**SASKAŅots** Latgales Centrālās bibliotēkas

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ vadītāja J. Šapkova

Daugavpilī, 2021. gada 30. augustā

**ZIŅOJUMS**

Nr. LCB 2021/4

par uzaicinājumu pretendentiem piedalīties zemsliekšņa iepirkumā

„ **Obligātās veselības pārbaudes veikšana**

**Latgales Centrālās bibliotēkas darbiniekiem**”

1. **Pasūtītājs:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pasūtītāja nosaukums** | Latgales Centrālā bibliotēka |
| Adrese | Rīgas iela 22a, Daugavpils, LV-5401 |
| Reģ. Nr. | **90000066637** |
| Kontaktpersona | LCB vadītāja Jeļena Šapkova, tālr.65426613, 29118401, e-pasts: [jelena.sapkova@lcb.lv](mailto:jelena.sapkova@lcb.lv) |

1. **Zemsliekšņa iepirkuma publicēšanas datums:** 2021. gada 30. augusts.
2. **Zemsliekšņa iepirkuma mērķis:** Obligātās veselības pārbaudes veikšana Latgales Centrālās bibliotēkas darbiniekiem saskaņā ar tehnisko specifikāciju (pielikums Nr.1)
3. **Līguma izpildes termiņš:** 2 mēneši no līguma noslēgšanas dienas.
4. **Paredzamā līgumcena:** līdz EUR 1200.00 bez PVN
5. **Kritērijs, pēc kura tiks izvēlēts piegādātājs:** piedāvājums ar viszemāko cenu, kas atbilst tehniskās specifikācijas prasībām.
6. **Piedāvājumā jāiekļauj:**

7.1.pretendenta rakstisks **pieteikums** dalībai iepirkumā saskaņā ar pielikumu Nr.2

7.2. finanšu piedāvājums saskaņā ar pielikumu Nr.3. Piedāvājuma cena jānorāda *euro* bez PNV 21% ar precizitāti divi cipari aiz komata. Cenā jāiekļauj visas izmaksas, kas saistītas ar pakalpojuma sniegšanu.

1. **Kvalifikācijas prasības:**

8.1. Pretendents ir reģistrēts Latvijas Republikas Uzņēmumu reģistrā vai līdzvērtīgā reģistrā ārvalstīs normatīvajos aktos noteiktajos gadījumos. Prasība attiecas arī uz personālsabiedrību un visiem personālsabiedrības biedriem (ja piedāvājumu iesniedz personālsabiedrība) vai visiem piegādātāju apvienības dalībniekiem (ja piedāvājumu iesniedz piegādātāju apvienība), kā arī apakšuzņēmējiem (ja pretendents plāno piesaistīt apakšuzņēmējus).

8.2. Pretendents ir reģistrēts Ārstniecības iestāžu reģistrā saskaņā ar Ārstniecības likumu.

8.3. Pretendenta piedāvātais ārstniecības personāls ir reģistrēts Ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu reģistrā saskaņā ar Ārstniecības likumu un sertificēts atbilstoši Ministru kabineta 2012. gada 18. decembra noteikumiem Nr.943 „Ārstniecības personu sertifikācijas kārtība”.

8.4. Pretendents var balstīties uz trešo personu iespējām, lai izpildītu prasības attiecībā uz pretendenta atbilstību profesionālās darbības veikšanai, prasības attiecībā uz pretendenta saimniecisko un finansiālo stāvokli, kā arī prasības attiecībā uz pretendenta tehniskajām un profesionālajām spējām.

Ja pretendents balstās uz trešo personu iespējām, tad pretendents pierāda, ka viņa rīcībā būs attiecīgie resursi.

Ja pretendents balstās uz trešās personas finanšu iespējām, tad pretendentam un attiecīgajai trešajai personai jāiesniedz piedāvājums kā personu apvienībai.

8.5. Lai apliecinātu 8.4.punkta izpildi, ir jāiesniedz Pretendenta piedāvātā arodslimību ārsta spēkā esošs sertifikāts (kopija), kā arī jāiesniedz Pretendenta apliecinājums par to, ka Pretendenta ārstniecības personāls ir reģistrēts un sertificēts atbilstoši normatīvo aktu prasībām un tas ir tiesīgs veikt obligātās veselības pārbaudes.

9. **Piedāvājums iesniedzams:** līdz 2021. gada 7. septembrim plkst. 10.00.

10. **Informācija par rezultātiem:** tiks ievietota Latgales Centrālās bibliotēkas tīmekļa vietnē [www.lcb.lv](http://www.lcb.lv).

11.**Piedāvājumu var iesniegt**:  
11.1. personīgi, vai pa pastu pēc adreses **Rīgas ielā 22a,** **Daugavpilī, LV-5401**  
(3. stāvs, LCB administrācijai);

11.2. elektroniski (e-pasts: [jelena.sapkova@lcb.lv](mailto:jelena.sapkova@lcb.lv)). Elektroniskajam piedāvājumam jābūt PDF formātā vai parakstītam ar drošu elektronisku parakstu, kas satur laika zīmogu.

**12. Citi nosacījumi:**

12.1. Pēc norādītā piedāvājumu iesniegšanas termiņa saņemtie piedāvājumi netiek vērtēti.

12.2. Pretendents var iesniegt tikai vienu piedāvājumu. Piedāvājumu variantu iesniegšana nav atļauta.

12.4. Priekšapmaksa par pakalpojumu nav paredzēta.

Pielikumā:

1. Tehniskā specifikācija.

2. Pretendenta pieteikuma forma.

3. Pretendenta finanšu/tehniskais piedāvājums.

**1.pielikums**

ziņojumam “Obligātās veselības pārbaudes veikšana

Latgales Centrālās bibliotēkas darbiniekiem”

identifikācijas Nr.LCB 2021/4

**TEHNISKĀ SPECIFIKĀCIJA**

**„Obligātās veselības pārbaudes veikšana**

**Latgales Centrālās bibliotēkas darbiniekiem”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nr.  p.k. | Pārbaudes, kas nepieciešamas saskaņā MK 10.03.2009. noteikumiem Nr.219 (attiecīgā pielikuma un punkta Nr.) | Darbinieku skaits |
| 1. | 1.pielikuma 4.11. punkts | 39 |
| 2. | 1.pielikuma 1.14. punkts | 10 |
| 3. | 1.pielikuma 4.11., 4.9.1. punkts | 1 |
| 4. | 1.pielikuma 4.9.1. punkts | 1 |
|  | Darbinieku skaits kopā: | 51 |

1. Obligātā veselības pārbaude Latgales Centrālās bibliotēkas darbiniekiem jāveic atbilstoši Ministru kabineta 2009. gada 10. marta noteikumiem Nr.219 “Kārtība, kādā veicama obligātā veselības pārbaude”.

2. Cenā jāiekļauj obligāti un papildus nepieciešamie speciālisti atbilstoši MK 10.03.2009. noteikumu Nr.219 1.pielikumam.

Sagatavoja:

Darba aizsardzības speciālists V.Lucikovičs

**2.pielikums**

ziņojumam “Obligātās veselības pārbaudes veikšana

Latgales Centrālās bibliotēkas darbiniekiem”

identifikācijas Nr.LCB 2021/4

PIETEIKUMS

Daugavpilī

Komersants

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

(nosaukums)

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

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

Nodokļu maksātāja (PVN) reģistrācijas Nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tālr.,fakss\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-pasts\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kontaktpersonas amats, vārds, uzvārds, tālr.

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

Bankas rekvizīti

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

tā direktora (vadītāja, valdes priekšsēdētāja, valdes locekļa) ar paraksta tiesībām (vārds, uzvārds) personā, ar šī pieteikuma iesniegšanu piesakās piedalīties iepirkumā **“Obligātās veselības pārbaudes veikšana Latgales Centrālās bibliotēkas darbiniekiem”, identifikācijas numurs LCB 2021/4,** piekrīt visiem uzaicinājumā un tehniskajā specifikācijā izvirzītajām prasībām un garantē veicama pakalpojuma kvalitatīvu sniegšanu un normatīvo aktu prasību izpildi. Iepirkuma noteikumi ir skaidri un saprotami.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(uzņēmuma nosaukums)* apliecina, ka:

1. visa sniegtā informācija ir pilnīga un patiesa;
2. nekādā veidā nav ieinteresēts nevienā citā piedāvājumā, kas iesniegts šajā iepirkumā;
3. nav tādu apstākļu, kuri liegtu tiesības piedalīties iepirkumā un izpildīt izvirzītās prasības.

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

**3.pielikums**

ziņojumam “Obligātās veselības pārbaudes veikšana

Latgales Centrālās bibliotēkas darbiniekiem”

identifikācijas Nr.LCB 2021/4

**FINANŠU PIEDĀVĀJUMS**

**„Obligātās veselības pārbaudes veikšana**

**Latgales Centrālās bibliotēkas darbiniekiem”**

|  |  |
| --- | --- |
| Kam: | Latgales Centrālā bibliotēka, Rīgas iela 22A, Daugavpils, LV-5401, Latvija |
| Pretendents |  |
| Reģistrācijas Nr., adrese: |  |
| Kontaktpersona, tās tālrunis, fakss un e-pasts: |  |

# Piedāvājam šādus tehniskajā specifikācijā „Obligātās veselības pārbaudes veikšana Latgales Centrālās bibliotēkas darbiniekiem” norādītos pakalpojumus par šādu cenu:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr.  p.k. | Pārbaudes, kas nepieciešamas saskaņā MK 10.03.2009. noteikumiem Nr.219 (attiecīgā pielikuma un punkta Nr.) | Darbinieku skaits | Cena par 1 darbinieku *euro,* bez PVN | Cena par visu darbinieku skaitu *euro,* bez PVN |
| 1. | 1.pielikuma 4.11. punkts | 39 |  |  |
| 2. | 1.pielikuma 1.14. punkts | 10 |  |  |
| 3. | 1.pielikuma 4.11., 4.9.1. punkts | 1 |  |  |
| 4. | 1.pielikuma 4.9.1. punkts | 1 |  |  |
| **Kopā, *euro* bez PVN** | | | |  |

Ar šo mēs apstiprinām, ka mūsu piedāvājums atbilst tehniskajā specifikācijā norādītajām prasībām un ir derīgs līguma darbības laikā.

Piedāvājuma cenā (EUR) iekļautas visas pakalpojuma izmaksas (tajā skaitā, bet ne tikai – darba samaksa, peļņa, transporta izdevumi, u.c.), nodokļi un nodevas, kas saistītas ar līguma izpildi.

Paraksta pretendents vai tā pilnvarota persona (pilnvarotai personai pievieno pilnvaru):

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