|  |  |
| --- | --- |
| CK-Logo2 | Sabiedrība ar ierobežotu atbildību  **“CĒSU KLĪNIKA”**  reģ., Nr. LV44103057729, Slimnīcas iela 9, Cēsis, Cēsu novads, LV-4101  Norēķ.konts Nr. LV11UNLA0050017396827  A/S SEB banka  tālr. 64125730, 64125895  e-pasts: info@cesuklinika.lv  www.cesuklinika.lv |

2021. gada 28. oktobrī

**UZAICINĀJUMS PIEDALĪTIES** **CENU APTAUJĀ Nr. CK 2021/15/CA**

**“Par specializētajiem transporta pakalpojumiem SIA “Cēsu klīnika” pacientu pārvadāšanai”**

SIA ,,Cēsu klīnika’’ veic Cenu aptauju “Par specializētajiem transporta pakalpojumiem SIA “Cēsu klīnika” pacientu pārvadāšanai”

|  |  |
| --- | --- |
| **Pasūtītāja nosaukums:** | Sabiedrība ar ierobežotu atbildību „CĒSU KLĪNIKA” |
| **Juridiskā adrese:** | Slimnīcas iela 9, Cēsis, LV-4101 |
| **Reģistrācijas numurs:** | LV44103057729 |
| **Kontaktpersonas** | Par iepirkuma priekšmetu – Ēku ekspluatācijas daļas vadītājs Jānis Štefenbergs, tālrunis, 28334588  e-pasts: [janis.stefenbergs@cesuklinika.lv](mailto:janis.stefenbergs@cesuklinika.lv)  Par cenu aptaujas organizēšanu – iepirkumu komisijas priekšsēdētāja Aija Beizitere, tālrunis, 25420265  e- pasts: [iepirkumi@cesuklinika.lv](mailto:iepirkumi@cesuklinika.lv) |
| **Piedāvājuma izvēles kritērijs** | Zemākā cena |

1. Pakalpojuma pirkuma priekšmets**:** specializētie transporta pakalpojumi SIA “Cēsu klīnika” pacientu pārvadāšanai, prasības iepirkuma priekšmetam un tā apjoms noteikts Tehniskajā specifikācijā (Pielikums Nr.2).
2. Pretendents piedāvā cenu par visu pirkuma priekšmetu.
3. Aptaujas metode**:** elektroniskā aptauja, izmantojot e-pastus, publikācija SIA “Cēsu klīnika” mājas lapā.
4. Pakalpojuma sniegšanas adrese: SIA “Cēsu klīnika” , Slimnīcas iela 9, Cēsis, LV-4101.
5. Pretendentam iesniedzot savu piedāvājumu Cenu aptaujā, Finanšu piedāvājums (Pielikums Nr.1) jāsagatavo iekļaujot visas izmaksas, kas saistītas ar pakalpojuma sniegšanu atbilstoši Tehniskajai specifikācijai (Pielikums Nr.2).
6. Piedāvājumu iesniegšanas termiņš:
   1. Cenu piedāvājuma iesniegšanas termiņš **līdz 2021.gada 3. novembrim plkst.12.00.**
   2. Pretendenti pirms piedāvājumu iesniegšanas termiņa beigām var grozīt vai atsaukt iesniegto piedāvājumu.
7. Pretendenta iesniedzamie dokumenti:
8. **Pretendents iesniedz dokumentus elektroniski, nosūtot uz e- pastu:** [**iepirkumi@cesuklinika.lv**](mailto:iepirkumi@cesuklinika.lv)**.**
9. Finanšu piedāvājums, norādot tajā piedāvātās Cenu aptaujas priekšmeta parametrus saskaņā ar norādīto paraugu ( Pielikums Nr.1).
10. Parakstīta Tehniskā specifikācija (Pielikums Nr.2).

Iepirkumu komisijas priekšsēdētāja A.Beizitere

**Pielikums Nr.1.**

Cenu aptaujas “Par specializētajiem transporta pakalpojumiem

SIA “Cēsu klīnika” pacientu pārvadāšanai” uzaicinājumam

(ID Nr. CK 2021/15/CA)

**Finanšu piedāvājums**

**Cenu aptaujā**

**Par specializētajiem transporta pakalpojumiem SIA “Cēsu klīnika” pacientu pārvadāšanai Nr. CK 2021/15/CA**

2021. gada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **IESNIEDZA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pretendenta nosaukums** | **Rekvizīti** |
|  |  |

1. **KONTAKTPERSONA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Vārds, uzvārds** |  |
| **Tālr.** |  |
| **e-pasta adrese** |  |

1. **PIEDĀVĀJUMS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| **Nr. p.k.**  **(pozīcija)** | **Pakalpojuma apraksts** | **Fiksēta cena, euro bez PVN** | **Cena euro par 1 km, bez PVN** | **Piezīmes, ja nepieciešams** |
| **1.** | **Cēsis, sēdošs (nestaigājošs) klients (darba dienās 8:00-17:00)** |  |  |  |
| **2.** | **Cēsis, gulošs klients (darba dienās 8:00-17:00)** |  |  |
| **3.** | **Ārpus Cēsīm, pa visu Latvijas teritoriju, sēdošs (nestaigājošs) klients (darba dienās 8:00-17:00)** |  |  | *Par katru 1 km, kas ir ārpus Cēsu robežas, papildus atbilstošajai fiksētajai cenai 1.pozīcijā* |
| **4.** | **Ārpus Cēsīm, pa visu Latvijas teritoriju, gulošs klients (darba dienās 8:00-17:00)** |  | *Par katru 1 km, kas ir ārpus Cēsu robežas, papildus atbilstošajai fiksētajai cenai 2.pozīcijā* |
|  |  |  |  |  |
| **Nr. p.k.** | **Papildus pakalpojumi** | **Cena, euro bez PVN** | **Piezīmes, ja nepieciešams** | |
| **5.** | **Sēdoša (nestaigājoša) klienta pacelšana līdz dzīvoklim (pa trepēm), cena euro par katru stāvu** |  |  | |
| **6.** | **Guloša klienta pacelšana līdz dzīvoklim (pa trepēm), cena euro par katru stāvu** |  |  | |

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

*(Paraksta pretendenta paraksttiesīgā amatpersona vai pilnvarotā persona (pievienot pilnvaru)*

**Pielikums Nr.2**

Cenu aptaujas “Par specializētajiem transporta pakalpojumiem COVID-19

pozitīvu cilvēku, cilvēku ar īpašām vajadzībām, kustību traucējumiem pārvadāšanai” uzaicinājumam

(ID Nr. CK 2021/15/CA)

**­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­**

**Tehniskā specifikācija**

**Pakalpojuma apjoms:**

Cilvēku (klientu), kuri ir COVID-19 pozitīvi, cilvēku ar īpašām vajadzībām, kustību traucējumiem, pārvadāšana no SIA “Cēsu klīnika” uz dzīvesvietu pa visu Latviju.

**Prasības pretendentiem:**

1. Jāspēj nodrošināt 2 klientu pārvadāšanu dienā (dažādos attālumos), ja pakalpojums tiek pieteikts 1 dienu iepriekš līdz plkst. 14:00.
2. Pakalpojums jāsniedz pēc nepieciešamības (nav garantētā apjoma dienā).
3. Norādītajās cenās par transportēšanu ir iekļautas mašīnas, tajā skaitā mašīnas tīrīšanas un dezinficēšanas pakalpojumi, degvielas un darba spēka izmaksas (atkarībā no nepieciešamības viens vai divi darbinieki).
4. Transportlīdzekļi ir piemēroti klientu ar īpašām vajadzībām un kustību traucējumiem pārvadāšanai.
5. Ja paredzēta infekciozu klientu pārvadāšana, transportlīdzekļa vadītāja zonai jābūt atdalītai no pasažiera zonas un transportlīdzekļa (pasažieru daļas) zonai jābūt viegli kopjamām un dezinficējamām virsmām.
6. Pakalpojumu sniedzēja rīcībā ir jābūt speciālajiem palīglīdzekļiem klientu ar īpašām vajadzībām un kustību traucējumiem celšanai un pārvietošanai.
7. Pakalpojumu sniedzēja personāls ir apmācīts klientu ar īpašām vajadzībām un kustību traucējumiem pārvadāšanā un pārvietošanā.

Pretendenta nosaukums\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Amata nosaukums | paraksts | Paraksta atšifrējums |

*(Paraksta pretendenta paraksttiesīgā amatpersona vai pilnvarotā persona (pievienot pilnvaru)*