APSTIPRINU

Nacionālā veselības dienesta direktors

*Ā.Kasparāns*

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

2025.gada \_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOLIKUMS**

**SEKUNDĀRO AMBULATORO VESELĪBAS APRŪPES PAKALPOJUMU (REIMATOLOĢIJA)  SNIEDZĒJU ATLASES PROCEDŪRA PAKALPOJUMU SNIEGŠANAI**

*izdots saskaņā ar Nacionālā veselības dienesta 2025.gada 8.aprīļa*

*rīkojumu Nr.12-2/83/2025 " Par līgumu slēgšanu  ar*

*ārstniecības iestādēm par sekundāro ambulatoro*

*veselības aprūpes pakalpojumu (reimatoloģija) nodrošināšanu "*

Rīgā

2025

**VISPĀRĪGĀ INFORMĀCIJA**

1. **Ziņas par veselības aprūpes pakalpojumu sniedzēju atlases procedūras rīkotāju** 
   1. Rīkotājs ir Nacionālais veselības dienests (turpmāk – Dienests), kas saskaņā ar Ministru kabineta 2011.gada 1.novembra noteikumiem Nr.850 „Nacionālā veselības dienesta nolikums”, veic ar atlases procedūru saistītās darbības, slēdz pakalpojumu līgumu ar pakalpojuma sniedzēju un nodrošina samaksu par pakalpojumu:
      1. adrese: Cēsu iela 31, k/3, Rīga, LV-1012;
      2. nodokļu maksātāja reģ.Nr.90009649337.
   2. Atlases procedūru organizē, pamatojoties uz Dienesta 2025.gada 8.aprīļa rīkojumu Nr.12-2/83/2025 „Par līgumu slēgšanu  ar ārstniecības iestādēm par sekundāro ambulatoro veselības aprūpes pakalpojumu (reimatoloģija) nodrošināšanu”.
2. Pretendents ir viena fiziska vai juridiska persona.
3. **Atlases** **mērķis**

Atlases procedūras mērķis ir uzlabot sekundārās ambulatorās veselības aprūpes pakalpojumu programmas - Reimatoloģija (turpmāk - Pakalpojums) pieejamību, veicot nepietiekamo Pakalpojumu sniedzēju atlasi. Atlases rezultātā iedzīvotājiem tiks uzlabota Pakalpojuma pieejamība un samazināts rindu garums uz valsts apmaksātu Pakalpojumu.

1. **Piedāvājumu iesniegšanas vieta, datums, laiks un kārtība**
   1. Pretendents piedāvājumu iesniedz elektroniski, parakstot to ar drošu elektronisko parakstu un nosūtot uz Dienesta elektroniskā pasta adresi atlase@vmnvd.gov.lv līdz 2025.gada 20.maijam, plkst. 17:00.
   2. Piedāvājumi, kas iesniegti pēc šajā nolikumā noteiktā piedāvājumu iesniegšanas termiņa, netiks izskatīti un neatvērtā veidā tiks nosūtīti atpakaļ Pretendentam.
   3. Piedāvājumu paraksta Pretendenta paraksttiesīgā vai tā pilnvarotā persona.
   4. Iesniedzot piedāvājumu, Pretendents pieņem visus nolikumā ietvertos nosacījumus.
2. **Atlases procedūras nolikuma izskaidrojums, kontaktpersona**
   1. Papildinformāciju par atlases procedūras nolikumu vai atlases procedūras nolikuma skaidrojumu iespējamie pretendenti var pieprasīt, rakstiski vēršoties ar iesniegumu pie atlases rīkotāja ne vēlāk kā līdz 2025.gada 13.maijam. Pretendenta pieprasīto informāciju sagatavo 3 (trīs) darba dienu laikā pēc pieprasījuma saņemšanas.
   2. Rīkotāja pilnvarotā kontaktpersona:

vārds, uzvārds: Elīna Engelberga

adrese: Rīga, Cēsu iela 31, k/3, Rīga, LV-1012

tālruņa numurs: 67387671

elektroniskā pasta adrese: [elina.engelberga@vmnvd.gov.lv](mailto:elina.engelberga@vmnvd.gov.lv).

1. **Pretendentu piedāvājumu labošana vai atsaukšana**
   1. Pretendentam ir tiesības mainīt vai atsaukt piedāvājumu, rakstiski paziņojot par toatlases rīkotājam līdz nolikuma 4.1.apakšpunktā noteiktajam piedāvājumu iesniegšanas datumam un laikam.
   2. Pēc nolikuma 4.1.apakšpunktā noteiktā piedāvājumu iesniegšanas termiņa beigām, Pretendents nevar grozīt savu iesniegto piedāvājumu.
   3. Pretendents var atsaukt savu iesniegto piedāvājumu arī pēc nolikumā noteiktā piedāvājumu iesniegšanas termiņa beigām (nolikuma 4.1.apakšpunkts), iesniedzot Pretendenta paraksttiesīgās personas parakstītu iesniegumu vai pieprasījumu.
   4. Piedāvājuma atsaukšanai (6.3.apakšpunkts) ir bezierunu raksturs un tā izslēdz Pretendentu no tālākas līdzdalības atlasē.

**PRETENDENTAM IZVIRZĀMĀS PRASĪBAS UN TO VĒRTĒŠANAS KRITĒRIJI**

1. **Piedāvājuma vērtēšanas kritēriji**

Pretendentu atlase notiek izvērtējot šādus kritērijus:

* 1. Pretendents atbilst obligātajām prasībām, kas ārstniecības iestādēm un to struktūrvienībām noteiktas normatīvajos aktos;
  2. Pretendenta nodrošinājums ar ārstniecības un ārstniecības atbalsta personālu;
  3. atbilstošs Pretendenta materiāltehniskais nodrošinājums;
  4. pret Pretendentu nav uzsākts maksātnespējas process, maksātnespējas process nav pabeigts ar bankrota procesa pabeigšanu, nav uzsākts Pretendenta likvidācijas process, nav apturēta Pretendenta saimnieciskā darbība;
  5. Pretendents ir likumā "[Par nodokļiem un nodevām](https://likumi.lv/ta/id/33946-par-nodokliem-un-nodevam)" noteiktās Padziļinātās sadarbības programmas dalībnieks vai tā maksājamo Valsts ieņēmumu dienesta administrēto nodokļu (nodevu) parāda kopsumma nepārsniedz 150 *euro*;
  6. Pakalpojuma sniedzējs apņemas nodrošināt 300 valsts apmaksātas aprūpes epizodes kalendārajā gadā. Uzsākot Pakalpojuma sniegšanu, Pakalpojuma sniedzējam ir pienākums nodrošināt aprūpes epizožu apjomu proporcionāli laika periodam, attiecīgi, viena mēneša izpilde ir 1/12 no gada kopējā aprūpes epizožu skaita.

1. **Vispārējās prasības pretendentiem**

***(šajā sadaļā nosauktās prasības jāievēro un dokumenti jāiesniedz visiem pretendentiem, kuri piedalās Pakalpojuma sniedzēju atlasē)***

* 1. Prasības attiecībā uz piedāvājuma noformējumu un iesniegšanu:
     1. piedāvājums tiek nosūtīts:
        1. uz Dienesta elektroniskā pasta adresi atbilstoši šī nolikuma 4.1. apakšpunktā norādītajam, ja pieteikums ir parakstīts ar drošu elektronisko parakstu:
           1. elektroniskā pasta nosaukumā (“Subject”) norāda – “NVD pakalpojumu programmas - reimatoloģija atlasei”;
           2. elektroniskā pasta vēstulē (ziņā) norāda Pretendenta nosaukumu, juridisko adresi un elektroniskā pasta adresi;
     2. piedāvājums satur pieteikumu Excel formātā, kas sagatavots latviešu valodā atbilstoši šī nolikuma 1.pielikumam;
     3. piedāvājuma teksts ir skaidri formulēts, lai izvairītos no jebkādām šaubām un pārpratumiem, kas attiecas uz vārdiem un skaitļiem;
     4. piedāvājumā esošajā pieteikumā norādīts ārstniecības iestādes nosaukums, reģistrācijas numurs un juridiskā adrese;
     5. piedāvājumu parakstījusi persona, kurai ir tiesības pārstāvēt ārstniecības iestādi, ja piedāvājumu parakstījusi pilnvarotā persona, piedāvājumam pievienots pilnvaras oriģināls vai normatīvajos aktos noteiktajā kārtībā apliecināta tās kopija.
  2. Pretendents pieteikumā (šī nolikuma 1.pielikums) apliecina:
     1. iespējas un gatavību līguma ietvaros sniegt Pakalpojumu par noteikto cenu atbilstoši spēkā esošajiem veselības aprūpes pakalpojumu tarifiem un apmaksas nosacījumiem, nepieprasot papildu maksu no Pakalpojuma saņēmēja, izņemot pacienta līdzmaksājumu;
     2. ka saskaņā ar Veselības inspekcijas datiem piedāvājuma iesniegšanas dienā Pakalpojuma sniegšanas vieta un tajā esošais materiāltehniskais nodrošinājums Pakalpojumam atbilst normatīvajos aktos ārstniecības iestādēm un to struktūrvienībām noteiktajām obligātajām prasībām;
     3. ka saskaņā ar Veselības inspekcijas datiem Pakalpojuma sniegšanas vietā ir nodarbinātas ārstniecības personas, kuras nodrošinās Pakalpojumu un kuras ir sertificētas un reģistrētas Ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu reģistrā (vai līdz 2025.gada 20.maijam Pakalpojuma sniedzējs ir iesniedzis Veselības inspekcijai atbilstošu iesniegumu);
     4. ka tiks nodrošināta Pakalpojuma sniegšana un pieejamība iedzīvotājiem atbilstoši noslēgtā līguma noteikumiem ar Dienestu;
     5. ka Pretendentam nav uzsākts likvidācijas vai maksātnespējas process, nav pabeigta bankrota procedūra, nav apturēta Pretendenta saimnieciskā darbība;
     6. ka Pretendentam nav Valsts ieņēmumu dienesta administrēto nodokļu (nodevu) parāda vai tas nepārsniedz 150,00 *euro*.
  3. Papildus atbilstoši šī nolikuma prasībām aizpildītam pieteikumam Pretendentam nav pienākuma iesniegt citus dokumentus.

1. **Speciālās prasības pretendentiem** 
   1. Pieteikumā pretendents precīzi norāda:
      1. Pakalpojuma sniegšanas vietas adresi (-es).
   2. Pakalpojuma sniedzējs apņemas nodrošināt 300 valsts apmaksātas aprūpes epizodes kalendārajā gadā. Uzsākot Pakalpojuma sniegšanu, Pakalpojuma sniedzējam ir pienākums nodrošināt aprūpes epizožu apjomu proporcionāli laika periodam, attiecīgi, viena mēneša izpilde ir 1/12 no gada kopējā aprūpes epizožu skaita.
   3. Pretendents piedāvājuma iesniegšanas brīdī atbilst šādiem kritērijiem, par ko piedāvājumu vērtēšanas posmā Dienests pārliecinās, tajā skaitā, nepieciešamības gadījumā pieprasot informāciju Veselības inspekcijai:
      1. ārstniecības iestāde, kurā paredzēts sniegt Pakalpojumu, ir reģistrēta Ārstniecības iestāžu reģistrā;
      2. Pakalpojuma sniegšanas vieta un tajā esošais materiāltehniskais nodrošinājums atbilst normatīvajos aktos ārstniecības iestādēm un to struktūrvienībām noteiktajām obligātajām prasībām;
      3. Pakalpojuma sniegšanas vietā ir nodarbinātas ārstniecības personas, kuras nodrošinās Pakalpojumu un kuras ir sertificētas un reģistrētas Ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu reģistrā (vai līdz 2025.gada 20.maijam Pakalpojuma sniedzējs ir iesniedzis Veselības inspekcijai atbilstošu iesniegumu).
2. **Piedāvājuma vērtēšana**
   1. Katra pretendenta atbilstību atlases noteikumiem divās kārtās – atbilstību vispārējām prasībām un atbilstību speciālajām prasībām.
   2. **I kārta** – piedāvājumu vērtē atbilstoši nolikuma 8.punktā norādītajām vispārējām prasībām šādā kārtībā:
      1. vērtējums tiek apkopots šādā tabulā:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***n.p.k.*** | ***vērtēšanas kritērijs*** | ***kritērijs ir/nav izpildīts***  ***(+/-)*** | ***piezīmes*** |
| 1. | Piedāvājuma noformējums: | | |
| 1.1. | elektroniskā pasta noformējums; |  |  |
| 1.2. | sagatavots pieteikums Excel formātā; |  |  |
| 1.3. | sagatavots pieteikums latviešu valodā; |  |  |
| 1.4. | pieteikuma teksts ir skaidri formulēts un saprotams; |  |  |
| 1.5. | pieteikumā norādīts ārstniecības iestādes nosaukums, reģistrācijas numurs un juridiskā adrese – ārstniecības iestāde ir identificējama; |  |  |
| 1.6. | piedāvājumu parakstījusi persona, kurai ir tiesības pārstāvēt ārstniecības iestādi, bet, ja piedāvājumu parakstījusi pilnvarotā persona, piedāvājumam pievienots pilnvaras oriģināls vai normatīvajos aktos noteiktajā kārtībā apliecināta tās kopija; |  |  |
| 1.7. | pieteikuma saturs atbilst šī nolikuma 1.pielikumam un tajā iekļauti visi attiecīgie apliecinājumi. |  |  |
| 2. | Pretendentam nākošajā darba dienā pēc pieteikuma iesniegšanas termiņa beigām (informāciju iegūstot no Valsts ieņēmumu dienesta publiskās nodokļu parādnieku datubāzes) nav Valsts ieņēmumu dienesta administrēto nodokļu (nodevu) parāda vai tas nepārsniedz EUR 150,00, vai pretendents ir likumā „[Par nodokļiem un nodevām](http://likumi.lv/doc.php?id=33946)” noteiktās Padziļinātās sadarbības programmas dalībnieks. |  |  |
| 3. | Pretendentam nav uzsākts likvidācijas vai maksātnespējas process, nav pabeigta bankrota procedūra, nav apturēta pretendenta saimnieciskā darbība. |  |  |

* + 1. Atlases rīkotājs ir tiesīgs izvērtēt, vai šī nolikuma 10.2.1.apakšpunkta tabulas 1.1.-1.4. apakšpunktā norādīto kritēriju neizpilde ir būtiska, un izlemt par Pretendenta turpmāku dalību vērtēšanā;
    2. Atlases rīkotājs ir tiesīgs pārliecināties par šī nolikuma 10.2.1.apakšpunkta tabulas 2. un 3.punkta izpildi, pārbaudot datus par Pretendentu publiski pieejamajos reģistros;
    3. Pretendents, kurš nav izpildījis kādu no nolikuma 10.2.1.apakšpunktā norādītajiem vispārējo prasību kritērijiem, tiek noraidīts I kārtā, ja atlases rīkotājs, ievērojot šī nolikuma 10.2.2.apakšpunktu, nav lēmis citādi, tālākā piedāvājumu vērtēšanā nepiedalās un tiek atzīts par neatbilstošu līguma par Pakalpojuma sniegšanu un apmaksu slēgšanai;
    4. Pretendents, kurš ir izpildījis visus nolikuma 8.punktā un 10.2.1.apakšpunktā norādītos vispārējo prasību kritērijus, tiek atzīts par atbilstošu I kārtai un iegūst tiesības piedalīties II kārtā.
  1. **II kārta** – piedāvājumu vērtē atbilstoši nolikuma 9.punktā norādītajām speciālajām prasībām šādā kārtībā:
     1. vērtējums tiek apkopots šādā tabulā attiecībā uz katru veselības aprūpes pakalpojumu veidu:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***nr.p.k.*** | ***vērtēšanas kritērijs*** | ***kritērijs ir/nav izpildīts***  ***(+/-)*** | ***piezīmes*** |
| Pakalpojuma veids - Reimatoloģija | | | |
| 1.  1.1.  1.2. | Pieteikumā par šo pakalpojumu norādīts: | | |
| Pakalpojuma sniegšanas vieta - adrese |  |  |
| Plānoto epizožu(konsultāciju) skaits gadā: 300 |  |  |
| 2. | Saskaņā ar Veselības inspekcijas datiem piedāvājuma iesniegšanas brīdī ārstniecības iestāde, kura sniegs Pakalpojumu, ir reģistrēta ārstniecības iestāžu reģistrā. |  |  |
| 3. | Saskaņā ar Veselības inspekcijas datiem piedāvājuma iesniegšanas dienā Pakalpojuma sniegšanas vieta un tajā esošais materiāltehniskais nodrošinājums Pakalpojumam atbilst normatīvajos aktos ārstniecības iestādēm un to struktūrvienībām noteiktajām obligātajām prasībām. |  |  |
| 4. | Saskaņā ar Veselības inspekcijas datiem Pakalpojuma sniegšanas vietā ir nodarbinātas ārstniecības personas, kuras nodrošinās Pakalpojumu un kuras ir sertificētas un reģistrētas Ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu reģistrā (vai līdz 2025.gada 20.maijam Pakalpojuma sniedzējs ir iesniedzis Veselības inspekcijai atbilstošu iesniegumu). |  |  |

* + 1. nepieciešamības gadījumā Dienests pieprasa papildu informāciju par Pretendentu Veselības inspekcijai;
    2. Pretendents, kurš nav izpildījis kādu no šī nolikuma 10.3.1.apakšpunktā norādītajiem speciālo prasību kritērijiem, tiek noraidīts II kārtā un atzīts par neatbilstošu līguma par veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu un apmaksu slēgšanai;
    3. Pretendents, kurš ir izpildījis visus šī nolikuma 9.punktā un 10.3.1.apakšpunktā norādītos speciālo prasību kritērijus tiek atzīts par atbilstošu II kārtai un atlasi izturējušu.

1. **Paziņojums par lēmuma pieņemšanu**

Atlases rīkotāja saskaņā ar šī nolikuma 10.punktu pieņemtie lēmumi tiek noformēti katram pretendentam atsevišķa dokumenta veidā, kas atbilst Administratīvā procesa likuma prasībām, iesniegti galīgā lēmuma pieņemšanai un parakstīšanai Dienesta direktoram un Administratīvā procesa likumā noteiktajā termiņā (30 (trīsdesmit) dienu laikā pēc pieteikuma iesniegšanas termiņa beigām) nosūtīti elektroniski katram pretendentam.

**PRETENDENTA TIESĪBAS UN PIENĀKUMI**

1. **Pretendenta tiesības**
   1. Pirms piedāvājumu iesniegšanas termiņa beigām grozīt vai atsaukt iesniegto piedāvājumu.
   2. Pieprasīt un saņemt piedāvājumu izvērtējumu.
   3. Pieprasīt izskaidrot lēmumu, kas pieņemts par Pretendenta atzīšanu par neatbilstošu līguma par veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu un apmaksu slēgšanai.
2. **Pretendenta pienākumi**
   1. Iesniedzot piedāvājumu, ievērot visus šajā atlases procedūras nolikumā minētos noteikumus.
   2. Rakstveidā atlases rīkotāja norādītajā termiņā sniegt papildu informāciju vai paskaidrojumus par piedāvājumu, ja to pieprasa atlases rīkotājs.
   3. Rakstveidā informēt atlases rīkotāju pēc piedāvājumu iesniegšanas termiņa beigām līdz atlases noslēgumam par izmaiņām iesniegtajos Pretendenta atlases dokumentos, kas saistītas ar:
      1. Pretendenta saimnieciskās darbības apturēšanu vai pārtraukšanu;
      2. tiesvedības uzsākšanu par Pretendenta darbības izbeigšanu, maksātnespēju vai bankrotu.
3. **Atlases rīkotāja tiesības un pienākumi**

* 1. Ievērojot šajā nolikumā noteikto, atzīt par atbilstošu vai noraidīt Pretendenta piedāvājumu, ja tas neatbilst kādai no atlases nolikumā norādītajām prasībām līguma par veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu un apmaksu slēgšanai.
  2. Rakstveidā papildus pieprasīt precizējošu informāciju par Pretendenta piedāvājumu.
  3. Par nepatiesas informācijas sniegšanu piedāvājumā vai tajā pievienotajos dokumentos vai atlases rīkotāja maldināšanu, noraidīt Pretendentu kā neatbilstošu līguma par veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu un apmaksu slēgšanai.
  4. Lūgt Veselības inspekciju veikt pārbaudi pēc Pretendenta norādītās Pakalpojuma sniegšanas adreses uz vietas un pārliecināties par Pretendenta Pakalpojuma sniegšanas resursiem (ierīces, atrašanās vieta u.c.).
  5. Vērtēt un noteikt atbilstošākos pretendentus līguma par veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu un apmaksu slēgšanai.
  6. Atlases rīkotājs pirms pretendentu izvērtēšanas paraksta apliecinājumu, ka nav tādu apstākļu, kuru dēļ uzskatīt, ka viņi ir ieinteresēti konkrēta pretendenta izvēlē vai darbībā.

1. **Tiesību akti, kas reglamentē atlases veikšanu**

Ministru kabineta 2011.gada 1.novembra noteikumu Nr.850 “Nacionālā veselības dienesta nolikums” 4.2.apakšpunkts un Ministru kabineta 2018.gada 28.augusta noteikumu Nr.555 „Veselības aprūpes pakalpojumu organizēšanas un samaksas kārtība” 5.2.apakšpunkts.

**1.pielikums**

**Nolikumam**

**„Sekundāro ambulatoro veselības aprūpes pakalpojumu (reimatoloģija) sniedzēju**

**atlases procedūra pakalpojumu sniegšanai”**

*PARAUGS*

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PIETEIKUMS**  **Sekundāro ambulatoro veselības aprūpes pakalpojumu (reimatoloģija) sniedzēju**  **atlases procedūra pakalpojumu sniegšanai** | | | | | | | | |
|  |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |
| **1. Ārstniecības iestādes, kas ir pašnodarbināta persona (ārsta prakse), komercsabiedrība vai komersants (atbilstošo pasvītrot):** | | | | | | |  | |
|  | Nosaukums: | |  | |  | |  | |
|  | Reģ. Nr. (turpmāk - Pretendents) | |  | |  | |  | |
|  | *(pašnodarbinātas personas vai amatpersonas (u) ar pārstāvības tiesībām vai tās/to pilnvarotās personas amats, vārds un uzvārds)* | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |
| personā ar šī pieteikuma iesniegšanu: | | | | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |
| **1.1. apņemas ievērot atlases procedūras nolikumu;** | | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |
| **1.2. Pakalpojumu apņemas sniegt šādā attiecīgā adresē (-ēs):** | | | | |  | |  | |
| Nr.p.k. | Iela, mājas Nr./nosaukums, pilsēta (apdzīvota vieta) | |  | |  | |  | |
| 1. |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |
|  | | | | | | | | |
|  |  | |  | |  | |  | |
| **2. Vienlaicīgi ar šī pieteikuma parakstīšanu Pretendents apliecina** | | |  | |  | |  | |
|  |  | | **Apliecina** | |  | |  | |
|  | 2.1. iespējas un gatavību līguma ietvaros sniegt Pakalpojumu par noteikto cenu atbilstoši spēkā esošajiem veselības aprūpes pakalpojumu tarifiem un apmaksas nosacījumiem, nepieprasot papildu maksu no Pakalpojuma saņēmēja, izņemot pacienta līdzmaksājumu; | |  | |  | |  | |
|  | 2.2. ka saskaņā ar Veselības inspekcijas datiem piedāvājuma iesniegšanas dienā Pakalpojuma sniegšanas vieta un tajā esošais materiāltehniskais nodrošinājums Pakalpojumam atbilst normatīvajos aktos ārstniecības iestādēm un to struktūrvienībām noteiktajām obligātajām prasībām; | |  | |  | |  | |
|  | 2.3. ka saskaņā ar Veselības inspekcijas datiem Pakalpojuma sniegšanas vietā ir nodarbinātas ārstniecības personas, kuras nodrošinās Pakalpojumu un kuras ir sertificētas un reģistrētas Ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu reģistrā (vai līdz 2025.gada 20.maijam Pakalpojuma sniedzējs ir iesniedzis Veselības inspekcijai atbilstošu iesniegumu); | |  | |  | |  | |
|  | 2.4. ka apņemas nodrošināt 300 valsts apmaksātas aprūpes epizodes kalendārajā gadā. Uzsākot Pakalpojuma sniegšanu, Pakalpojuma sniedzējam ir pienākums nodrošināt aprūpes epizožu apjomu proporcionāli laika periodam, attiecīgi, viena mēneša izpilde ir 1/12 no gada kopējā aprūpes epizožu skaita; | |  | |  | |  | |
|  | 2.5. ka Pretendentam nav uzsākts likvidācijas vai maksātnespējas process, nav pabeigta bankrota procedūra, nav apturēta Pretendenta saimnieciskā darbība; | |  | |  | |  | |
|  | 2.6. ka Pretendentam nav Valsts ieņēmumu dienesta administrēto nodokļu (nodevu) parāda vai tas nepārsniedz EUR 150,00; | |  | |  | |  | |
|  | 2.7. ka nodrošinās Pakalpojuma sniegšanu un pieejamību iedzīvotājiem atbilstoši noslēgtā līguma noteikumiem ar Nacionālo veselības dienestu; | |  | |  | |  | |
|  | 2.8. ka visas piedāvājumā sniegtās ziņas ir patiesas. | |  | |  | |  | |
| **3. Dati par Pretendentu:** | | |  | |  | |  | |
|  | 3.1. juridiskā adrese | |  | |  | |  | |
|  | 3.2. tālruņa numurs | |  | |  | |  | |
|  | 3.3. faksa numurs | |  | |  | |  | |
|  | 3.4. elektroniskā pasta adrese: | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |
|  | Parakstīšanas vieta | |  | |  | |  | |
|  | Datums | |  | |  | |  | |
|  | Paraksts\*\* | |  | |  | |  | |
|  | Paraksta atšifrējums | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |
| \*\* Pieteikums ir jāparaksta amatpersonai (-ām) ar pārstāvības tiesībām vai tās/to pilnvarotajām personām. Ja piedāvājumu paraksta pilnvarotā persona, piedāvājumam jāpievieno pilnvaras oriģināls vai normatīvajos aktos noteiktajā kārtībā apliecināta kopija. | | | | | | | | |