Pasūtītāja prasības iepirkumam

**„Par Korupcijas novēršanas un apkarošanas biroja**

**darbinieku veselības apdrošināšanu”**

(identifikācijas Nr. KNAB 2017/14)

**I Vispārīgā informācija**

Korupcijas novēršanas un apkarošanas birojs (turpmāk - Birojs) organizē iepirkumu:

1. **Iepirkuma nosaukums:**

“Par Korupcijas novēršanas un apkarošanas biroja darbinieku veselības apdrošināšanu”.

1. **Iepirkuma identifikācijas numurs:**

KNAB 2017/14

1. **Iepirkuma pasūtītājs:**

Korupcijas novēršanas un apkarošanas birojs.

1. **Iepirkuma veids:**

Publisko iepirkumu likuma 9.panta kārtībā.

1. **CPV-kods:**

66512200-4

1. **Iepirkuma apraksts:**

Korupcijas novēršanas un apkarošanas biroja darbinieku veselības apdrošināšana, saskaņā ar Pasūtītāja iepirkuma prasībām (turpmāk - Iepirkuma prasības).

1. **Paredzamais līguma darbības laiks:**

No 2017.gada 18.jūnija - 1 (viens) gads vai līdz līgumsummas 32000,00 EUR bez pievienotās vērtības nodokļa (PVN) sasniegšanai.

1. **Paredzamā līgumcena (bez PVN)**:

32000,00 EUR bez pievienotās vērtības nodokļa (PVN).

1. **Kontaktpersonas:**

Inese Agnese Dementjeva, tālrunis: 67356178, e-pasts: dn@knab.gov.lv.

1. **Piedāvājuma izvēles kritērijs**:

Atbilstība visām iepirkuma prasībām un saimnieciski izdevīgākais piedāvājums.

**II Iepirkuma priekšmetam izvirzītās prasības**

1. **Iepirkuma priekšmeta apraksts:**
   1. **Iepirkuma priekšmets** ir Korupcijas novēršanas un apkarošanas biroja darbinieku veselības apdrošināšana, kas darbojas 24 stundas diennaktī un ir spēkā visā Latvijas Republikas teritorijā (turpmāk tekstā - Pakalpojums).
   2. **Iepirkuma priekšmeta apraksts:**

Iepirkuma priekšmets sastāv no apdrošināšanas:

* + 1. pamatprogrammas (ambulatorā palīdzība, stacionārā palīdzība);
    2. izvēles papildprogrammas (zobārstniecība, medikamentu iegāde, optika, sports);
    3. programmas Pasūtītāja darbinieku radiniekiem (bez vecuma ierobežojuma).

Papildprogrammas, kā arī programmas radiniekiem, Pasūtītāja darbiniekiem ir tiesības izvēlēties brīvprātīgi un tās darbinieki apmaksās no personīgajiem līdzekļiem, Pasūtītājam esot kā starpniekam. Pasūtītājs līdz iepirkuma līguma noslēgšanai neprognozē darbinieku skaitu atsevišķām papildprogrammām vai to kopumam. Darbinieku, kas izvēlēsies minēto papildprogrammu vai programmu radiniekiem, skaits var mainīties uz līguma noslēgšanas brīdi. Izvēles programmu saņemšanai darbinieki pieteiksies 20 (divdesmit) kalendāro dienu laikā pēc iepirkuma līguma noslēgšanas.

Izvēles papildprogrammu un programmas radiniekiem (prasību 11.2.2.un 11.2.3.apakšpunkts) darbinieki iegādājas par saviem personīgajiem finanšu līdzekļiem.

**NB! Iepirkuma komisija vērtēs tikai pamatprogrammas tehnisko piedāvājumu.**

* 1. Pretendents veselības apdrošināšanas pakalpojumu apraksta skaidri un nepārprotami, norādot pakalpojumu atšifrētu limitu, **apakšlimitu un atlaižu lielumu, bez ietvertiem/slēptiem ierobežojumiem.**
  2. Visas šaubas, kas izriet no Pretendenta iepirkuma prasību 11.3.punkta neievērošanas, noslēdzot Līgumu par apdrošināšanas pakalpojumu sniegšanu ar Iepirkuma uzvarētāju, tiks tulkotas par labu Pasūtītājam.
  3. Ja ar Pretendentu iepirkuma rezultātā tiek noslēgts līgums par darbinieku veselības apdrošināšanas pakalpojumu sniegšanu un Līgumā iekļautie nosacījumi satur slēptus ierobežojumus, nosacījumus, kas ir mazāk labvēlīgi nekā Pasūtītāja Iepirkuma prasībās noteiktās un/vai Pretendenta piedāvājumā norādītās, spēkā ir Pasūtījuma iepirkuma prasībās noteiktās un/vai Pretendenta piedāvājumā norādītās.
  4. Pretendents iesniedz piedāvājumu par visu iepirkuma priekšmetu kopumā.
  5. Pretendents iesniedz piedāvājumu par iepirkuma priekšmetu vienā variantā.
  6. Iepirkuma priekšmeta apjoms:

11.8.1. Veselības apdrošināšana 150 Pasūtītāja darbiniekiem (apdrošināmo personu skaits pēc apdrošināšanas līguma noslēgšanas var mainīties atbilstoši Pasūtītāja strādājošo darbinieku skaitam, taču ne vairāk par 15% no šajā punktā minētā darbinieku skaita);

11.8.2. Pretendenta iesniegtais piedāvājums nedrīkst pārsniegt gada prēmiju 213,43 EUR (divi simti trīspadsmit euro, 43 centi) vienam darbiniekam pamatprogrammai.

11.8.3. Kopējais pamatprogrammas minimālais atlīdzības limits ir ne mazāk kā 1350,00 EUR (viens tūkstotis trīs simti piecdesmit euro, 00 centi) katram darbiniekam.

11.8.4. Pamatprogrammā ietilpst:

11.8.4.1. Stacionārā palīdzība;

11.8.4.2. Ambulatorā palīdzība.

11.9. Līguma izpildes laiks - apdrošināšanas periods - 1 (viens) gads.

11.10. Līguma izpildes vieta - Latvijas Republikas teritorija.

**12.Piedāvājuma iesniegšanas termiņš un vieta:**

12.1. Piedāvājuma iesniegšanas termiņš: līdz **7.jūnijam plkst.10.00.**

12.2. Piedāvājumu var saņemt:

12.2.1. personīgi Korupcijas novēršanas un apkarošanas birojā, Brīvības ielā 104 k-2, Rīgā, LV-1001, **iepriekš sazinoties ar kontaktpersonu**;

12.2.2. elektroniski - nosūtot elektronisko pieprasījumu uz 9.punktā norādīto e-pastu.

12.3. Piedāvājumu var iesniegt:

12.3.1. elektroniski, kas parakstīti ar drošu elektronisku parakstu un satur laika zīmogu, atbilstoši 19.3.punktā noteiktajam, nosūtot uz e-pasta adresi: piedavajumi@knab.gov.lv;

12.3.2. pa pastu uz adresi Brīvības ielā 104, k-2, Rīgā, LV-1001;

12.3.3. personīgi Korupcijas novēršanas un apkarošanas birojā, Brīvības ielā 104 k-2, Rīgā, LV-1001, 1.stāvā Lietvedībā, **iepriekš sazinoties ar kontaktpersonu**, darba dienās no plkst.8:30 līdz plkst.12:00 un no plkst.12:30 līdz plkst.17:00. Pasta sūtījumam jābūt saņemtam Birojā līdz 12.1.punktā norādītajam Piedāvājuma iesniegšanas termiņa beigām.

12.4. Piedāvājuma derīguma termiņš:

Pretendenta iesniegtais piedāvājums ir spēkā, t.i., saistošs iesniedzējam, līdz iepirkuma līguma noslēgšanai vai līdz dienai, kad iepirkums ir pārtraukts vai noslēdzies bez rezultātiem.

**13.Piedāvājuma noformējums:**

13.1. Piedāvājums jāsagatavo atbilstoši Iepirkuma prasību pielikumiem.

13.2. Piedāvājums jāiesniedz slēgtā aploksnē, uz tās norādot:

13.2.1.pretendenta nosaukums, juridiskā adrese un reģistrācijas numurs;

13.2.2.atzīme „Piedāvājums iepirkumam „Par Korupcijas novēršanas un apkarošanas biroja darbinieku veselības apdrošināšanu**”** (iepirkuma identifikācijas numurs: KNAB 2017/14)”.

13.3.Pasūtītāja pārstāvis piedāvājumu neatvērtu atdod vai nosūta tā iesniedzējam, ja:

13.3.1.piedāvājums neatbilst 13.2.punktā minētajām prasībām;

13.3.2.piedāvājums tiek iesniegts pēc 12.1.punktā norādītā piedāvājuma iesniegšanas termiņa beigām.

13.4.Piedāvājums sastāv no:

13.4.1.pieteikuma dalībai iepirkumā Pieteikuma formas (1.pielikums) ar pretendentu atlases dokumentiem;

13.4.2.Tehniskās specifikācijas un tehniskā piedāvājuma (2.pielikums);

13.4.3.Finanšu piedāvājuma (3.pielikums).

* 1. Piedāvājums jāiesniedz par visu apjomu.
  2. Piedāvājuma variantus nedrīkst iesniegt.

1. **Prasības pretendentam:**
   1. Pretendents ir reģistrēts Komercreģistrā vai līdzvērtīgā komercdarbības reģistrā ārvalstīs atbilstoši attiecīgās valsts normatīvo aktu prasībām.
   2. Pretendentam ir atbilstošas un spēkā esošas atļaujas (licences) sniegt veselības apdrošināšanas pakalpojumus Latvijas Republikas teritorijā.
   3. Pretendents ir sniedzis pakalpojumu minētajā jomā vēl vismaz 2 (diviem) pakalpojuma ņēmējiem, kuru apdrošināto darbinieku skaits ir līdzīgs, bet nav mazāks par iepirkuma priekšmeta apjomu.
   4. Pretendents nodrošina iespēju saņemt pakalpojumus ārstniecības iestādē, atlīdzinot summu, kas samaksāta par apdrošināšanas programmās iekļautajiem pakalpojumiem.
2. **Pretendenta izslēgšanas nosacījumi:**
   1. Pasūtītājs izslēdz pretendentu no dalības iepirkumā jebkurā no šādiem gadījumiem:
      1. Pretendents nav pildījis ar Pasūtītāju noslēgtu iepirkuma līgumu vai vispārīgo vienošanos, un Pasūtītājs ir izmantojis vispārīgās vienošanās nosacījumos paredzētās tiesības vienpusēji atkāpties no vispārīgās vienošanās, izņemot, ja no vienošanās vienpusējas atkāpšanās brīža līdz piedāvājuma iesniegšanas dienai ir pagājuši 12 mēneši;
      2. 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;
      3. pretendentam 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 150,00 EUR;
3. **Pretendentam jāiesniedz šāda informācija:**
   1. Pretendenta parakstīta pieteikuma forma (Iepirkuma prasību 1.pielikums) dalībai iepirkumā. Ja piedāvājumu iesniedz personu apvienība, visi apvienības dalībnieki paraksta pieteikumu.
   2. Pretendenta parakstīta Tehniskā specifikācija un tehniskais piedāvājums (Iepirkuma prasību 2.pielikums). Ja piedāvājumu iesniedz personu apvienība, visi apvienības dalībnieki paraksta pieteikumu.
   3. Pretendenta parakstīts finanšu piedāvājums (Iepirkuma prasību 3.pielikums). Finanšu piedāvājumā līgumcenu norāda euro (EUR) bez pievienotās vērtības nodokļa. Finanšu piedāvājumā jābūt iekļautām visām, t.sk. arī Tehniskajā specifikācijā norādītajām, ar iepirkuma priekšmeta veikšanu saistītajām izmaksām. Ja piedāvājumu iesniedz personu apvienība, visi apvienības dalībnieki paraksta finanšu piedāvājumu.
   4. Brīvas formas apraksts par veikto vismaz 2 (divu) iepirkuma priekšmetā minēto pakalpojumu sniegšanu, neskaitot Pasūtītāju, norādot pakalpojuma sniegšanas laika posmu, apjomu un klientu kontaktpersonas, ar kurām Pasūtītājs nepieciešamības gadījumā var sazināties, lai pārliecinātos par pretendenta profesionālajām spējām.
   5. Spēkā esošas atļaujas (licences) kopija, kas apliecina Pretendenta tiesības sniegt veselības apdrošināšanas pakalpojumus Latvijas Republikas teritorijā.
   6. Ārvalstīs reģistrētam pretendentam jāiesniedz kompetentas attiecīgās valsts institūcijas izsniegtu dokumentu, kas apliecina, ka pretendents ir reģistrēts atbilstoši tās valsts normatīvo aktu prasībām. Par Latvijas Republikā reģistrēto pretendentu reģistrāciju informācija tiks iegūta publiski pieejamā datubāzē.
   7. Ja pretendents ir personu apvienība, tad katrs personu apvienības dalībnieks iesniedz Iepirkuma prasību 16.1. - 16.6.punktos minētos dokumentus. Personu apvienības dalībnieki apliecina atbilstību prasībām atbilstoši katras personas atbildības un dalības apjomam.
   8. Ja piedāvājumu iesniedz personu apvienība, kura uz piedāvājuma iesniegšanas brīdi nav juridiski noformējusi savu sadarbību saskaņā ar Komerclikumu, lai tā tiktu atzīta par pretendentu, ir jāiesniedz visu personu apvienības dalībnieku parakstīta saistību raksta (protokola, vienošanās, cita dokumenta) kopija, kas apliecina, ka, ja pretendents tiks atzīts par uzvarētāju, tiks izveidota personālsabiedrība saskaņā ar iepirkuma prasību pretendentiem prasībām (iepirkuma prasību 16.10.punkts).
   9. Ja piedāvājumu iesniegusī personu apvienība tiek atzīta par iepirkuma uzvarētāju, tai ir jāparaksta personālsabiedrības līgums. Personālsabiedrības līguma kopija, kā arī personālsabiedrības pārstāvja pilnvara jāiesniedz Pasūtītājam. Pie Iepirkuma līguma parakstīšanas personālsabiedrības pilnvarotajam pārstāvim ir jāiesniedz tās reģistrācijas apliecības kopija, uzrādot oriģinālu.
   10. Iepirkuma līguma slēgšanas tiesību iegūšanai personu apvienībai ir jāveic personālsabiedrības reģistrācija normatīvajos aktos noteiktajā kārtībā 10 (desmit) kalendāro dienu laikā no dienas, kad personu apvienība ir atzīta par uzvarētāju.
   11. Ja piedāvājumu iesniedz personālsabiedrība, tad, lai tā tiktu atzīta par pretendentu iepirkumā, ir jāiesniedz personālsabiedrības līguma kopija vai izraksts no līguma, vai cita dokumenta (protokols, vienošanās) kopija, kas apliecina katra personālsabiedrības biedra kompetenci un atbildības sadalījumu, ja tas nav ietverts personālsabiedrības līgumā vai tā izrakstā.
   12. Ja pretendents līguma izpildē piesaista personu, uz kuras iespējām pretendents balstās, lai apliecinātu atbilstību kvalifikācijas prasībām, pretendentam ir jāiesniedz apliecinājums vai vienošanās par sadarbību konkrētā Pakalpojuma izpildei.
   13. Ja pretendents līguma izpildē piesaista apakšuzņēmēju, paredzot tam izpildei nodot konkrētu Pakalpojuma daļu un tās vērtība ir 20 procenti no kopējās iepirkuma līgumcenas vai lielāka, pretendentam jāiesniedz apakšuzņēmēja parakstīts dokuments (apliecinājums vai vienošanās), kas pierāda apakšuzņēmēja uzņemtās saistības attiecībā uz iepirkuma īstenošanu un piedalīšanos iepirkuma līguma izpildē, kā arī informāciju par to, kuru Pakalpojuma daļu īstenos apakšuzņēmējs.
4. Finanšu piedāvājums
   1. Finanšu piedāvājumā pretendents norāda cenu euro (EUR) bez pievienotās vērtības nodokļa, aizpildot Finanšu piedāvājuma formu, kas ir Iepirkuma prasību 2.pielikums.
   2. Pretendentam finanšu piedāvājumā ir jāiekļauj visi nodokļi, nodevas, administratīvās izmaksas, veselības apdrošināšanas kartes un citas izmaksas, kas ir saistītas ar pakalpojuma sniegšanas izmaksām, izņemot pievienotās vērtības nodokli.

**18.Piedāvājumu vērtēšana.**

**18.1. Piedāvājuma izvēles kritērijs**

Atbilstība visām iepirkuma prasībām un saimnieciski izdevīgākais piedāvājums.

* 1. **Piedāvājumu vērtēšanas pamatnoteikumi**

18.2.1. Piedāvājumi, kas iesniegti pēc paziņojumā norādītā termiņa, netiks vērtēti un tiks nosūtīti (atdoti) atpakaļ iesniedzējam neatvērti.

18.2.2. Piedāvājumu vērtēšanas laikā iepirkumu komisija pārbauda pretendenta atbilstību visām noteiktajām pretendentu kvalifikācijas un iepirkuma prasībām.

* + 1. Pretendenta atbilstības pārbaudi iepirkumu prasību 15.1.2.punktam un 15.1.3. punktam, iepirkuma komisija veiks saskaņā ar Publisko iepirkumu likuma 9.panta astotās un devītās daļas nosacījumiem, bet 15.1.1.punktam - saskaņā ar Publisko iepirkumu likuma 42.panta otrās daļas 1.punktā noteikto;
    2. Ja pretendents neatbilst kādai no pretendentu atlases prasībām, iepirkuma komisija pretendentu izslēdz no turpmākās dalības iepirkuma procedūrā un tā piedāvājumu tālāk neizskata.
  1. **Tehniskā piedāvājuma atbilstības pārbaude**

18.3.1.Iepirkuma komisija novērtē katra tehniskā piedāvājuma atbilstību Tehniskajai specifikācijai un tehniskajam piedāvājumam (2.pielikums).

18.3.2.Jebkuri nosacījumi, izņēmumi un papildu informācija ir iekļaujama Tehniskās specifikācijas un tehniskā piedāvājuma tabulā.

* + 1. Ja pretendents nenodrošina visas tehniskajā specifikācijā minētās prasības, iepirkuma komisija attiecīgo pretendentu izslēdz no turpmākās dalības iepirkuma procedūrā un tā piedāvājumu tālāk neizskata.

**18.4. Piedāvājuma izvēle**

18.4.1.Iepirkuma komisija pārbauda, vai piedāvājumā nav aritmētisku kļūdu. Ja iepirkuma komisija konstatē šādas kļūdas, tā tās izlabo. Par kļūdu labojumu un laboto piedāvājuma summu iepirkuma komisija paziņo pretendentam, kura pieļautās kļūdas labotas. Vērtējot finanšu piedāvājumu, iepirkuma komisija ņem vērā labojumus.

18.4.2.Pretendentu atbilstības pārbaudē iepirkuma komisijas vērtē prasībām atbilstošos piedāvājumus pēc saimnieciski izdevīgākā piedāvājuma noteikšanas kritērijiem.

18.4.3.Iepirkuma komisija izvērtē katru piedāvājumu atsevišķi. Par izdevīgāko tiek atzīts piedāvājums, kurš ir saņēmis vislielāko punktu skaitu (S) saskaņā ar pievienoto piedāvājumu vērtēšanas tabulu - 18.5.punkts.

**18.5. Vērtēšanas kritēriju tabula:**

| **Nr.** | **Novērtēšanas objekts un vērtēšanas kritēriji** | **Maksimālais punktu skaits** |
| --- | --- | --- |
| **Cena** | | **5** |
| P1. | Kopējā veselības apdrošināšanas pamatprogrammas cena. | 5 |
| **Kvalitāte** | | **95** |
| P2. | Piedāvātais līgumorganizāciju tīkls (izkliedētība, daudzums), apmaksa tiešsaistē (online) ar darbinieka individuālo veselības karti. | 15 |
| P3. | Piedāvātās ambulatorās ārstēšanas apdrošinājuma summa un pakalpojumu segums (cenas, pēc kurām tiek apmaksāti pakalpojumi, apmaksājamo un neapmaksājamo pakalpojumu klāsts, apdrošinājumu summu apakšlimiti, izņēmumi un ierobežojumi). | 40 |
| P4. | Piedāvātās stacionārās ārstēšanas apdrošinājuma summa un pakalpojumu segums (cenas, pēc kurām tiek apmaksāti pakalpojumi, apmaksājamo un neapmaksājamo pakalpojumu klāsts, apdrošinājumu summu apakšlimiti, izņēmumi un ierobežojumi). | 40 |
| **Kopā:** | | **100** |

* 1. **Piedāvājumu vērtēšanas princips:**

Veselības apdrošināšanas pamatprogrammas vērtēšanas princips notiek pēc formulas:

S=P1+P2+P3+P4

kur: S­ – punktu kopsumma

P – novērtējumā kritērija punktu skaits.

Par kritēriju P1 punkti tiek piešķirti pēc šādas formulas:

P1 = Cmin /Cpiedāvātā \*5,

kur: Cmin – viszemākā piedāvātā cena;

Cpiedāvātā – pretendenta piedāvātā cena.

Par veselības apdrošināšanas pamatprogrammas cenu tiek uzskatīta pretendenta Finanšu piedāvājuma Tabulas 5.ailes „Kopā” norādītā cena.

* + 1. P2 Kritērijā tiks piešķirti max  7,5 punkti par katru pozīciju:
    2. līgumorganizāciju tīkls (izkliedētība, daudzums);
    3. apmaksa tiešsaistē (online) ar darbinieka individuālo veselības karti.
    4. P3 un P4 kritērijos tiks piešķirti max 10 punkti par katru pozīciju:

1) cena,

2) apmaksājamo un neapmaksājamo pakalpojumu klāsts,

3) apakšlimiti un

4) izņēmumi un ierobežojumi.

18.6.3. Kritērijos punktus piešķir katrā pozīcijā, izmantojot proporcijas principu, un tiks pielietota šāda formula:

Max \* (x / y) = z, kur

Max – maksimāli iespējamais punktu skaits;

x - matemātiski mazākā skaitliskā vērtība starp visiem piedāvājumiem, ja konkrētajā kritērijā mazāks nozīmē labāk, vai arī vērtība piedāvājumam, kuram aprēķina punktus;

y - matemātiski lielākā skaitliskā vērtība starp visiem piedāvājumiem, ja konkrētajā kritērijā lielāks nozīmē labāk, vai arī vērtība piedāvājumam, kuram aprēķina punktus;

z - attiecīgā piedāvājuma iegūtie punkti.

18.6.4. Par veselības apdrošināšanas pamatprogrammas cenu tiek uzskatīta pretendenta Finanšu piedāvājuma Tabulas 2.ailē norādītā cena.

**19. Informācijas apmaiņas kārtība:**

19.1. Informācijas apmaiņa starp Pasūtītāju un pretendentiem notiek rakstveidā pa pastu, faksu vai elektroniski, ja šis dokuments ir parakstīts ar drošu elektronisko parakstu un nosūtīts uz e-pastu: knab@knab.gov.lv vai nododot personīgi Iepirkuma prasību 11.punktā norādītajā adresē.

19.2. Lai informācija, kas nosūtīta pa faksu, iegūtu likumīgu spēku, tā vienlaikus jānosūta arī pa pastu.

19.3. Elektroniski tiek pieņemti dokumenti no Pretendenta, kas parakstīti atbilstoši Elektronisko dokumentu likumam, saglabājot elektroniskā dokumenta autentiskumu un apstiprinot parakstītāja identitāti.

19.4. Ieinteresēto pretendentu pienākums ir pastāvīgi sekot mājas lapā <https://www.knab.gov.lv/lv/knab/purchases/> publicētajai informācijai par iepirkumu un iekļaut to savā Piedāvājumā. Iepirkuma komisija nav atbildīga par to, ja kāds ieinteresētais piegādātājs nav iepazinies ar informāciju par šo iepirkuma procedūru, kurai ir nodrošināta brīva un tieša elektroniska pieeja interneta mājas lapā <https://www.knab.gov.lv/lv/knab/purchases/>.

**20. Nobeiguma nosacījumi:**

21.1.Informāciju par iepirkumu Pasūtītājs publicē savā mājas lapā <http://www.knab.gov.lv/lv/knab/purchases/>.

**22. Pielikumā:**

1.pielikums - Pieteikuma forma uz 1 (vienas) lapas.

2.pielikums - Tehniskā specifikācija un tehniskais piedāvājums uz 5 (piecām) lapām.

3.pielikums - Finanšu piedāvājums uz 1 (vienas) lapas.

4.pielikums - Līgums uz 3 (trīs) lapām.

Iepirkumu komisijas priekšsēdētāja I.A.Dementjeva

1.pielikums

Iepirkumam „Par Korupcijas novēršanas un apkarošanas

biroja darbinieku veselības apdrošināšanu”

ID Nr.KNAB 2017/14

**PIETEIKUMA FORMA**

*Vieta*

*Datums*

Informācija par pretendentu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Reģistrācijas numurs un datums:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PVN maksātāja reģistrācijas

numurs un datums:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Pasta adrese:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tālrunis:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fakss: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-pasta adrese: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vispārējā interneta adrese: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Finanšu rekvizīti

Bankas nosaukums:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bankas kods:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Konta numurs:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Informācija par pretendenta kontaktpersonu (atbildīgo personu par iepirkumu)

Vārds, uzvārds:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ieņemamais amats:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tālrunis:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fakss: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-pasta adrese:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ar šo mēs apliecinām savu dalību augstāk norādītajā iepirkumā. Apstiprinām, ka esam iepazinušies ar iepirkuma prasībām un piekrītam visiem tajā minētajiem nosacījumiem, tie ir skaidri un saprotami, iebildumu un pretenziju pret tiem nav.

Ar šo apstiprinām, ka mūsu piedāvājums ir spēkā, t.i., saistošs iesniedzējam, līdz iepirkuma līguma noslēgšanai vai līdz dienai, kad iepirkums ir pārtraukts vai noslēdzies bez rezultātiem.

Ar šo apliecinām, ka visa iesniegtā informācija ir patiesa.

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

*Vārds, Uzvārds, Amats Paraksts, datums, z.v.*

2.pielikums

Iepirkumam „Par Korupcijas novēršanas un apkarošanas

biroja darbinieku veselības apdrošināšanu”

ID Nr.KNAB 2017/14

**TEHNISKĀ SPECIFIKĀCIJA UN TEHNISKAIS PIEDĀVĀJUMS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nepieciešamās minimālās prasības** | **Piedāvājums\*** |
| **VISPĀRĪGĀS PRASĪBAS** | |
| a) Pretendenta iesniegtais piedāvājums nedrīkst pārsniegt Apdrošināšanas viena gada prēmiju kas ir nemainīga visā polises darbības laikā 213,43 EUR (divi simti trīspadsmit euro, 43 centi) vienam darbiniekam pamatprogrammai,  b) pamatprogrammā ietilpst:   * ambulatorā palīdzība; * stacionārā palīdzība. |  |
| b) Pretendents 100% apmērā apmaksā pamatprogrammā iekļautos pakalpojumus. |  |
| c) Pacienta iemaksas 100% par visa veida medicīniskajiem pakalpojumiem. Minimālais atlīdzību limits ir ne mazāks kā 450,00 EUR (četri simti piecdesmit euro, 00 centi) gadā, un tas var tikt iekļauts ambulatorās aprūpes vai stacionārās aprūpes atlīdzību limita summās, neizdalot to atsevišķi. *Ja limits pacientu iemaksām tiek iekļauts atsevišķi izdalītā limitā maksas pakalpojumiem, tad 1.1.un 1.2.punktos minēto limitu minimālais apmērs tiek paaugstināts vismaz par 140,00 EUR (viens simts četrdesmit euro, 00 centi).* |  |
| d) Pretendentam ir pienākums nodrošināt pasūtītāja darbiniekus ar individuālām veselības apdrošināšanas kartēm 3 (trīs) darba dienu laikā no līguma noslēgšanas dienas.  d1)Uz minētajām kartēm neiekļauj informāciju par iestādi (piemēram, KNAB).  d2)Pasūtītājs patur tiesības izvēlēties papildprogrammas pie izdevīgiem veselības apdrošināšanas nosacījumiem, vienojoties ar darbiniekiem par papildprogrammu līdzfinansēšanu. |  |
| e) Pretendents nodrošina iespēju pasūtītāja Darbiniekiem saņemt viņu radinieku - laulāto, vecāku, bērnu u.c. tuvinieku (turpmāk - Radinieki) veselības apdrošināšanu saskaņā ar Pasūtītāja noteiktajām minimālajām programmu prasībām.  Pretendents var aprēķināt pasūtītāja Darbinieku Radinieku prēmiju, piemērojot Pasūtītāja Darbinieka prēmijai koeficientu ne lielāku par 1,10.  Pretendents nedrīkst ierobežot Darbinieku kopējo apdrošināmo radinieku skaitu un vecumu. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| f) Pretendents nodrošina Korupcijas novēršanas un apkarošanas biroja darbinieku veselības apdrošināšanu, kas darbojas 24 stundas diennaktī un ir spēkā visā Latvijas Republikas teritorijā |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **1.PAMATPROGRAMMA** | |
| **1.1.Ambulatorā veselības aprūpe** | |
| 1.1. Ambulatorā veselības aprūpe bez ģimenes ārsta nosūtījuma 100% apmērā līgumiestādēs. Minimālā apdrošinājuma summa ambulatorajai palīdzībai ne mazāk kā 450,00 EUR (četri simti piecdesmit euro, 00 centi) gadā. |  |
| 1.1.1. ārstu - speciālistu, t.sk., maksas ģimenes ārsta, dermatologa, homeopāta konsultācijas, neierobežojot apmeklējumu skaitu; |  |
| 1.1.2. medicīniskā personāla mājas vizītes un to laikā sniegtie medicīniskie pakalpojumi, neierobežojot apmeklējumu skaitu; |  |
| 1.1.3. visu veidu laboratoriskie un diagnostiskie (instrumentālie) izmeklējumi bez reižu ierobežojumiem apdrošināšanas periodā; |  |
| 1.1.4. fizikālās terapijas procedūras; |  |
| 1.1.5. ārstējošā ārsta nozīmēts ārstnieciskās masāžas, fizioterapijas un ūdens procedūru kurss apdrošināšanas periodā ar minimālo limitu ne mazāk kā 120,00 EUR (viens simts divdesmit euro, 00 centi) gan līgumiestādēs, gan ārpus tām, neierobežojot reižu skaitu un procedūru veidu (ar iespēju darbiniekam kombinēt dažādas procedūras), norādītā limita ietvaros; |  |
| 1.1.6. jebkura vakcinācija, minimālais atlīdzību limits ne mazāk kā 50,00 EUR (piecdesmit euro, 00 centi); |  |
| 1.1.7. medicīniskās procedūras, t.sk., injekcijas, infūzijas, blokādes, pārsiešanas, teipošana u.tml.; |  |
| 1.1.8. neatliekamā medicīniskā palīdzība Minimālais atlīdzību limits, ja tāds tiek noteikts, ir ne mazāk kā 70,00 EUR (septiņdesmit euro, 00 centi) gadā, un tas var tikt iekļauts ambulatorās aprūpes vai stacionārās aprūpes atlīdzību limita summās, neizdalot to atsevišķi; |  |
| 1.1.9.neapmaksājamie apdrošināšanas pakalpojumi, kā arī citi izņēmumi vai ierobežojumi programmai; |  |
| 1.1.10. medicīniskās apskates un komisijas, tai skaitā, personas medicīniskās (sanitārās) grāmatiņas ārstu komisijas, transportlīdzekļu vadītāju veselības komisijas jeb autovadītāju medicīniskā apskate, šaujamieroču glabātāja (nēsātāja) un darbam ar ieročiem veselības komisija un citu medicīnisko apskašu un komisiju apmaksa 100% apmērā un medicīniskās izziņas 100% apmērā; |  |
| 1.1.11. darbinieku obligātās veselības pārbaudes 100% apmērā; |  |
| 1.1.12.cita būtiska informācija. |  |
| **1.2. Stacionārā veselības aprūpe** | |
| 1.2. Minimālā apdrošinājuma summa stacionārajai palīdzībai ne mazāk kā 1000,00 EUR (viens tūkstotis euro, 00 centi) gadā, ne mazāk kā 450,00 EUR (četri simti piecdesmit euro, 00 centi) vienam saslimšanas vai stacionēšanās gadījumam. Atlīdzību limits var tikt izdalīts atsevišķi. |  |
| 1.2.1. uzturēšanās maksa; |  |
| 1.2.2.ārstnieciskās - manipulācijas, diagnostika, procedūras un operācijas (gan plānveida, gan neplānotas); |  |
| 1.2.3.neapmaksājamie apdrošināšanas pakalpojumi, kā arī citi izņēmumi vai ierobežojumi programmai; |  |
| 1.2.4. cita būtiska informācija. |  |
| **NB! Ambulatorie un stacionārie aprūpes limiti jāsadala atsevišķi.** | |
| **1.3. Papildprogrammas** | |
| **1.3.1. Medikamentu iegāde**  Medikamentu iegāde ar vismaz 50% atlaidi. Apdrošinātājam programmas ietvaros jāapmaksā ambulatorās un stacionārās aprūpes ārstu izrakstīti medikamenti.  Minimālā apdrošinājuma summa medikamentu apmaksai ir ne mazāk kā 75,00 EUR (septiņdesmit pieci euro, 00 centi) gadā, neparedzot ierobežojumus iegādājamo medikamentu skaitam viena saslimšanas gadījuma ietvaros.  Neapmaksājamie apdrošināšanas pakalpojumi, kā arī citi izņēmumi vai ierobežojumi programmai.  Cita būtiska informācija. |  |
| **1.3.2. Zobārstniecība**  Mutes dobuma higiēna 1 reizi gadā;  Neatliekamā palīdzība;  Terapeitiskā ārstēšana;  Ķirurģiskā ārstēšana;  Anestēzija un nepieciešamie medikamenti;  Rentgenogrammas;  Konsultācijas.  Apdrošinātājam vismaz 50% apmērā jāapmaksā iepriekš minētie zobārstniecības pakalpojumi.  Minimālā apdrošinājuma summa zobārstniecības pakalpojumu apmaksai ir ne mazāk kā 100,00 EUR (viens simts euro, 00 centi) gadā, nelimitējot summas atsevišķiem zobārstniecības pakalpojumu veidiem.  Neapmaksājamie apdrošināšanas pakalpojumi, kā arī citi izņēmumi vai ierobežojumi programmai.  Cita būtiska informācija. |  |
| **1.3.3. Optika**  Briļļu optisko lēcu, briļļu rāmju un optisko konktaktlēcu iegāde, pamatojoties uz ārsta izrakstītu recepti, vienu reizi apdrošināšanas periodā (vizīte pie acu ārsta vai optometrista apmaksājama pamatprogrammas „Ambulatorā palīdzība” ietvaros).  Neapmaksājamie apdrošināšanas pakalpojumi, kā arī citi izņēmumi vai ierobežojumi programmai.  Cita būtiska informācija. |  |
| **1.3.4. Sports**  Veselības veicināšanas pakalpojumi 80% apmērā - 8 (astoņas) reizes mēnesī trenažieru, aerobikas un ūdens (peldēšanas) nodarbības ar apdrošinājuma summu vismaz 6,00 EUR (seši euro, 00 centi) par apmeklējumu, ar iespēju iegādāties mēneša abonementu.  Pretendents nodrošina pasūtītāja darbiniekiem pakalpojumu saņemšanu ārpus pretendenta norādītajām līgumiestādēm.  Neapmaksājamie apdrošināšanas pakalpojumi, kā arī citi izņēmumi vai ierobežojumi programmai.  Cita būtiska informācija. |  |
| **2. Pasūtītāja prasības attiecībā uz ārstniecisko pakalpojumu saņemšanas un apmaksas kārtību** | |
| 2.1.Apdrošinātājam jānodrošina līguma organizāciju izvēles iespējas visā Latvijas teritorijā un jānodrošina darbiniekiem pieeja tiešsaistes līgumiestāžu sarakstam, kurās, saņemot pakalpojumus, darbinieks var veikt apdrošināšanas programmās iekļauto pakalpojumu apmaksu ar individuālo veselības karti. |  |
| 2.2. Par saņemtajiem pakalpojumiem, organizācijās, kuras nav Apdrošinātāja līgumiestādes, Apdrošinātājam jānodrošina iespēju iesniegt apdrošinātā apmaksātos rēķinus un čekus (izsniegtus gan apdrošinātāja līguma organizācijās, gan arī citās organizācijās), visās apdrošinātāja pārstāvniecībās visā Latvijas teritorijā un/vai jānodrošina maksājumu pierādošu dokumentu iesniegšana, izmantojot mūsdienu tehnoloģijas: internetu un/vai faksu, un/vai elektronisko pastu. |  |
| 2.2.1. maksājuma dokumenti tiek pieņemti 15 (piecpadsmit) darba dienu laikā; |  |
| 2.2.2. maksājuma dokumentu (rēķinu un čeku) atmaksa 15 (piecpadsmit) darba dienu laikā no visu nepieciešamo iesniedzamo dokumentu saņemšanas dienas. |  |
| **3. Pasūtītāja prasības attiecībā uz izmaiņu veikšanu apdrošināšanas līgumā** | |
| 3.1. Apdrošinātājam jānodrošina iespēja apdrošinājuma ņēmējam veikt izmaiņas apdrošināto personu sarakstā visā apdrošināšanas perioda laikā: |  |
| 3.1.1. izslēdzot no apdrošināto personu saraksta personas, kuras pārtraukušas darba attiecības ar apdrošinājuma ņēmēju, un ieskaitot apdrošinājuma ņēmēja kontā atlikušo apdrošināšanas prēmijas daļu 15 (piecpadsmit) darba dienu laikā pēc minēto personu izslēgšanas no apdrošināto personu saraksta; |  |
| 3.1.2. papildinot apdrošināto personu sarakstu pēc apdrošināšanas līguma noslēgšanas uz atlikušo apdrošināšanas līguma darbības laiku. |  |
| 3.2.Apdrošinātājam, saņemot no apdrošinājuma ņēmēja informāciju par apdrošinātās personas izslēgšanu no apdrošināto saraksta, apdrošinājuma ņēmēja norādītā termiņā jāiesniedz informācija par konkrētā apdrošinātā atlikušās apdrošināšanas prēmijas apmēru, izdalot atsevišķi pamatprogrammas un izvēles papildprogrammu prēmiju apmēru, kas tiks ieskaitīts apdrošinājuma ņēmēja kontā, kā arī jāsagatavo apdrošināšanas līguma grozījumi. |  |
| 3.3.Apdrošinātājam, saņemot no apdrošinājuma ņēmēja informāciju par papildu apdrošināmo personu, jāsagatavo apdrošināšanas līguma grozījumi par apdrošināmās personas apdrošināšanas sākuma datumu un apdrošināšanas prēmijas lielumu, izdalot atsevišķi pamatprogrammas un izvēles papildprogrammu prēmiju lielumu. |  |
| **4. Citi apdrošināšanas nosacījumi** | |
| 4.1. Apdrošināšanas periods - viens gads. |  |
| 4.2. Apdrošināšanas operatīvais darbības laiks - visu diennakti. |  |
| 4.3. Apdrošināšanas darbības teritorija - Latvijas Republika. |  |
| 4.4. Apdrošināšanas prēmijas samaksa tiek veikta vienā maksājumā. |  |
| 4.5. Apdrošināšanas noteikumi, kas nevar būt pretrunā ar iepirkuma prasībām un, kurus pretendents sagatavo un pievieno pārējai iepirkuma dokumentācijai. |  |

\* aizpilda Pretendents, norādot šajā ailē, vai attiecīgais pakalpojums tiek piedāvāts, nepieciešamības gadījumā, sniedzot papildu informāciju.

***APDROŠINĀŠANAS NOTEIKUMU NOSACĪJUMIEM JĀBŪT IEKĻAUTIEM TEHNISKĀ PIEDĀVĀJUMA FORMĀ***

**Atsevišķi pievienotie noteikumi netiks ņemti vērā un netiks pievienoti līgumam!**

Ja mūsu piedāvājums tiks akceptēts, līguma izpildi koordinējošā persona no mūsu puses būs:

Vārds, uzvārds:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ieņemamais amats: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tālr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , mob.tālr.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Fakss: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-pasta adrese: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*Komersanta vadītāja vai pilnvarotās personas paraksts/ paraksta atšifrējums*

*z.v.*

3.pielikums

Iepirkumam „Par Korupcijas novēršanas un apkarošanas biroja

darbinieku veselības apdrošināšanu”

ID Nr.KNAB 2017/14

FINANŠU PIEDĀVĀJUMS

***Nolikuma finanšu piedāvājuma 1.tabula „Pamatprogramma”***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.p.k.** | **Apdrošināšanas pamatprogramma** | **Apdrošinājuma summa (EUR) vienai personai** | **Apdrošināšanas prēmija (EUR) vienai personai** | **Kopējā apdrošināšanas prēmija (EUR) 150 darbiniekiem** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* |
| 1. | Ambulatorā palīdzība |  |  |  |
| 2. | Stacionārā palīdzība |  |  |  |
|  | **Kopā:** |  |  |  |

***Nolikuma finanšu piedāvājuma 2.tabula „Izvēles papildprogrammas”***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| \***Izvēles papildprogramma** | **Apdrošināšanas prēmija vienam darbiniekam, ja papildprogrammu kopumā iegādājas:** | | | | |
| **līdz 10 personām** | **11-20 personām** | **21-50 personām** | **51-150 personām** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* |
| Zobārstniecība |  |  |  |  |
| Medikamentu iegāde |  |  |  |  |
| Optika |  |  |  |  |
| Sports |  |  |  |  |

***Nolikuma finanšu piedāvājuma 3.tabula „Programmas Pasūtītāja darbinieku radiniekiem (bez vecuma ierobežojuma)”***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Apdrošināšanas prēmija (EUR) vienai personai (radiniekam)** | **Pamatprogramma** | **Zobārstniecība** | **Medikamentu iegāde** | **Optika** | **Sports** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* |
|  |  |  |  |  |  |

Ar šo saprotam, ka:

1. finanšu piedāvājumā norādītā piedāvājuma vērtējamā cena tiks izmantota piedāvājuma vērtēšanā un uzvaras gadījumā būs pamats līguma noslēgšanai;
2. finanšu piedāvājumā norādītajā cenā ir iekļautas visas ar iepirkuma priekšmetu saistītās izmaksas, kā arī visi nodokļi un nodevas, ja tādas ir paredzētas, kā arī visi iespējamie riski, kas saistīti ar tirgus cenu svārstībām plānotajā līguma izpildes laikā (12 mēneši no līguma noslēgšanas dienas).

|  |  |
| --- | --- |
| Vārds, uzvārds: |  |
| Amata nosaukums: |  |
| Paraksts: |  |
| Datums: |  |

4.pielikums

Iepirkumam „Par Korupcijas novēršanas un apkarošanas biroja

darbinieku veselības apdrošināšanu”

ID Nr.KNAB 2017/14

# LĪGUMS

**par Korupcijas novēršanas un apkarošanas biroja**

**darbinieku veselības apdrošināšanu**

Nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nr. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Apdrošinātāja piešķirtais) (Pasūtītāja piešķirtais)

### Rīgā, 2017.gada “\_\_\_ “\_\_\_\_\_\_\_

**Korupcijas novēršanas un apkarošanas birojs,** reģ. Nr.90001427791, tā priekšnieka p.i. I.Jurčas personā, kura darbojas uz Korupcijas novēršanas un apkarošanas biroja likuma pamata (turpmāk tekstā - PASŪTĪTĀJS), no vienas puses, un

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** reģ.Nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tās \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ personā, kurš(-a) darbojas saskaņā ar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (turpmāk tekstā - APDROŠINĀTĀJS), no otras puses (turpmāk tekstā kopā saukti - Puses), pamatojoties uz iepirkuma „Par Korupcijas novēršanas un apkarošanas biroja darbinieku veselības apdrošināšanu " (identifikācijas Nr.KNAB 2017/14) rezultātiem (turpmāk - iepirkums) un APDROŠINĀTĀJA piedāvājumu, izsakot savu gribu brīvi - bez maldības, viltus un spaidiem, noslēdz šādu līgumu par darbinieku veselības apdrošināšanu (turpmāk tekstā - Līgums):

#### Līguma priekšmets

1.1. ApdrošinātājS apdrošina PASŪTĪTĀJA amatpersonu un darbinieku un to radinieku (turpmāk kopā saukti - Apdrošinātie, amatpersonas un darbinieki turpmāk atsevišķi saukti - Darbinieki, darbinieku radinieki turpmāk atsevišķi saukti - Radinieki) veselību, pamatojoties uz APDROŠINĀTĀJA iesniegto iepirkuma tehnisko specifikāciju un tehnisko piedāvājumu (1.pielikums).

1.2. Polises darbības periods ir no 2017.gada 18.jūnija līdz 2018.gada 17.jūnijam.

#### Apdrošinājuma summa un apdrošināšanas prēmija

2.1. Apdrošināšanas prēmija vienam Darbiniekam ir 213,25 EUR (divi simti trīspadsmit euro un 25 centi), saskaņā ar Finanšu pielikumu, kas ir Līguma 3.pielikums un neatņemama tā sastāvdaļa.

2.2. Kopējā apdrošinājuma summa un apdrošināšanas prēmija katram Apdrošinātajam, kurš apdrošināts saskaņā ar šī Līguma noteikumiem, ir norādīta Līguma 2.pielikumā.

2.3. Kopējā apdrošināšanas prēmija, kas PASŪTĪTĀJAM jāmaksā par sākotnējo apdrošināmo Darbinieku sarakstā iekļauto Darbinieku skaitu, ir norādīta Polisē.

2.4. PASŪTĪTĀJS samaksā Līguma 2.2.punktā minēto summu par apdrošinātajiem Darbiniekiem vienā maksājumā uz APDROŠINĀTĀJA norādīto bankas kontu ar 1 (vienu) maksājumu 14 (četrpadsmit) kalendāro dienu laikā pēc APDROŠINĀTĀJA rēķina saņemšanas.

2.5. PASŪTĪTĀJS samaksā apdrošināšanas prēmiju par 3.1.4.punktā minētajiem Darbiniekiem vienā maksājumā uz APDROŠINĀTĀJA norādīto bankas kontu ar 1 (vienu) maksājumu 14 (četrpadsmit) kalendāro dienu laikā pēc APDROŠINĀTĀJA rēķina saņemšanas.

2.6. Apdrošināšanas prēmiju par Radinieku veselības apdrošināšanu apmaksā Radinieki vai Darbinieki no personiskajiem līdzekļiem, 1 (vienā) maksājumā 14 (četrpadsmit) kalendāro dienu laikā pēc APDROŠINĀTĀJA rēķina saņemšanas.

#### Pušu tiesības un pienākumi

3.1. PASŪTĪTĀJS:

3.1.1. PASŪTĪTĀJS elektroniski iesniedz APDROŠINĀTĀJA Līguma 3.1.2.apakšpunktā norādītajai kontaktpersonai sākotnēji apdrošināmo personu sarakstu.

3.1.2. Papildus jebkuram rakstiskam dokumentam, kas attiecas uz šī Līguma apdrošināmajām personām, iesniedz APDROŠINĀTĀJAM arī attiecīgā dokumenta elektronisko versiju, nosūtot to uz e - pastu: \_\_\_.

3.1.2. Ievēro Līguma noteikumus.

3.1.3. Nekavējoties elektroniski informē APDROŠINĀTĀJU par darba tiesisko attiecību izbeigšanu ar apdrošināto Darbinieku, lai APDROŠINĀTĀJS veiktu grozījumus. Darba tiesisko attiecību izbeigšanas gadījumā izbeidzas Darbinieka apdrošināšana.

3.1.4. Ja Polises darbības laikā apdrošina Darbinieku sarakstā nenorādītu Darbinieku, elektroniski iesniedz paziņojumu APDROŠINĀTĀJAM, norādot tajā apdrošināmā Darbinieka vārdu, uzvārdu, personas kodu, dzīves vietu un apdrošināšanas programmu un datumu, ar kuru Darbinieks tiek pievienots apdrošināto sarakstam. Darbinieka apdrošināšana stājas spēkā ar PASŪTĪTĀJA paziņojumā norādīto datumu, bet ne ātrāk kā ar PASŪTĪTĀJA paziņojuma saņemšanas dienu.

3.1.5. Iepazīstina Apdrošinātos ar apdrošināšanas līguma noteikumiem, kā arī informē, ka apdrošināšanas atlīdzības saņemšanai Apdrošinātajiem saskaņā ar Noteikumiem (2.pielikums), jāiesniedz APDROŠINĀTĀJAM visus dokumentus, kas nepieciešami APDROŠINĀTĀJAM, lai segtu veiktā veselības apdrošināšanas programmā minētā pakalpojuma apmaksu.

3.2. APDROŠINĀTĀJS:

3.2.1. Ne vēlāk kā 3 (trīs) darba dienu laikā pēc Līguma parakstīšanas dienas un Līguma 3.1.1.punktā minētā saraksta saņemšanas no PASŪTĪTĀJA elektroniskā veidā, APDROŠINĀTĀJS izsniedz PASŪTĪTĀJAM veselības apdrošināšanas polisi (turpmāk tekstā - Polise) un darbinieku veselības apdrošināšanas kartes, uz kurām norādīta informācija tikai par personu.

3.2.2. Iestājoties apdrošināšanas gadījumam, izmaksā Apdrošinātajam apdrošināšanas atlīdzību Līgumā un Piedāvājumā noteiktajā apmērā, kārtībā un termiņā.

3.2.3. Izbeidz apdrošināšanas segumu attiecībā uz PASŪTĪTĀJA Darbinieku Līguma 3.1.3.apakšpunktā minētajā gadījumā.

3.2.4. Iestājoties Līguma 3.1.4.apakšpunktā minētajam gadījumam:

3.2.4.1. aprēķina apdrošināšanas prēmiju, kas PASŪTĪTĀJAM jāmaksā par papildus Darbinieka apdrošināšanu, kas tiek aprēķināta saskaņā ar Līguma 1.pielikumā norādīto kārtību.

3.2.4.2. saņemot no PASŪTĪTĀJA informāciju, veic izmaiņas iesūtītajā sarakstā;

3.2.4.3. izsniedz PASŪTĪTĀJAM rēķinu apdrošināšanas prēmijas samaksai. APDROŠINĀTĀJA saistības stājas spēkā līdz ar grozījumu veikšanu apdrošināto personu sarakstā;

3.2.5. Līguma 3.1.3.apakšpunktā minētajā gadījumā:

3.2.5.1.saņemot no PASŪTĪTĀJA informāciju, veic grozījumus apdrošināto personu sarakstā;

3.2.5.2. apdrošināšanas aizsardzība saskaņā ar Polisi attiecībā uz atbrīvoto Darbinieku, tiek izbeigta līdz ar tā izslēgšanu no apdrošināto personu saraksta;

3.2.5.3. APDROŠINĀTĀJS atmaksā neizmantoto apdrošināšanas prēmiju līdz līguma darbības termiņa beigām saskaņā ar Līguma 1.pielikumā noteikto kārtību.

3.2.6. nodrošina iesniegto PASŪTĪTĀJA darbinieku saraksta neizpaušanu trešajām personām, garantē datu aizsardzību saskaņā ar Fizisko personu datu aizsardzības likumu.

3.2.7. nekavējoties informē PASŪTĪTĀJA kontaktpersonu par informācijas pieprasīšanas un izpaušanas gadījumu.

#### Pušu atbildība

4.1. Puses apņemas neizpaust informāciju, kuru tās saņēmušas saistībā ar šī Līguma izpildi. Informācija nav izpaužama gan šī Līguma darbības laikā, gan pēc tā izbeigšanas.

4.2. Par šajā Līgumā noteikto saistību neievērošanu līgumsaistību nepildīšanas vai nepienācīgas izpildes rezultātā, katra no Pusēm atlīdzina otrajai Pusei radītos zaudējumus.

#### Nepārvarama vara

5.1. Ar nepārvaramu varu jāsaprot dabas stihijas (plūdi, vētras postījumi), katastrofas, streiki, karadarbība vai manevri, kā arī citi tamlīdzīgi apstākļi, kuru dēļ šī Līguma nosacījumu izpilde nav iespējama un ko Pusēm nebija iespējas ne paredzēt, ne novērst.

5.2. Puses tiek atbrīvotas no atbildības par Līguma nepildīšanu, ja saistību izpilde nav bijusi iespējama neparedzamu apstākļu dēļ, kas radušies pēc Līguma noslēgšanas un ja Puse par šādu apstākļu iestāšanos ir informējusi otru Pusi 5 (piecu) darba dienu laikā no šādu apstākļu rašanās dienas. Šajā gadījumā Līgumā noteiktais izpildes un samaksas termiņš tiek pagarināts attiecīgi par tādu laika periodu, par kādu šie neparedzamie apstākļi ir aizkavējuši Līguma izpildi, bet ne ilgāk par vienu mēnesi.

5.3. Pusei, kura atsaucas uz neparedzamiem apstākļiem, ir jāpierāda, ka tai nebija iespēju ne paredzēt, ne novērst radušos apstākļus, kuru sekas par spīti īstenotajai pienācīgajai rūpībai, nav bijis iespējams novērst.

5.4. Ja neparedzami apstākļi turpinās ilgāk, kā 30 (trīsdesmit) kalendārās dienas, katra no Pusēm ir tiesīga izbeigt Līgumu, par to rakstveidā brīdinot otru pusi 5 (piecas) darba dienas iepriekš.

#### Strīdu izskatīšana

6.1. Visi strīdi, kas rodas starp Pusēm Līguma izpildes laikā, tiek risināti savstarpējās sarunās. Ja sarunu gaitā strīds nav atrisināts, tas tiek risināts Latvijas Republikas tiesā Latvijas Republikas normatīvajos aktos noteiktajā kārtībā.

#### Noslēguma jautājumi

7.1. Ja tiek konstatēta pretruna starp Līguma un APDROŠINĀTĀJA Noteikumiem, tad piemērojami šī Līguma noteikumi.

7.2. Līguma nosacījumi, ciktāl tos neierobežo Noteikumi, attiecināmi arī uz Darbinieku izvēlētajām veselības apdrošināšanas programmām Darbinieku radiniekiem, kuras tiek finansētas par Darbinieku personīgajiem finanšu līdzekļiem, PASŪTĪTĀJAM esot kā starpniekam.

7.3. Kontaktpersona no PASŪTĪTĀJA puses ir Inese Agnese Dementjeva, tālrunis: 67356178, e-pasts: [dn@knab.gov.lv](mailto:dn@knab.gov.lv) (Līguma izpildes jautājumos) un Arita Pukne, tālrunis: 67797216, e-pasts: arita.pukne[@knab.gov.lv](mailto:----------@knab.gov.lv) (personāla un tā maiņas jautājumos).

7.4. Kontaktpersona no APDROŠINĀTĀJA puses ir \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ (vārds, uzvārds), tālrunis: \_\_\_\_\_\_, e-pasts: \_\_\_\_\_\_.

7.5. Visi Līguma un tā pielikuma grozījumi (pielikumi) noformējami rakstveidā un stājas spēkā ar to abpusējas parakstīšanas brīdi, un tie kļūst par Līguma neatņemamu sastāvdaļu.

7.6. Līgums stājas spēkā ar tā abpusējas parakstīšanas brīdi un ir spēkā 1 (vienu) gadu no Polises darbības sākuma perioda dienas (Līguma 1.2.punkts).

7.7. Līguma darbība var tikt apturēta vai izbeigta normatīvajos aktos un Līgumā noteiktajos gadījumos, kā arī Pusēm savstarpēji vienojoties.

7.8. Viena Puse var izbeigt Līgumu, par to 30 (trīsdesmit) dienas iepriekš rakstveidā brīdinot otru Pusi.

7.9. Pēc Līguma 7.6.un 7.7.punktos minēto apstākļu iestāšanās, APDROŠINĀTĀJS 5 (piecu) darba dienu laikā atmaksā PASŪTĪTĀJAM neizmantoto apdrošināšanas prēmiju, kas tiek aprēķināta proporcionāli samaksātās gada maksas neizmantotajam periodam.

7.10. Līgums sagatavots latviešu valodā uz 3 (trīs) lapas pusēm ar 3 (trīs) pielikumiem uz \_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_) lapas pusēm, 2 (divos) identiskos eksemplāros, kuriem ir vienāds juridisks spēks un no kuriem viens ir APDROŠINĀTĀJAM, bet otrs PASŪTĪTĀJAM.

#### Pušu rekvizīti

|  |  |
| --- | --- |
| **PASŪTĪTĀJS:**  Korupcijas novēršanas un apkarošanas birojs  Adrese: Brīvības iela 104 k-2, Rīga, LV-1001  Reģ.Nr.: 90001427791  Banka: Valsts kase  Kods: TRELV22  Konts: LV52TREL2040007022000  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  /I.Jurča/  z.v. | **APDROŠINĀTĀJS:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  / \_\_\_\_\_\_/  z.v. |

1.pielikums

Līgumam „Par Korupcijas novēršanas un apkarošanas biroja

darbinieku veselības apdrošināšanu”

Nr.\_\_\_\_\_\_\_\_/Nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TEHNISKĀ SPECIFIKĀCIJA UN TEHNISKAIS PIEDĀVĀJUMS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nepieciešamās minimālās prasības** | **Piedāvājums\*** |
| **VISPĀRĪGĀS PRASĪBAS** | |
| a) Pretendenta iesniegtais piedāvājums nedrīkst pārsniegt Apdrošināšanas viena gada prēmiju kas ir nemainīga visā polises darbības laikā 213,43 EUR (divi simti trīspadsmit euro, 43 centi) vienam darbiniekam pamatprogrammai,  b) pamatprogrammā ietilpst:   * ambulatorā palīdzība; * stacionārā palīdzība. |  |
| b) Pretendents 100% apmērā apmaksā pamatprogrammā iekļautos pakalpojumus. |  |
| c) Pacienta iemaksas 100% par visa veida medicīniskajiem pakalpojumiem. Minimālais atlīdzību limits ir ne mazāks kā 450,00 EUR (četri simti piecdesmit euro, 00 centi) gadā, un tas var tikt iekļauts ambulatorās aprūpes vai stacionārās aprūpes atlīdzību limita summās, neizdalot to atsevišķi. *Ja limits pacientu iemaksām tiek iekļauts atsevišķi izdalītā limitā maksas pakalpojumiem, tad 1.1.un 1.2.punktos minēto limitu minimālais apmērs tiek paaugstināts vismaz par 140,00 EUR (viens simts četrdesmit euro, 00 centi).* |  |
| d) Pretendentam ir pienākums nodrošināt PASŪTĪTĀJA darbiniekus ar individuālām veselības apdrošināšanas kartēm 3 (trīs) darba dienu laikā no līguma noslēgšanas dienas.  d1)Uz minētajām kartēm neiekļauj informāciju par iestādi (piemēram, KNAB).  d2) PASŪTĪTĀJS patur tiesības izvēlēties papildprogrammas pie izdevīgiem veselības apdrošināšanas nosacījumiem, vienojoties ar darbiniekiem par papildprogrammu līdzfinansēšanu. |  |
| e) Pretendents nodrošina iespēju PASŪTĪTĀJA Darbiniekiem saņemt viņu radinieku - laulāto, vecāku, bērnu u.c. tuvinieku (turpmāk - Radinieki) veselības apdrošināšanu saskaņā ar PASŪTĪTĀJA noteiktajām minimālajām programmu prasībām.  Pretendents var aprēķināt PASŪTĪTĀJA Darbinieku Radinieku prēmiju, piemērojot PASŪTĪTĀJA Darbinieka prēmijai koeficientu ne lielāku par 1,10.  Pretendents nedrīkst ierobežot Darbinieku kopējo apdrošināmo radinieku skaitu un vecumu. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| f) Pretendents nodrošina Korupcijas novēršanas un apkarošanas biroja darbinieku veselības apdrošināšanu, kas darbojas 24 stundas diennaktī un ir spēkā visā Latvijas Republikas teritorijā |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **1.PAMATPROGRAMMA** | |
| **1.1.Ambulatorā veselības aprūpe** | |
| 1.1. Ambulatorā veselības aprūpe bez ģimenes ārsta nosūtījuma 100% apmērā līgumiestādēs. Minimālā apdrošinājuma summa ambulatorajai palīdzībai ne mazāk kā 450,00 EUR (četri simti piecdesmit euro, 00 centi) gadā. |  |
| 1.1.1. ārstu - speciālistu, t.sk., maksas ģimenes ārsta, dermatologa, homeopāta konsultācijas, neierobežojot apmeklējumu skaitu; |  |
| 1.1.2. medicīniskā personāla mājas vizītes un to laikā sniegtie medicīniskie pakalpojumi, neierobežojot apmeklējumu skaitu; |  |
| 1.1.3. visu veidu laboratoriskie un diagnostiskie (instrumentālie) izmeklējumi bez reižu ierobežojumiem apdrošināšanas periodā; |  |
| 1.1.4. fizikālās terapijas procedūras; |  |
| 1.1.5. ārstējošā ārsta nozīmēts ārstnieciskās masāžas, fizioterapijas un ūdens procedūru kurss apdrošināšanas periodā ar minimālo limitu ne mazāk kā 120,00 EUR (viens simts divdesmit euro, 00 centi) gan līgumiestādēs, gan ārpus tām, neierobežojot reižu skaitu un procedūru veidu (ar iespēju darbiniekam kombinēt dažādas procedūras), norādītā limita ietvaros; |  |
| 1.1.6. jebkura vakcinācija, minimālais atlīdzību limits ne mazāk kā 50,00 EUR (piecdesmit euro, 00 centi); |  |
| 1.1.7. medicīniskās procedūras, t.sk., injekcijas, infūzijas, blokādes, pārsiešanas, teipošana u.tml.; |  |
| 1.1.8. neatliekamā medicīniskā palīdzība Minimālais atlīdzību limits, ja tāds tiek noteikts, ir ne mazāk kā 70,00 EUR (septiņdesmit euro, 00 centi) gadā, un tas var tikt iekļauts ambulatorās aprūpes vai stacionārās aprūpes atlīdzību limita summās, neizdalot to atsevišķi; |  |
| 1.1.9.neapmaksājamie apdrošināšanas pakalpojumi, kā arī citi izņēmumi vai ierobežojumi programmai; |  |
| 1.1.10. medicīniskās apskates un komisijas, tai skaitā, personas medicīniskās (sanitārās) grāmatiņas ārstu komisijas, transportlīdzekļu vadītāju veselības komisijas jeb autovadītāju medicīniskā apskate, šaujamieroču glabātāja (nēsātāja) un darbam ar ieročiem veselības komisija un citu medicīnisko apskašu un komisiju apmaksa 100% apmērā un medicīniskās izziņas 100% apmērā; |  |
| 1.1.11. darbinieku obligātās veselības pārbaudes 100% apmērā; |  |
| 1.1.12.cita būtiska informācija. |  |
| **1.2. Stacionārā veselības aprūpe** | |
| 1.2. Minimālā apdrošinājuma summa stacionārajai palīdzībai ne mazāk kā 1000,00 EUR (viens tūkstotis euro, 00 centi) gadā, ne mazāk kā 450,00 EUR (četri simti piecdesmit euro, 00 centi) vienam saslimšanas vai stacionēšanās gadījumam. Atlīdzību limits var tikt izdalīts atsevišķi. |  |
| 1.2.1. uzturēšanās maksa; |  |
| 1.2.2.ārstnieciskās - manipulācijas, diagnostika, procedūras un operācijas (gan plānveida, gan neplānotas); |  |
| 1.2.3.neapmaksājamie apdrošināšanas pakalpojumi, kā arī citi izņēmumi vai ierobežojumi programmai; |  |
| 1.2.4. cita būtiska informācija. |  |
| **NB! Ambulatorie un stacionārie aprūpes limiti jāsadala atsevišķi.** | |
| **1.3. Papildprogrammas** | |
| **1.3.1. Medikamentu iegāde**  Medikamentu iegāde ar vismaz 50% atlaidi. APDROŠINĀTĀJAM programmas ietvaros jāapmaksā ambulatorās un stacionārās aprūpes ārstu izrakstīti medikamenti.  Minimālā apdrošinājuma summa medikamentu apmaksai ir ne mazāk kā 75,00 EUR (septiņdesmit pieci euro, 00 centi) gadā, neparedzot ierobežojumus iegādājamo medikamentu skaitam viena saslimšanas gadījuma ietvaros.  Neapmaksājamie apdrošināšanas pakalpojumi, kā arī citi izņēmumi vai ierobežojumi programmai.  Cita būtiska informācija. |  |
| **1.3.2. Zobārstniecība**  Mutes dobuma higiēna 1 reizi gadā;  Neatliekamā palīdzība;  Terapeitiskā ārstēšana;  Ķirurģiskā ārstēšana;  Anestēzija un nepieciešamie medikamenti;  Rentgenogrammas;  Konsultācijas.  APDROŠINĀTĀJAM vismaz 50% apmērā jāapmaksā iepriekš minētie zobārstniecības pakalpojumi.  Minimālā apdrošinājuma summa zobārstniecības pakalpojumu apmaksai ir ne mazāk kā 100,00 EUR (viens simts euro, 00 centi) gadā, nelimitējot summas atsevišķiem zobārstniecības pakalpojumu veidiem.  Neapmaksājamie apdrošināšanas pakalpojumi, kā arī citi izņēmumi vai ierobežojumi programmai.  Cita būtiska informācija. |  |
| **1.3.3. Optika**  Briļļu optisko lēcu, briļļu rāmju un optisko konktaktlēcu iegāde, pamatojoties uz ārsta izrakstītu recepti, vienu reizi apdrošināšanas periodā (vizīte pie acu ārsta vai optometrista apmaksājama pamatprogrammas „Ambulatorā palīdzība” ietvaros).  Neapmaksājamie apdrošināšanas pakalpojumi, kā arī citi izņēmumi vai ierobežojumi programmai.  Cita būtiska informācija. |  |
| **1.3.4. Sports**  Veselības veicināšanas pakalpojumi 80% apmērā – 8 (astoņas) reizes mēnesī trenažieru, aerobikas un ūdens (peldēšanas) nodarbības ar apdrošinājuma summu vismaz 6,00 EUR (seši euro, 00 centi) par apmeklējumu, ar iespēju iegādāties mēneša abonementu.  Pretendents nodrošina PASŪTĪTĀJA darbiniekiem pakalpojumu saņemšanu ārpus pretendenta norādītajām līgumiestādēm.  Neapmaksājamie apdrošināšanas pakalpojumi, kā arī citi izņēmumi vai ierobežojumi programmai.  Cita būtiska informācija. |  |
| **2. Pasūtītāja prasības attiecībā uz ārstniecisko pakalpojumu saņemšanas un apmaksas kārtību** | |
| 2.1. APDROŠINĀTĀJAM jānodrošina līguma organizāciju izvēles iespējas visā Latvijas teritorijā un jānodrošina darbiniekiem pieeja tiešsaistes līgumiestāžu sarakstam, kurās, saņemot pakalpojumus, darbinieks var veikt apdrošināšanas programmās iekļauto pakalpojumu apmaksu ar individuālo veselības apdrošināšanas karti |  |
| 2.2. Par saņemtajiem pakalpojumiem, organizācijās, kuras nav APDROŠINĀTĀJA līgumiestādes, APDROŠINĀTĀJAM jānodrošina iespēju iesniegt apdrošinātā apmaksātos rēķinus un čekus (izsniegtus gan APDROŠINĀTĀJA līguma organizācijās, gan arī citās organizācijās), visās APDROŠINĀTĀJA pārstāvniecībās visā Latvijas teritorijā un/vai jānodrošina maksājumu pierādošu dokumentu iesniegšana, izmantojot mūsdienu tehnoloģijas: internetu un/vai faksu, un/vai elektronisko pastu. |  |
| 2.2.1. Maksājuma dokumenti tiek pieņemti 15 (piecpadsmit) darba dienu laikā. |  |
| 2.2.2. Maksājuma dokumentu (rēķinu un čeku) atmaksa 15 (piecpadsmit) darba dienu laikā no visu nepieciešamo iesniedzamo dokumentu saņemšanas dienas. |  |
| **3. Pasūtītāja prasības attiecībā uz izmaiņu veikšanu apdrošināšanas līgumā** | |
| 3.1. APDROŠINĀTĀJAM jānodrošina iespēja apdrošinājuma ņēmējam veikt izmaiņas apdrošināto personu sarakstā visā apdrošināšanas perioda laikā: |  |
| 3.1.1. izslēdzot no apdrošināto personu saraksta personas, kuras pārtraukušas darba attiecības ar apdrošinājuma ņēmēju, un ieskaitot apdrošinājuma ņēmēja kontā atlikušo apdrošināšanas prēmijas daļu 15 (piecpadsmit) darba dienu laikā pēc minēto personu izslēgšanas no apdrošināto personu saraksta; |  |
| 3.1.2. papildinot apdrošināto personu sarakstu pēc apdrošināšanas līguma noslēgšanas uz atlikušo apdrošināšanas līguma darbības laiku. |  |
| 3.2. APDROŠINĀTĀJAM, saņemot no apdrošinājuma ņēmēja informāciju par apdrošinātās personas izslēgšanu no apdrošināto saraksta, apdrošinājuma ņēmēja norādītā termiņā jāiesniedz informācija par konkrētā apdrošinātā atlikušās apdrošināšanas prēmijas apmēru, izdalot atsevišķi pamatprogrammas un izvēles papildprogrammu prēmiju apmēru, kas tiks ieskaitīts apdrošinājuma ņēmēja kontā, kā arī jāsagatavo apdrošināšanas līguma grozījumi. |  |
| 3.3. APDROŠINĀTĀJAM, saņemot no apdrošinājuma ņēmēja informāciju par papildu apdrošināmo personu, jāsagatavo apdrošināšanas līguma grozījumi par apdrošināmās personas apdrošināšanas sākuma datumu un apdrošināšanas prēmijas lielumu, izdalot atsevišķi pamatprogrammas un izvēles papildprogrammu prēmiju lielumu. |  |
| **4. Citi apdrošināšanas nosacījumi** | |
| 4.1. Apdrošināšanas periods – 1 (viens) gads. |  |
| 4.2. Apdrošināšanas operatīvais darbības laiks - visu diennakti. |  |
| 4.3. Apdrošināšanas darbības teritorija - Latvijas Republika. |  |
| 4.4. Apdrošināšanas prēmijas samaksa tiek veikta vienā maksājumā. |  |
| 4.5. Apdrošināšanas noteikumi, kas nevar būt pretrunā ar iepirkuma prasībām un, kurus pretendents sagatavo un pievieno pārējai iepirkuma dokumentācijai. |  |

2.pielikums

Līgumam „Par Korupcijas novēršanas un apkarošanas biroja

darbinieku veselības apdrošināšanu”

Nr.\_\_\_\_\_\_\_\_/Nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**APDROŠINĀTĀJA NOTEIKUMI**

3.pielikums

Līgumam „Par Korupcijas novēršanas un apkarošanas biroja

darbinieku veselības apdrošināšanu”

Nr.\_\_\_\_\_\_\_\_/Nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FINANŠU PIEDĀVĀJUMS**