**SASKAŅOTS:**

Daugavpils valstspilsētas pašvaldības iestādes

„Daugavpils pilsētas pašvaldības

policija” priekšnieks

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ A.Linkevičs

# Daugavpilī, 2023.gada 03.novembrī

**ZIŅOJUMS**

Daugavpils valstspilsētas pašvaldības iestāde

“Daugavpils pilsētas pašvaldības policija”

uzaicina potenciālos pretendentus piedalīties aptaujā par līguma piešķiršanas tiesībām

# **„Nelaimes gadījumu apdrošināšanas polises iegāde Daugavpils pilsētas**

# **pašvaldības policijas darbiniekiem 2024.gadā”**

**Identifikācijas numurs- DPPP2023/17-N**

## **Pasūtītājs:**

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

1. **Zemsliekšņa iepirkuma nepieciešamības apzināšanas datums:** 03.11.2023.
2. **Zemsliekšņa iepirkuma mērķis:** Nelaimes gadījumu apdrošināšanas polises iegāde.
3. **Līguma izpildes termiņš: no 01.01.2024. līdz 31.12.2024**.
4. **Precīzs pakalpojuma apraksts ir noteiks** Tehniskajā specifikācijā (2.pielikums).
5. **Pretendentu iesniedzamie dokumenti:**

6.1. Lai apliecinātu atbilstību Pretendentu atlases kritērijiem, Pretendents iesniedz šādus dokumentus:

6.1.1. Pieteikumu atbilstoši ziņojuma 1.pielikumā noteiktajam saturam;

6.1.2. Dokumentu, kas apliecina piedāvājuma parakstītāja personas likumiskās pārstāvības tiesības (oriģināls/apliecināta kopija);

6.1.3. Dokumentu (apliecinātu kopiju), kas apliecina ārvalstīs reģistrēta Pretendenta reģistrāciju komercreģistrā (vai līdzvērtīgā reģistrā ārvalstīs), ja reģistrāciju paredz attiecīgās valsts normatīvie akti. Latvijā reģistrēta Pretendenta reģistrācijas faktu pārbaudīs Pasūtītājs pats;

6.1.4. Finanšu tehnisko piedāvājumu, kas sagatavots atbilstoši uzaicinājuma 3.pielikumā norādītajai formai un tehniskajā specifikācijā izvirzītajām prasībām. Finanšu piedāvājumā cena jānorāda *euro* bez PVN ar 2 (divi) zīmēm aiz komata.

**7**.Parakstot piedāvājumu cenu aptaujā (sagatavotu atbilstoši ziņojuma 3. Pielikumam), pretendents apliecina, ka apņemas izpildīt visas tehniskajā specifikācijā izvirzītās prasības. Pasūtītājs izslēgs pretendentu no turpmākas dalības cenu aptaujā, ja:

7.1. pasludināts pretendenta maksātnespējas process (izņemot gadījumu, kad maksātnespējas procesā tiek piemērota sanācija vai cits līdzīga veida pasākumu kopums, kas vērsts uz parādnieka iespējamā bankrota novēršanu un maksātspējas atjaunošanu), apturēta vai pārtraukta tā saimnieciskā darbība, uzsākta tiesvedība par tā bankrotu vai tas tiek likvidēts;

7.2. ievērojot Valsts ieņēmumu dienesta publiskās nodokļu parādnieku datubāzes pēdējās datu aktualizācijas datumu, ir konstatēts, ka pretendentam dienā, kad pieņemts lēmums par iespējamu līguma slēgšanas tiesību piešķiršanu, Latvijā vai valstī, kurā tas reģistrēts vai kurā atrodas tā pastāvīgā dzīvesvieta, ir nodokļu parādi, tajā skaitā valsts sociālās apdrošināšanas obligāto iemaksu parādi, kas kopsummā kādā no valstīm pārsniedz 150 *euro.*

1. **Piedāvājuma izvēles kritēriji – saimnieciski visizdevīgākais** **piedāvājums.**
2. **Piedāvājumu vērtēšanas kritēriji un lēmuma pieņemšanas kārtība**

Punkti tiek aprēķināti sekojoši:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr.p.k.** | **Nosacījumi** | **Maksimalais punktu skaits** |  |
| 1. | Prēmija *euro* vienam cilvēkam | 30 | A= Am\*30/Axkur:A = saņemtais punktu skaitsAm- mazākā summa Ax- piedāvāta summa30 – maksimālais piešķiramo punktu skaits*(Vērtējumu nosaka ar precizitāti divi cipari aiz komata)* |
| 2. | Slimnīcas dienas nauda (līdz 100 dienām apdrošināšanas līguma darbības laikā) | 10 | B=Bd/Bs\*10kur:B = saņemtais punktu skaitsBd – piedāvāta kopsummaBs – maksimāli piedāvāta kopsumma10 – maksimālais piešķiramo punktu skaits*(Vērtējumu nosaka ar precizitāti divi cipari aiz komata)* |
| 3. | Dienas nauda(viena apdrosināšanas gadījumā ne mazāk par 30 dienām)Tiek aprēķināta kopsumma reizinot piedāvāto summu par vienu dienu uz maksimāli pieļaujamo dienu skaitu | 10 | C=Cp/Cm\*10kur:C = saņemtais punktu skaitsCp – piedāvāta kopsumma Cm – maksimāli piedāvāta kopsumma10 – maksimālais piešķiramo punktu skaits*(Vērtējumu nosaka ar precizitāti divi cipari aiz komata)* |
| 4. | Medīciniskie izdevumi | 15 | D=Ds/Di\*10Ds- piedāvātā summaDi –lielākā summa10 – maksimālais piešķiramo punktu skaits*(Vērtējumu nosaka ar precizitāti divi cipari aiz komata)* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Apdrošināšanas riski** | **Maksimalais punktu skaits** | **Apdrošinājuma summa *euro* vienam apdrošinātajam** |
| 1. | Nāve | 30 | F=Fa/Fg\*30kur:F = saņemtais punktu skaitsFa- piedāvātā summaFg –lielākā summa30 – maksimālais piešķiramo punktu skaits*(Vērtējumu nosaka ar precizitāti divi cipari aiz komata)* |
| 2. | Invaliditāte | 20 | G=Gu/G\*20kur:G = saņemtais punktu skaitsGa- piedāvātā summaGg –lielākā summa20 – maksimālais piešķiramo punktu skaits*(Vērtējumu nosaka ar precizitāti divi cipari aiz komata)* |
| 3. | Traumas | 20 | H=Hk/Hr\*20kur:H = saņemtais punktu skaitsHk – piedāvātā summaHr –lielākā summa20 – maksimālais piešķiramo punktu skaits*(Vērtējumu nosaka ar precizitāti divi cipari aiz komata)* |
| 4. | *Papildus nosacījums* | 5 | T=Tk/Tr\*5kur:T = saņemtais punktu skaitsTk - piedāvātā summaTr -lielākā summa5 - maksimālais piešķiramo punktu skaits*(Vērtējumu nosaka ar precizitāti divi cipari aiz komata)* |

*9.1.* ***Kopējais punktu skaits (max.) – 140****. Par katru papildus piedāvāto nosacījumu, Pretendents saņem 5 punktus. Gadījumā, ja nosacījumi ir vienādi vairākiem Pretendentiem, tad vērtējums tiek aprēķināts pēc augstāk minētas tabulas 4.punkta.*

*9.2. Pretendentam nav tiesības iekļaut vairāk par 3 papildus nosacījumiem, šādā veidā mēģināt saņemt lielāko punktu skaitu*.

9.3. Par **saimnieciski visizdevīgāko piedāvājumu** tiks atzīts piedāvājums, kurš saņemts lielāko skaitlisko novērtējumu (punktu skaitu)

9.4. Trīs darbdienu laikā pēc lēmuma pieņemšanas visi pretendenti tiks informēti par komisijas pieņemto lēmumu.

9.5. Ja pretendents, kuram piešķirtas iepirkuma līguma slēgšanas tiesības, atsakās slēgt iepirkuma līgumu ar pasūtītāju, Pasūtītāja par zemsliekšņa iepirkumiem atbildīga persona ir tiesīga pieņemt lēmumu iepirkuma līguma slēgšanas tiesības piešķirt nākamajam pretendentam, kurš piedāvājis saimnieciski visizdevīgāko piedāvājumu, vai pārtraukt iepirkumu daļā, neizvēloties nevienu piedāvājumu. Ja pieņemts lēmums iepirkuma līguma slēgšanas tiesības piešķirt nākamajam pretendentam, kurš piedāvājis saimnieciski visizdevīgāko piedāvājumu, bet tas atsakās slēgt iepirkuma līgumu, Pasūtītāja par zemsliekšņa iepirkumiem atbildīga persona pieņem lēmumu pārtraukt iepirkumu, neizvēloties nevienu piedāvājumu.

9.6. Pasūtītājs ir tiesīgs pārtraukt iepirkumu un neslēgt iepirkuma līgumu, ja tam ir objektīvs pamatojums.

9.7. Piedāvājumi, kas iesniegti pēc uzaicinājumā norādītā termiņa, netiks vērtēti.

10. **Piedāvājums iesniedzams līdz 2023.gada 21.novembrim plkst.12.00** 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.

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

10.1. pasūtītāja nosaukums un juridiskā adrese;

# 10.2. pretendenta nosaukums, reģistrācijas numurs un juridiskā adrese, iepirkuma nosaukums – „Nelaimes gadījumu apdrošināšanas polises iegāde Daugavpils pilsētas pašvaldības policijas darbiniekiem 2024.gadā”, Identifikācijas Nr. DPPP2023/17-N.

10.3. Piedāvājumam jābūt cauršūtam tā, lai dokumentus nebūtu iespējams atdalīt. Ja Pretendents piedāvājumā iesniedz dokumenta/-u kopiju/-as, kopijas/-u pareizība ir jāapliecina.

10.4. Piedāvājums jāsagatavo latviešu valodā. Citā valodā sagatavotiem piedāvājuma dokumentiem jāpievieno pretendenta apliecināts tulkojums latviešu valodā.

10.5. Piedāvājums jāparaksta pretendenta paraksttiesīgai personai. Ja piedāvājumu cenu aptaujā paraksta pretendenta pilnvarota persona, pretendenta atlases dokumentiem pievieno attiecīgo pilnvaru.

11. **Citi nosacījumi**:

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

11.2. Cenu aptaujā noteiktajā kārtībā, ņemot vērā polises specifiku, Pretendents var iesniegt ne vairāk par 2 (diviem) piedāvājumiem. Lēmumā tiks atspoguļots Pretendenta iesniegto piedāvājumu skaits un tiek vērtēti abi divi piedāvājumi.

11.3. Līgums ar izvēlēto Pretendentu tiks noslēgts, kad Pasūtītājam būs pieejami nepieciešami finanšu līdzekļi. Pasūtītājam nav pienākums slēgt Pakalpojumu līgumu uzreiz pēc lēmuma paziņošanas. Šis ziņojums tiek publicēts ar mērķi veikt atbilstošu cenu aptauju.

12.**Paziņojums par rezultātiem:** lēmums tiks ievietots Daugavpils valstspilsētas pašvaldības domes mājas lapā <https://www.daugavpils.lv/pasvaldiba/publiskie-iepirkumi/normativajos-aktos-nereglamentetie-iepirkumi> 3(trīs) darbdienu laikā pēc lēmuma pieņemšanas.

PIELIKUMĀ:

1) Pieteikums (1.Pielikums);

2) Tehniskā specifikācija (2.Pielikums);

3) Finanšu tehniskais piedāvājums (3.Pielikums).

Ziņojums ir sagatavots 2023.gada 03.novembrī.

Komisijas priekšsēdētājs: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ D.Perkuns

Komisijas locekļi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ D.Iškulovs

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ V.Šeškens

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ L.Baidaka

**1.pielikums**

ziņojumam „Nelaimes gadījumu apdrošināšanas polises iegāde Daugavpils pilsētas pašvaldības policijas darbiniekiem 2024.gadā”

 identifikācijas Nr.DPPP2023/17-N

**PIETEIKUMS DALĪBAI cenu aptaujā**

„Nelaimes gadījumu apdrošināšanas polises iegāde

Daugavpils pilsētas pašvaldības policijas darbiniekiem 2024.gadā”

Identifikācijas Nr.DPPP2023/17-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 „Nelaimes gadījumu apdrošināšanas polises iegāde Daugavpils pilsētas pašvaldības policijas darbiniekiem” identifikācijas Nr.DPPP2023/17-N
* apņemas sniegt pakalpojumus atbilstoši Tehniskajai specifikācijai, piekrīt cenu aptaujas ziņojumā izvirzītajām prasībām un garantē pakalpojuma izpildi, ziņojuma prasības ir skaidri un saprotami;
* 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)*

**2.pielikums**

ziņojumam „Nelaimes gadījumu apdrošināšanas polises iegāde Daugavpils pilsētas pašvaldības policijas darbiniekiem 2024.gadā” identifikācijas Nr.DPPP2023/17-N

**TEHNISKĀ SPECIFIKĀCIJA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nr.p.k. |  | Apraksts |
| 1. | Priekšmets | Nelaimes gadījumu apdrošināšanas polise |
| 3. | Darba apjoms | 1 polise 131 cilvēkam  |
| 4. | Polises darbības termiņš | **01.01.2024.- 31.12.2024.** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Apdrošināšanas riski** | **Apdrošinājuma summa *euro* vienam apdrošinātajam** |
| 1. | Nāve |  Ne mazāk par 15000 |
| 2. | Invaliditāte (darbspējas zaudējums) | Ne mazāk par 15000 |
| 3. | Traumas Iekļauti:* Mežģījumi, lūzumi, komplicēti lūzumi, iekaļujot zobu traumatisko zudums
* nervu sistēmas bojājumi
* redzes orgānu bojājumi
* dzirdes orgānu bojājumi
* iekšējo orgānu bojājumi
* mīksto audu bojājumi
* citi traumatiski bojājumi (anafilaktisks šoks traumas rezultātā, apdegumi, plaši nobrāzumi, hematomas, saišu sastiepumi, nejauša akūta saindēšanās, asfiksija utml.)
* neatgriezenisks sakropļojums
* Īpašie nosacījumi: sporta traumas
 | Ne mazāk par 5000 |

*Sagatavoja:*

Daugavpils pilsētas pašvaldības policijas

Operatīvās dežurējošas nodaļas priekšnieka vietniece I.Vasiļjeva

**3.pielikums**

ziņojumam „Nelaimes gadījumu apdrošināšanas polises iegāde

Daugavpils pilsētas pašvaldības policijas darbiniekiem 2024.gadā”

Iidentifikācijas Nr.DPPP2023/17-N

**finanšu tehniskais piedāvājums**

Tabula Nr.1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr.p.k.** | **Nosacījumi** | **Cena euro ar PVN/ dienu skaits/esamība** |
| 1. | Prēmija *euro* vienam cilvēkam |  |
| 2. | Slimnīcas dienas nauda |                 (summa) |
| 3. | Dienas nauda \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dienas (norādīt max.pieļaujamo dienu skaitu) |                                        /dienā |
| 4. | Medīciniskie izdevumi |    ( Ir/nav)                                       (summa) |

Tabula Nr.2

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Apdrošināšanas riski** | **Ir/nav** | **Apdrošinājuma summa *euro* vienam apdrošinātājam** |
| 1. | Nāve |  |  |
| 2. | Invaliditāte (darbspējas zaudējums) |  |  |
| 3. | Traumas |  |  |
| 4. | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(papildus piedāvātie nosacījumi)* |  |  |

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 |  |