienu, bet ne vairāk kā 10% no Līguma summas, ja vien pirms tam Līdzēji rakstveidā savstarpēji nav vienojušies par citu Pakalpojuma sniegšanas termiņu.

7.8. Apdrošinājuma ņēmējs par šī līguma 3.1. punktā minētā apmaksas termiņa neievērošanu maksā soda naudu 0,1% apmērā no Līguma summas par katru nokavējuma dienu, bet ne vairāk kā 10% no Līguma summas, ja vien pirms tam Līdzēji rakstveidā nav savstarpēji vienojušies par citu maksājuma termiņu.

7.9. Soda naudas samaksa neatbrīvo Līdzēju no Līgumā noteikto saistību izpildes.

**8. Līguma nobeiguma noteikumi**

8.1. Līgums stājas spēkā ar tā parakstīšanas brīdi un darbojas līdz pilnīgai abpusējai Līguma saistību izpildei.

8.2. Ja rodas pretrunas starp Apdrošināšanas Noteikumiem un Līgumu, tad noteicošais ir Līgums.

8.3. Līguma teksts var tikt nebūtiski grozīts vai papildināts, Līdzējiem savstarpēji vienojoties, noformējot to rakstveidā. Jebkurš šāds rakstisks akts kļūst par šī Līguma neatņemamu sastāvdaļu.

8.4. Līdzēji apņemas visus strīdus, kas varētu rasties šī Līguma sakarā, risināt savstarpējo pārrunu ceļā. Gadījumā, ja Līdzēji nevar vienoties, jautājums tālāk risināms Latvijas Republikas tiesu iestādēs normatīvajos aktos noteiktajā kārtībā.

8.5. Līgums izstrādāts latviešu valodā uz \_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) lapām 2 (divos) identiskos eksemplāros ar vienādu juridisko spēku, no kuriem 1 (viens) eksemplārs glabājas pie Apdrošinātāja, bet otrs eksemplāri glabājas pie Apdrošinājuma ņēmēja.

8.6. Līdzēji nenes atbildību par šī Līguma nosacījumu neizpildīšanu gadījumā, ja iestājas Force Majeure apstākļi - dabas stihijas, katastrofas, streiki, karadarbības vai manevri, kā arī citi tamlīdzīgi apstākļi, kuri saskaņā ar normatīvajiem aktiem tiek kvalificēti kā Force Majeure apstākļi un, kuru dēļ šī Līguma izpilde nav iespējama pilnīgi vai daļēji. Šādā gadījumā katram no Līdzējiem ir pienākums norēķināties ar otru Līdzēju par jau izdarīto līgumsaistību izpildi. Ja nepārvaramas varas apstākļu darbības laiks turpinās vairāk kā 14 (četrpadsmit) dienas, Līdzēji lemj par šī Līguma termiņu pārskatīšanu.

1. **Līguma pielikumi**
2. pielikums – Cenu aptaujas “Veselības apdrošināšanas polišu iegāde”, id. Nr. SA 2017 08, nolikums
3. pielikums - Pretendenta piedāvājums *< un, ja attiecināms sarakste cenu aptaujas norises laikā>*

1. **Līdzēju juridiskie rekvizīti un paraksti**

Apdrošinājuma ņēmējs Apdrošinātājs