**SASKAŅOTS:**

Daugavpils pilsētas pašvaldības

policijas priekšnieks

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_A.Linkevičs

# Daugavpilī, 2023.gada 03.februārī

**ZIŅOJUMS**

# Daugavpils pilsētas pašvaldības policija

# uzaicina potenciālos pretendentus piedalīties aptaujā par līguma piešķiršanas tiesībām

# **“Obligātās veselības pārbaudes veikšana Daugavpils pilsētas pašvaldības policijas darbiniekiem”**

**Identifikācijas numurs – DPPP2023/2-N**

## **Pasūtītājs:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pasūtītāja nosaukums** | Daugavpils valstspilsētas pašvaldības iestāde „Daugavpils pilsētas pašvaldības policija” | |
| Adrese | Muzeja iela 6, Daugavpils, LV-5401 | |
| Reģ.nr. | **90002067001** | |
| Kontaktpersona | Daugavpils pilsētas pašvaldības policijas Operatīvās dežurējošās nodaļas priekšnieka vietniece Ilona Vasiļjeva, tālrunis: 654 21500, e-pasts: police@daugavpils.lv | |
| **Faksa nr.** | 654 21500 | |
| **Darba laiks** | Pirmdiena  Otrdiena  Trešdiena  Ceturtdiena  Piektdiena | No 08.30 līdz 12.00 un no 12.30 līdz 17.00 |

1. **Zemsliekšņa iepirkuma nepieciešamības apzināšanās datums:** 02.02.2023.
2. **Zemsliekšņa iepirkuma mērķis:** Obligātās veselības pārbaužu veikšana Daugavpils pilsētas pašvaldības policijas darbiniekiem.
3. **Līguma izpildes termiņš:** no 13.02.2023. līdz 31.12.2023.
4. **Veicamā darba apraksts:** 1.pielikumā (tehniskā specifikācija).
5. **Paredzamā kopējā līgumcena: līdz 1790,00 euro bez PVN**;
6. **Kritērijs,pēc kura tiks izvēlēts piegādātājs:** piedāvājums ar viszemāko cenu, kas atbilst tehniskās specifikācijas prasībām;.
7. **Pretendents iesniedz piedāvājumu** atbilstoši 3.pielikumam un tehniskajā specifikācijā norādītajām prasībām.
8. **Pretendentiem izvirzītās prasības** 
   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).
   2. Pretendents ir reģistrēts Ārstniecības iestāžu reģistrā saskaņā ar Ārstniecības likumu.
   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".
   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.

1. **Iesniedzamie dokumenti**
   1. Pretendenta sagatavots **pieteikums** dalībai iepirkumā (saskaņā ar nolikuma 2.pielikuma veidni) (*oriģināls*).
   2. Latvijā reģistrēta pretendenta reģistrācijas faktu Uzņēmumu reģistrā atbildīgā persona pārbaudīs patstāvīgi.

8.2.1.Ārvalstī reģistrētam pretendentam jāiesniedz kompetentas attiecīgās valsts institūcijas izsniegts dokuments, kas apliecina, ka pretendents ir reģistrēts atbilstoši tās valsts normatīvo aktu prasībām. Ja pretendenta piedāvājumu paraksta pilnvarota persona, tad jāpievieno pilnvara vai tā apliecināta kopija.

* 1. Lai apliecinātu ziņojuma 7.4.punkta izpildi, ir jāiesniedz Pretendenta piedāvātā **arodslimību ārsta spēkā esošs sertifikāts** (*kopija*), kā arī jāiesniedz Pretendenta **apliecinājums** (*oriģināls*)par to, ka Pretendenta ārstniecības personāls ir reģistrēts un sertificēts atbilstoši normatīvo aktu prasībām un tas ir tiesīgs veikt obligātās veselības pārbaudes.
  2. Personas, uz kuras iespējām pretendents balstās, rakstisks **apliecinājums** (*oriģināls*) par piedalīšanos iepirkumā, kā arī apliecinājums nodot Pretendenta rīcībā līguma izpildei nepieciešamos resursus gadījumā, ja ar Pretendentu tiek noslēgts iepirkuma līgums.
     1. Klāt jāpievieno dokuments, kas apliecina apliecinājumu parakstījušās personas, tiesības pārstāvēt attiecīgo personu iepirkuma ietvaros.
     2. Ja piedāvājumu iesniedz personu apvienība, tad piedāvājumā jāiesniedz šo personu starpā noslēgta vienošanās, kas parakstīta tā, ka vienošanās ir juridiski saistoša visiem apvienības dalībniekiem.

Līgumā (vienošanās) jāiekļauj šāda informācija:

piegādātāju apvienības dibināšanas mērķis un līguma darbības (spēkā esamības) termiņš;

apliecinājums, ka visi dalībnieki ir solidāri atbildīgi par līguma izpildi gadījumā, ja pretendentam tiks piešķirtas līguma slēgšanas tiesības;

informācija par personu apvienības vadošo dalībnieku;

pilnvarojumu dalībniekam, kurš tiesīgs rīkoties visu personas dalībnieku vārdā un to vietā, norādot dalībnieka pilnvarotās personas ieņemamo amatu, vārdu un uzvārdu;

apliecinājumu, ja personu apvienībai tiks piešķirtas līguma slēgšanas tiesības, ka tā līdz līguma noslēgšanai izveidosies un tiks reģistrēta Latvijas Republikas Uzņēmumu reģistrā vai līdzvērtīgā reģistrā ārvalstīs, normatīvajos aktos noteiktajos gadījumos.

* 1. **Tehniskais - finanšu piedāvājums** (saskaņā ar ziņojuma 3.pielikumu) (*oriģināls*). Tehniskais piedāvājums sagatavots atbilstoši tehniskajā specifikācijā norādītajiem pakalpojuma apjomiem un cenas norādāmas *euro* (EUR) ar precizitāti divi cipari aiz komata.

1. **Piedāvājuma izvēles kritēriji – piedāvājums ar viszemāko cenu.**
2. **Pretendents iesniedz piedāvājumu** atbilstoši 3.pielikumam un tehniskajā specifikācijā norādītajām prasībām.
3. **Piedāvājums iesniedzams līdz**  **2023.gada 08.februārim, plkst.14:00** personiski pēc adreses Muzeja iela 6, Daugavpils, LV-5401, 1.stāvā, iesniedzot Dežurdaļā vai elektroniski parakstītu ar drošu elektronisku parakstu uz e-pastu: [police@daugavpils.lv](mailto:police@daugavpils.lv).

Ja piedāvājumu iesniedz personiski, tas iesniedzams aizlīmētā, aizzīmogotā aploksnē/iepakojumā, uz kuras jānorāda:

* 1. pasūtītāja nosaukums un juridiskā adrese;
  2. pretendenta nosaukums, reģistrācijas numurs un juridiskā adrese, iepirkuma nosaukums – “Obligātās veselības pārbaudes veikšana Daugavpils pilsētas pašvaldības policijas darbiniekiem”;
  3. Piedāvājumam jābūt cauršūtam tā, lai dokumentus nebūtu iespējams atdalīt. Ja Pretendents piedāvājumā iesniedz dokumenta/-u kopiju/-as, kopijas/-u pareizība ir jāapliecina.
  4. Piedāvājums jāsagatavo latviešu valodā. Citā valodā sagatavotiem piedāvājuma dokumentiem jāpievieno pretendenta apliecināts tulkojums latviešu valodā.
  5. Piedāvājums jāparaksta pretendenta paraksttiesīgai personai. Ja piedāvājumu cenu aptaujā paraksta pretendenta pilnvarota persona, pretendenta atlases dokumentiem pievieno attiecīgo pilnvaru.

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

**13.** **Paziņojums par rezultātiem:** lēmums tiks ievietots Daugavpils pašvaldības mājas lapā <https://www.daugavpils.lv/pasvaldiba/publiskie-iepirkumi/normativajos-aktos-nereglamentetie-iepirkumi> 2(divu) darbdienu laikā pēc lēmuma pieņemšanas.

Pielikumā:

1. Tehniskā specifikācija;
2. Pieteikuma forma;
3. Finanšu-tehniskā piedāvājuma forma.

**Atbildīgā persona**:

Daugavpils pilsētas pašvaldības

policijas vecākais inspektors \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ D.Iškulovs

**1.pielikums**

ziņojumam “Obligātās veselības pārbaudes veikšana

Daugavpils pilsētas pašvaldības policijas darbiniekiem”

**Identifikācijas Nr.DPPP2023/2-N**

**TEHNISKĀ SPECIFIKĀCIJA**

**„Obligātās veselības pārbaudes veikšana Daugavpils pilsētas pašvaldības policijas darbiniekiem”**

1.tabula

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr.**  **p.k.** | **Pārbaudes, kas nepieciešamas saskaņā MK 10.03.2009. noteikumiem Nr.219** *(attiecīgā pielikuma un punkta Nr.)* |
| 1. | 1.pielikuma punkti 4.11; 5.3. |
| 2. | 1. pielikuma punkti 4.11., 5.1., 5.2., 5.3. |
| 3. | 1.pielikuma punkti 5.1., 5.2., 5.3., 4.9.1., 4.9.2. |
| 4. | 1.pielikuma punkti 4.11., 5.1., 5.2., 5.3., 4.9.1., 4.9.2. |
| 5. | 1.pielikuma punkti 1.14, 1.2.3.,4.9.1.,4.9.2. |
| 6. | 2.pielikuma 1.punkts. |

Obligātās veselības pārbaudes jāveic atbilstoši:

* + - * Ministru kabineta 2009.gada 10.marta noteikumiem Nr.219 “Kārtība, kādā veicama obligātā veselības pārbaude”.

*Sagatavoja:*

Daugavpils pilsētas pašvaldības policijas

Operatīvās dežūrējošās nodaļas

priekšnieka vietniece \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ I.Vasiļjeva

**2.pielikums**

ziņojumam “Obligātās veselības pārbaudes veikšana

Daugavpils pilsētas pašvaldības policijas darbiniekiem”

**identifikācijas Nr.DPPP2023/2- N**

**PIETEIKUMS DALĪBAI cenu aptaujā**

“Obligātās veselības pārbaudes veikšana Daugavpils pilsētas pašvaldības policijas darbiniekiem”

identifikācijas Nr.DPPP2023/ 2-N

**Pretendents:**

|  |  |
| --- | --- |
| nosaukums: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| reģ.Nr. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| juridiskā adrese: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| telefona/faksa numurs:  e-pasts: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Bankas rekvizīti:** |  |
| nosaukums: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| kods: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| konts: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| persona, kura tiesīga pārstāvēt pretendentu jeb pilnvarotās personas/amats/vārds/ uzvārds | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ar šī pieteikuma iesniegšanu pretendents:

* piesakās piedalīties cenu aptaujā “Obligātās veselības pārbaudes veikšana Daugavpils pilsētas pašvaldības policijas darbiniekiem”, identifikācijas Nr.DPPP 2023/2- N;
* apņemas sniegt pakalpojumus atbilstoši Tehniskajai specifikācijai, piekrīt cenu aptaujas ziņojumā izvirzītajām prasībām un garantē pakalpojuma izpildi, ziņojuma prasības ir skaidras un saprotamas;
* apliecina, ka līguma slēgšanas tiesību piešķiršanas gadījumā būs pietiekoši finanšu līdzekļi līguma izpildei un priekšapmaksa nebūs nepieciešama;
* garantē, ka visa piedāvājumā sniegtā informācija un ziņas ir patiesas.

2023.gada \_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(uzņēmuma vadītāja vai tā pilnvarotās personas (pievienot pilnvaras oriģinālu vai apliecinātu kopiju) paraksts, tā atšifrējums)*

**3.pielikums**

ziņojumam “Obligātās veselības pārbaudes veikšana

Daugavpils pilsētas pašvaldības policijas darbiniekiem”

**Identifikācijas Nr.DPPP2023/2-N**

**Finanšu-tehniskais PIEDĀVĀJUMS**

|  |  |
| --- | --- |
| Kam: | Daugavpils valstspilētas pašvaldības iestāde “Daugavpils pilsētas pašvaldības policija”, Muzeja iela 6, Daugavpils, LV-5401, Latvija |
| Pretendents |  |
| Reģistrācijas Nr., Adrese: |  |
| Kontaktpersona, tās tālrunis, fakss un e-pasts: |  |
| Bankas rekvizīti: |  |

# Piedāvājam šādus tehniskajā specifikācijā „Obligātās veselības pārbaudes veikšana Daugavpils pašvaldības policicijas darbiniekiem” norādītos pakalpojumus par šādu cenu:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr.**  **p.k.** | **MK noteikumi Nr.219**  **1.pielikums; 2.pielikums** | **Cena par vienu darbinieku euro ar PVN** |
| 1. | 1.pielikuma 4.11. punkts (Darbs ar datoru (darbs ar displejiem un darbstacijām) |  |
| 2. | 1.pielikuma 5.2.; 5.3. punkti (Paaugstināta atbildība, bieža tādu svarīgu lēmumu pieņemšana, kas var būtiski ietekmēt cilvēka dzīvību vai veselību vai daudzu cilvēku dzīves kvalitāti, atbildība par lielām materiālām vērtībām; Cits augsts psihoemocionālais stress darbā, tajā skaitā psihoemocionāla pārslodze) |  |
| 3. | 1.pielikuma 5.1. punkts (Nakts darbs) |  |
| 4. | 1.pielikuma 4.9.2. punkts (Atrašanās piespiedu pozā ilgāk kā 50% no darba laika, lokāls muskuļu sasprindzinājums, tajā skaitā darbs stāvot kājās) |  |
| 5. | 1.pielikuma 4.9.1. punkts (Smagumu pārvietošana bez mehāniskām palīgierīcēm, smaguma celšana un noturēšana) |  |
| 6. | 1.pielikuma 1.14 punkts (Sintētiskie mazgāšanas līdzekļi) |  |
|  | 1.pielikuma 1.2.3. punkts (Hlors un tā savienojumi, hloru saturošie maisījumi) |  |
|  | 2.pielikuma 1. punkts (Darbs, kas tiek veikts vairāk kā 1,5 m, bet mazāk kā 5 m augstumā no grunts, pārseguma vai atbalsta platformas) |  |
| **Kopā:** | |  |

Ar šo mēs apstiprinām, ka mūsu piedāvājums atbilst tehniskajā specifikācijā norādītajām prasībām.

Ar šo mēs apstiprinām, ka mūsu piedāvājums ir spēkāvienu gadu no datuma, kas ir noteikts kā aptaujas procedūras piedāvājumu iesniegšanas pēdējais termiņš.

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

Mēs saprotam, ka Jums nav pienākums pieņemt kādu no piedāvājumiem, kuru Jūs saņemsiet.

Ar šo mēs apstiprinām, ka Piedāvājums ir galīgs un netiks mainīts.

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

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