Saskaņoju

Daugavpils pilsētas pašvaldības

iestādes “Sociālais dienests” vadītājas p.i.

*(paraksts)* M.Gerasimova

# Daugavpilī, 2022.gada 4.oktobrī

ZIŅOJUMS Nr. 2.-4.1./40

# Daugavpils pilsētas pašvaldības iestāde “Sociālais dienests”

# uzaicina potenciālos pretendentus piedalīties zemsliekšņa iepirkumā par līguma piešķiršanas tiesībām

**“Ļeņingradas blokādes dalībnieku veselības apdrošināšana”,**

**ID Nr. DPPISD 2022/40**

## **Pasūtītājs:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pasūtītāja nosaukums** | Daugavpils pilsētas pašvaldības iestāde “Sociālais dienests” | |
| Adrese | Vienības iela 8, Daugavpils, LV-5401 | |
| Reģ.nr. | **90001998587** | |
| Kontaktpersona | Juridiskā sektora juriskonsulte Tatjana Kraševska, tālrunis: +371 654 40914; e-pasts: tatjana.krasevska@socd.lv | |
| **Darba laiks** | Pirmdiena | No 08:00 līdz 12:00 un no 13:00 līdz 18:00 |
| Otrdiena, Trešdiena,  Ceturtdiena | No 08:00 līdz 12:00 un no 13:00 līdz 17:00 |
| Piektdiena | No 08:00 līdz 12:00 un no 13:00 līdz 16:00 |

1. **Zemsliekšņa iepirkuma mērķis –** Ļeņingradas blokādes dalībnieku, kuriem piešķirta goda zīme "Žiteļu blokadnogo Ļeņingrada" un/vai medaļa "Za oboronu Ļeņingrada" veselības apdrošināšanas pakalpojuma nodrošināšana saskaņā ar Daugavpils domes 28.01.2022. saistošo noteikumu Nr.5 “Papildus sociālās palīdzības un brīvprātīgās iniciatīvas pabalsti Daugavpils valstspilsētas pašvaldībā” 58.8.apakšpunktu un 60.punktu.
2. **Paredzamā kopējā līgumcena:** līdz 1200,00 EUR. Pievienotās vērtības nodoklis netiek piemērots saskaņā ar Pievienotās vērtības nodokļa likuma 52.panta pirmās daļas 20.punktu.
3. **Zemsliekšņa iepirkuma nepieciešamības apzināšanas datums:** 10.10.2022.
4. **Līguma izpildes termiņš:** no līguma noslēgšanas dienas līdz 03.11.2022.
5. **Nosacījumi pretendenta dalībai zemsliekšņa iepirkumā:** 
   1. pretendents ir reģistrēts Latvijas Republikas Komercreģistrā un ir tiesīgs sniegt Pasūtītājam nepieciešamo pakalpojumu Latvijas Republikā;
   2. pretendents ir tiesīgs veikt apdrošināšanu (ir licencēts Apdrošināšanas un pārapdrošināšanas likuma un Finanšu un kapitāla tirgus komisijas 29.09.2020. normatīvajos noteikumos Nr.179 "Kārtība, kādā iesniedzama informācija un dokumenti apdrošināšanas vai pārapdrošināšanas licenču, atsevišķu apdrošinātāju vai pārapdrošinātāju darbību reglamentējošo atļauju un saskaņojumu saņemšanai un informācijas un paziņojumu sniegšanai" noteiktajā kārtībā).
6. **Pasūtītājs izslēdz pretendentu no dalības zemsliekšņa iepirkumā jebkurā no šādiem gadījumiem:**
   1. pasludināts pretendenta maksātnespējas process, apturēta vai pārtraukta tā saimnieciskā darbība, uzsākta tiesvedība par tā bankrotu vai tas tiek likvidēts;
   2. ir konstatēts, ka pretendentam piedāvājumu iesniegšanas termiņa pēdējā dienā vai dienā, kad pieņemts lēmums par iespējamu iepirkuma līguma slēgšanas tiesību piešķiršanu, Latvijā vai valstī, kurā tas reģistrēts vai kurā atrodas tā pastāvīgā dzīvesvieta, ir nodokļu parādi, tai skaitā valsts sociālās apdrošināšanas obligāto iemaksu parādi, kas kopsummā kādā no valstīm pārsniedz 150 *euro*;
   3. pretendents ir sniedzis nepatiesu informāciju vai vispār nav sniedzis pieprasīto informāciju;
   4. pretendenta piedāvājums neatbilst tehniskās specifikācijas un šajā ziņojumā minētajām prasībām;
   5. pretendenta piedāvātā cena pārsniedz paredzamo kopējo līgumcenu.
7. **Pretendentu iesniedzamie dokumenti dalībai zemsliekšņa iepirkumā:**
   1. pretendenta **pieteikums** dalībai zemsliekšņa iepirkumā, kas sagatavots atbilstoši 2.pielikumā norādītajai formai (*oriģināls*);
   2. pretendenta **tehniskais un** **finanšu piedāvājums**, kas sagatavots atbilstoši 3.pielikumā norādītajai formai (*oriģināls*);
   3. Finanšu un kapitāla tirgus komisijas izsniegtās apdrošināšanas **licences apliecināta kopija**, kas apliecina pretendenta tiesības sniegt veselības apdrošināšanas pakalpojumus.
   4. **pilnvaras oriģināla vai apliecinātas kopijas eksemplārs** – ja pieteikumu un/vai finanšu piedāvājumu paraksta pilnvarota persona, kā arī ja līgumu parakstīs cita persona, jāpievieno attiecīgs šīs personas pilnvarojums.

9. Zemsliekšņa iepirkumu komisija, ir tiesīga lūgt pretendentu precizēt vai izskaidrot pretendenta iesniegtos dokumentus dalībai iepirkumā, ar nosacījumu, ka komisijas pieprasītie precizējumi vai izskaidrojumi nepapildina un negroza piedāvājumu.

1. **Piedāvājuma izvēles kritērijs:** piedāvājums ar viszemāko cenu, kas atbilst ziņojumā minētajām prasībām.
2. **Informācija par rezultātiem:** tiks ievietota Daugavpils pilsētas pašvaldības iestādes “Sociālais dienests” mājaslapā [www.socd.lv](http://www.socd.lv).
3. **Piedāvājums iesniedzams:** līdz 2022.gada 10.oktobrim, plkst.10:00:
   1. Daugavpils pilsētas pašvaldības iestādē “Sociālais dienests”, **Vienības ielā 8,** Daugavpilī, LV-5401 (ieeja no Kr.Valdemāra ielas puses), **ievietojot piedāvājumu pastkastītē** pie ieejas durvīm. Piedāvājumam jābūt slēgtā aploksnē ar norādi: “Ļeņingradas blokādes dalībnieku veselības apdrošināšana”, ID Nr. DPPISD 2022/40 un pretendenta rekvizītiem vai
   2. atsūtot **ar paroli aizsargātu** un ar drošu elektronisko parakstu parakstītu failu – piedāvājumu uz e-pastu: [socd@socd.lv](mailto:socd@socd.lv). Šajā gadījumā pretendents nosūta paroli no faila 2022.gada 10.oktobrī no plkst. 10:00 līdz plkst. 10:30 (uz e-pastu: [tatjana.krasevska@socd.lv](mailto:tatjana.krasevska@socd.lv)).

Ziņojums sagatavots 03.10.2022.

Komisijas priekšsēdētājs R.Vavilova

Komisijas priekšsēdētāja vietnieks V.Loginovs

Komisijas locekļi: O.Daļecka

D.Umbraško

E.Hrapāne

T.Kraševska

M.Liniņa

I.Trifonova

1.pielikums

**TEHNISKĀ SPECIFIKĀCIJA zemsliekšņa iepirkumā**

**“Ļeņingradas blokādes dalībnieku veselības apdrošināšana”**

**ID Nr. DPPISD 2022/40**

1. Apdrošinātājs nodrošina Ļeņingradas blokādes dalībnieku, kuriem piešķirta goda zīme "Žiteļu blokadnogo Ļeņingrada" un/vai medaļa "Za oboronu Ļeņingrada" (turpmāk – apdrošināmās personas) veselības apdrošināšanu saskaņā ar Daugavpils domes 28.01.2022. saistošo noteikumu Nr.5 “Papildus sociālās palīdzības un brīvprātīgās iniciatīvas pabalsti Daugavpils valstspilsētas pašvaldībā” 58.8.apakšpunktu un 60.punktu.
2. Apdrošināto personu skaits: 6 personas.
3. Vidējais apdrošināto personu vecums: 84 gadi.
4. Apdrošināšanas polisei jādarbojas visā Latvijas teritorijā 24 stundas diennaktī.
5. Apdrošināšanas polises darbības termiņš ir viens gads no 04.11.2022. līdz 03.11.2023.
6. Apdrošināšanas polisē iekļaujamie apdrošināšanas gadījumi, apdrošināšanas summu un prēmijas limiti:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Apdrošināšanas polisē iekļaujamie apdrošināšanas gadījumi** | **Apdrošinājuma summa vienai personai, EUR (limits)** | **Apdrošināšanas prēmija vienai**  **personai, EUR** |
| Pacienta iemaksas par ambulatorajiem  pakalpojumiem | 300 | līdz 200,00 EUR |
| Pacienta iemaksas par stacionārajiem pakalpojumiem | 600 |
| Ambulatorā rehabilitācija (fizikālās terapijas procedūras, limits 10 reizes  (3 EUR par reizi ) | 30 |
| Zobārstniecība – terapija  (t.sk. mutes dobuma higiēna 1x apdrošināšanas periodā) | 50% apmaksa no apdrošinājuma summas 90 EUR (limits 45 EUR) |
| Medikamenti (recepšu medikamenti) | 50% apmaksa no apdrošinājuma  summas 170 EUR (limits 85 EUR) |
| **Pacienta iemaksa par ambulatorajiem pakalpojumiem**  **(Apdrošinājuma summa 300 EUR)** | | |
| - Pacienta iemaksa par ģimenes ārsta ambulatoru apmeklējumu un mājas vizīti.   * Pacienta iemaksa par ārsta ambulatoru apmeklējumu. * Pacienta iemaksa par ambulatori veiktajiem diagnostikas izmeklējumiem. * Pacienta iemaksa par ambulatori veikto operāciju. * Maksas ambulatorā palīdzība – apmaksa 50% apmērā no pakalpojuma cenas. * Ārsta nozīmētas injekcijas. | | |
| **Ambulatorā rehabilitācija ar ārsta norīkojumu (3 EUR par reizi)** | | |
| * Fizikālās terapijas procedūras (pielietojot ārējās vides faktoru ietekmi uz cilvēka organismu caur ādu, elpošanas ceļiem, audiem un orgāniem), limits 10 reizes. | | |
| **Pacienta iemaksa par stacionāriem pakalpojumiem (Apdrošinājuma summa 600 EUR)** | | |
| * Pacienta iemaksa par ārstēšanos dienas un diennakts stacionārā. * Pacienta iemaksa par stacionāri veiktajiem diagnostiskajiem izmeklējumiem. * Pacienta iemaksa par dienas stacionārā veikto operāciju. * Pacienta iemaksa par medicīnas apaugļošanas procedūrām. * Pacienta iemaksa par medicīnisko rehabilitāciju. * Līdzmaksājums par operāciju zālē veiktajām ķirurģiskajām operācijām. | | |
| **Zobārstniecība – terapija: 50% apmaksa**  **(Apdrošinājuma summa 90 EUR, limits 45 EUR)** | | |
| Norādītā apmērā tiks apmaksāti sekojoši zobārstniecības pakalpojumi: mutes dobuma higiēna 1 reizi apdrošināšanas periodā, neatliekamā palīdzība akūtu zobu sāpju gadījumā, terapeitiskā (zobu plombēšana un kanālu ārstēšana) un ķirurģiskā ārstēšana (zobu izraušana), vietējā anestēzija, zobārsta konsultācijas un RTG (zobu rentgens). | | |
| Netiek apmaksāts: Kanālu ārstēšana ar mikroskopa palīdzību, kroņa atjaunošana, 5 virsmu plombēšana, silanti, fluorprotektori, zoba virsmu kosmētiskā plombēšana, zobu balināšana, pulēšana ar sodas strūklu, paradontoloģija jeb smaganu un balstaudu ārstēšana, lāzera izmantošana, ortodontija, protezēšana un ar to saistītie izdevumi, implantoloģija, siekalu analīze, vispārējā anestēzija, nakts kapes, apdrošināšanas atlīdzības, kas pārsniedz apdrošināšanas limitu (limits attiecas uz visu apdrošināšanas periodu). | | |

Sagatavoja:

Daugavpils pilsētas pašvaldības iestādes

“Sociālais dienests”

Saimniecības sektora vadītājs V.Loginovs

03.10.2022.

2.pielikums

**PIETEIKUMS PAR PIEDALĪŠANOS zemsliekšņa iepirkumā**

**“Ļeņingradas blokādes dalībnieku veselības apdrošināšana”**

**ID Nr. DPPISD 2022/40**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pretendents** |  |
| **Reģistrācijas nr.** |  |
| **Adrese** |  |
| **Kontaktpersona** |  |
| **Kontaktpersonas tālr. un e-pasts** |  |
| **Bankas nosaukums** |  |
| **Bankas kods** |  |
| **Norēķinu konts** |  |

1. Piesakās piedalīties zemsliekšņa iepirkumā “Ļeņingradas blokādes dalībnieku veselības apdrošināšana”.
2. Apņemas (ja Pasūtītājs izvēlēsies šo piedāvājumu) slēgt līgumu un izpildīt visus līguma nosacījumus (4.pielikums).
3. Apliecina, ka ir iesniedzis tikai patiesu informāciju.
4. Apliecina, ka piekrīt piedāvājuma kopējās cenas publicēšanai Daugavpils pilsētas pašvaldības iestādes “Sociālais dienests” mājas lapā internetā ([www.socd.lv](http://www.socd.lv)).
5. Garantē sniegt pakalpojumu atbilstoši Tehniskajā specifikācijā noteiktajām prasībām un ievērojot spēkā esošos normatīvos aktus.
6. Apliecina, ka:

6.1. nekādā veidā nav ieinteresēts nevienā citā piedāvājumā, kas iesniegts šajā zemsliekšņa iepirkumā;

6.2. nav tādu apstākļu, kuri liegtu piedalīties zemsliekšņa iepirkumā un izpildīt tehniskajā specifikācijā norādītās prasības;

6.3. nodrošinās konfidencialitāti un neizpaudīs informāciju, kas var tikt iegūta līguma izpildes laikā par Daugavpils pilsētas pašvaldības iestādes “Sociālais dienests” darbību un izdotajiem dokumentiem;

6.4. ir informēts par personas datu apstrādi piedāvājuma izskatīšanas procesā (nolūks: piedāvājuma izvērtēšana un pretendentu atlase līguma noslēgšanai zemsliekšņa iepirkuma “Ļeņingradas blokādes dalībnieku veselības apdrošināšana”, ID Nr. DPPISD 2022/40, ietvaros, tiesiskais pamats: Daugavpils pilsētas pašvaldības iestādes “Sociālais dienests” leģitīmās intereses).

7. Apstiprina, ka iesniegtais finanšu piedāvājums ir galīgs un netiks mainīts un tas ir spēkā **30** (trīsdesmit) dienas no datuma, kas ir noteikts kā zemsliekšņa iepirkuma piedāvājumu iesniegšanas pēdējais termiņš.

8. Apzinās, ka Daugavpils pilsētas pašvaldības iestādei ”Sociālais dienests” nav pienākuma pieņemt kādu no piedāvājumiem, kuru tiks saņemts.

|  |  |
| --- | --- |
| **Vārds, uzvārds\*** |  |
| **Amats** |  |
| **Paraksts** |  |
| **Drošais elektroniskais paraksts** | *ir/nav* |
| **Datums** |  |
| **Zīmogs** |  |

\* Pretendenta vai tā pilnvarotās personas vārds, uzvārds

3.pielikums

**TEHNISKAIS UN FINANŠU PIEDĀVĀJUMS iepirkumā**

**“Ļeņingradas blokādes dalībnieku veselības apdrošināšana”**

**ID Nr. DPPISD 2022/40**

(*Pretendenta nosaukums*), vienotais reģistrācijas Nr.(*reģistrācijas numurs*), (*juridiskā adrese*), piedāvā sniegt veselības apdrošināšanas pakalpojumu Ļeņingradas blokādes dalībniekiem par šādu cenu:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Apdrošināšanas polisē iekļaujamie apdrošināšanas gadījumi** | **Apdrošinājuma summa vienai personai EUR**  **(limits)** | **Pretendenta piedāvātie un apdrošināšanas polisē iekļautie pakalpojumi** | **Pretendenta piedāvātā apdrošinājuma summa vienai**  **personai EUR (limits)** | **Prēmija vienai**  **personai, EUR**  **gadā** |
| **Pacienta iemaksa par ambulatorajiem pakalpojumiem:**   * Pacienta iemaksa par ģimenes ārsta ambulatoru apmeklējumu un mājas vizīti. * Pacienta iemaksa par ārsta ambulatoru apmeklējumu. * Pacienta iemaksa par ambulatori veiktajiem diagnostikas izmeklējumiem. * Pacienta iemaksa par ambulatori veikto operāciju. * Maksas ambulatorā palīdzība – apmaksa 50% apmērā no pakalpojuma cenas. * Ārsta nozīmētas injekcijas. | Vismaz 300 |  |  |  |
| **Ambulatorā rehabilitācija ar ārsta norīkojumu**   * Fizikālās terapijas procedūras (pielietojot ārējās vides faktoru ietekmi uz cilvēka organismu caur ādu, elpošanas ceļiem, audiem un orgāniem), limits 10 reizes. | Vismaz 30 |  |  |
| **Pacienta iemaksas par stacionārajiem pakalpojumiem:**  - Pacienta iemaksa par ārstēšanos dienas un diennakts stacionārā.  - Pacienta iemaksa par stacionāri veiktajiem diagnostiskajiem izmeklējumiem.  - Pacienta iemaksa par dienas stacionārā veikto operāciju.  - Pacienta iemaksa par medicīnas  apaugļošanas procedūrām.  - Pacienta iemaksa par medicīnisko  rehabilitāciju.  - Līdzmaksājums par operāciju zālē veiktajām ķirurģiskajām operācijām. | Vismaz 600 |  |  |
| **Zobārstniecība – terapija**  **(t.sk. mutes dobuma higiēna 1 reizi**  **apdrošināšanas periodā)**  Norādītajā apmērā tiks apmaksāti sekojoši zobārstniecības pakalpojumi: mutes dobuma higiēna 1 reizi apdrošināšanas periodā, neatliekamā palīdzība akūtu zobu sāpju gadījumā, terapeitiskā (zobu plombēšana un kanālu ārstēšana), ķirurģiskā ārstēšana (zobu izraušana), vietējā anestēzija, zobārsta konsultācijas, RTG (zobu rentgens).  **Netiek apmaksāts:**  Kanālu ārstēšana ar mikroskopa palīdzību,kroņa atjaunošana, 5 virsmu plombēšana, silanti, fluorprotektori, zoba virsmu kosmētiskā plombēšana, zobu balināšana, pulēšana ar sodas strūklu, paradontoloģija jeb smaganu un balstaudu ārstēšana, lāzera izmantošana, ortodontija, protezēšana un ar to saistītie izdevumi, implantoloģija, siekalu analīze, vispārējā anestēzija, nakts kapes, apdrošināšanas atlīdzības, kas pārsniedz apdrošināšanas limitu (limits attiecas uz visu apdrošināšanas periodu). | 50% apmaksa no apdrošinājuma summas vismaz 90 EUR (limits vismaz 45 EUR) |  |  |
| **Medikamenti (recepšu medikamenti)** | 50% apmaksa no  apdrošinājuma summas vismaz 170 EUR (limits vismaz 85 EUR) |  |  |
| **Kopējā gada apdrošināšanas prēmija 7 personu veselības apdrošināšanai EUR\*** | | | |  |

*\* Pievienotās vērtības nodoklis netiek piemērots saskaņā ar Pievienotās vērtības nodokļa likuma 52.panta pirmās daļas 20.punktu.*

Ar šo mēs apstiprinām, ka mūsu piedāvājums ir spēkā **30** (trīsdesmit) dienas no datuma, kas ir noteikts kā aptaujas procedūras piedāvājumu iesniegšanas pēdējais termiņš. Finanšu piedāvājums ir galīgs un netiks mainīts.

*\*Paraksta pretendenta persona ar pārstāvības tiesībām vai pretendenta pilnvarotā persona*

# Vārds, uzvārds, amats

Paraksts

Datums

4.pielikums

**LĪGUMS**

**par Ļeņingradas blokādes dalībnieku veselības apdrošināšanu**

*(projekts)*

Daugavpilī 2022.gada \_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_

**Daugavpils pilsētas pašvaldības iestāde “Sociālais dienests”**, reģ.Nr.90001998587, juridiskā adrese: Vienības iela 8, Daugavpils, LV-5401, tās \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ personā, kura rīkojas pamatojoties uz nolikumu (turpmāk tekstā – Apdrošinājuma ņēmējs), no vienas puses, un

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, reģ.Nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, juridiskā adrese: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tās \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ personā, kas darbojas saskaņā ar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (turpmāk tekstā – Apdrošinātājs), no otras puses, abas kopā sauktas „Puses” un katra atsevišķi saukta „Puse”,

pamatojoties uz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ piedāvājumu zemsliekšņa iepirkumam par līguma piešķiršanas tiesībām “Daugavpils pilsētas pašvaldības iestādes “Ļeņingradas blokādes dalībnieku veselības apdrošināšana”, ID Nr.DPPISD 2022/40 (turpmāk – Iepirkums) un iepirkuma rezultātiem noslēdza savā starpā šāda satura līgumu (turpmāk – Līgums):

**1. LĪGUMA PRIEKŠMETS**

1.1. Apdrošinātājs apņemas veikt Daugavpils pilsētas administratīvajā teritorijā deklarēto personu, kurām piešķirta goda zīme “Žiteļu blokadnogo Ļeņingrada” un/vai medaļa “Za oboronu Ļeņingrada” (turpmāk-Apdrošinātās personas) veselības apdrošināšanu un izsniegt Apdrošinājuma ņēmējam veselības apdrošināšanas polises (turpmāk – Apdrošināšana), saskaņā ar Iepirkumā iesniegto tehnisko un finanšu piedāvājumu (pielikumā), kas ir neatņemama šī Līguma sastāvdaļa.

1.2. Apdrošinājuma ņēmēja kopējais Apdrošināto personu skaits apdrošināšanas periodam ir 6 (sešas) personas.

1.3. Veselības apdrošināšanas polises darbības termiņš ir 1 (viens) gads no 04.11.2022. līdz 03.11.2023.

**2. LĪGUMA SUMMA UN NORĒĶINU KĀRTĪBA**

2.1. Gada apdrošināšanas prēmija vienai Apdrošinātai personai ir EUR \_\_\_\_\_\_\_ (vārdos). Pievienotās vērtības nodoklis netiek piemērots saskaņā ar Pievienotās vērtības nodokļa 52.panta pirmās daļas 20.punktu.

2.2. Kopējā Līguma summa, kuru Apdrošinājuma ņēmējs samaksā Apdrošinātājam par šajā Līgumā noteikto Apdrošināšanu, ir EUR \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (vārdos). Pievienotās vērtības nodoklis netiek piemērots saskaņā ar Pievienotās vērtības nodokļa 52.panta 20.punktu.

2.3. Kopējā Līguma summa ietver visus izdevumus un atlīdzību, kāda Apdrošinātājam pienākas par savlaicīgu, pilnīgu un kvalitatīvu Līgumā noteikto saistību izpildi.

2.4. Apdrošināšanas apmaksa tiek veikta pamatojoties uz Apdrošinātāja iesniegto rēķinu pēc pieņemšanas-nodošanas akta (3.pielikums) abpusējas parakstīšanas.

2.5. Līguma 2.1. punktā minēto kopējo Līguma summu Apdrošinājuma ņēmējs samaksā pilnā apmērā (izņemot gadījumu, kad apdrošinātā persona mirst pirms apdrošināšanas līguma noslēgšanas) 20 (divdesmit) dienu laikā pēc pieņemšanas – nodošanas akta parakstīšanas un rēķina saņemšanas dienas.

2.6. Samaksu Apdrošinājuma ņēmējs veic, pārskaitot Kopējo Līguma summu uz Apdrošinātāja norādīto bankas kontu. Par apmaksas dienu tiek uzskatīta tā diena, kad Apdrošinājuma ņēmējs veica maksājumu, par ko liecina bankas atzīme uz maksājuma uzdevuma.

2.7. Rēķiniem - pavadzīmēm jābūt noformētām atbilstoši tiesību normatīvo aktu prasībām, t.sk., adresētām Pasūtītājam. Gadījumā, ja nav noformēts atbilstoši tiesību normatīvo aktu prasībām vai nav adresēta īstajam adresātam, Izpildītāja pienākums ir anulēt iepriekš izrakstīto rēķinu un izrakstīt un nosūtīt Pasūtītājam jaunu. Šajā gadījumā samaksas termiņš tiek skaitīts no brīža, kad Pasūtītājs saņēmis atbilstoši Līguma noteikumiem noformētu rēķinu.

**3. LĪGUMA DARBĪBAS TERMIŅŠ**

3.1. Līgums stājas spēkā brīdī, kad to parakstījusi pēdējā no pusēm un ir spēkā līdz 2023.gada 3.novembrim.

**4. PUŠU TIESĪBAS UN PIENĀKUMI**

4.1. Lai nodrošinātu Līguma izpildi, Apdrošinājuma ņēmējs apņemas:

4.1.1. aizpildīt Apdrošinātāja noteiktu pieteikumu veselības apdrošināšanai un kopā ar Apdrošināto personu sarakstu 3 (trīs) darba dienu laikā no līguma spēkā stāšanās dienas iesniegt to Apdrošinātājam. Apdrošināto personu sarakstu Apdrošinājuma ņēmējs nosūta elektroniski ar paroli šifrētā faila veidā uz Apdrošinātāja e-pastu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Paroli no faila Apdrošinājuma ņēmējs nosūta uz Apdrošinātāja e-pastu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ vai telefona numuru \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

4.1.2. izsniegt Apdrošinātajām personām Apdrošinātāja sagatavotos materiālus par iegādāto veselības apdrošināšanas pakalpojumu, kas paredzēti to individuālai lietošanai, piemēram, atbilstoši veselības apdrošināšanas piedāvājumam sagatavoto Polisi, apdrošināšanas kartes un apdrošināšanas programmas, kā arī veselības aprūpes pakalpojuma saņemšanas kārtību, Apdrošinātāja kontaktinformāciju, u.c. Apdrošinātajām personām saistošo informāciju;

4.1.3. ievērot visas spēkā esošās personas datu aizsardzību regulējošo normatīvo tiesību aktu prasības. Parakstot Līgumu, Apdrošinājuma ņēmējs atļauj Apdrošinātājam kā datu apstrādes sistēmas pārzinim, rīkoties ar sensitīviem apdrošināto personu datiem un personu identifikācijas (klasifikācijas) kodiem un izmantot tos Līgumā minēto pakalpojumu sniegšanai un saistību izpildei – risku kotēšanai, polises un karšu administrēšanai un atlīdzības regulēšanai saskaņā ar Fizisko personu datu aizsardzības likumu.

4.2. Lai nodrošinātu Līguma izpildi, Apdrošinātājs apņemas:

4.2.1. saskaņā ar saņemto veselības apdrošināšanas pieteikumu 5 (piecu) darba dienu laikā sagatavot un kopā ar rēķinu un pieņemšanas-nodošanas aktu, iesniegt Apdrošinājuma ņēmējam Apdrošinātajām personām paredzētās Polises, apdrošināšanas kartes un Apdrošinātāja sagatavotos materiālus par iegādāto veselības apdrošināšanas pakalpojumu, kas paredzēti to individuālai lietošanai, piemēram, apdrošināšanas seguma aprakstu, veselības aprūpes pakalpojumu saņemšanas kārtību, Apdrošinātāja kontaktinformāciju, u.c. Apdrošinātajām personām saistošo informāciju;

4.2.2. nekādā veidā nepasliktināt Polises un Apdrošinātajām personām iegādātā veselības apdrošināšanas pakalpojuma, izsniegto Polises, un apdrošināšanas karšu nosacījumus un noteikumus, kā arī noslēgtā Līguma nosacījumus visā tā darbības laikā, kā arī jebkādā citā veidā neapgrūtināt Apdrošināto personu iespējas saņemt apdrošināšanas segumā paredzētos veselības aprūpes pakalpojumus;

4.2.3. ievērot visas spēkā esošās personas datu aizsardzību regulējošo normatīvo tiesību aktu prasības.

4.3. Apdrošinātāja pienākums ir izmaksāt visas Apdrošināto personu pieteiktās atlīdzības par saņemtajiem veselības aprūpes pakalpojumiem līdz Līguma izbeigšanas brīdim. Pasūtītāja Apdrošinātam personām ir tiesības iesniegt dokumentus apdrošināšanas atlīdzības saņemšanai par Līguma darbības laikā saņemtajiem veselības aprūpes pakalpojumiem ne vēlāk kā 15 (piecpadsmit) kalendāro dienu laikā pēc Līguma izbeigšanas.

**5. PUŠU ATBILDĪBA**

5.1. Puses normatīvajos aktos noteiktajā kārtībā ir savstarpēji atbildīgas par otrai Pusei nodarītajiem zaudējumiem, ja tie radušies vienas Puses vai tās darbinieku, kā arī šīs Puses Līguma izpildē iesaistīto trešo personu prettiesīgas darbības vai bezdarbības rezultātā, kā arī zaudējumiem, kas rodas, nepildot vai pārkāpjot Līgumu ļaunā nolūkā vai aiz rupjas neuzmanības.

5.2. Līguma 4.2.1.apakšpunktā noteiktā izpildes termiņa neievērošanas gadījumā Apdrošinātājs maksā Apdrošinājuma ņēmējam līgumsodu 0,01% (nulle komats viens procents) apmērā par katru nokavēto dienu.

5.3. Ja Apdrošinājuma ņēmējs neveic Apdrošināšanas apmaksu Līguma noteiktajā termiņā, tad Apdrošinātājam ir tiesības prasīt soda naudu 0,01% (nulle komats nulle viens procents) apmērā no laikā nesamaksātās summas par katru nokavēto dienu.

5.4. Līgumsodu samaksa neatbrīvo Puses no Līgumā uzņemto saistību pienācīgas izpildes.

**6. NEPĀRVARAMA VARA**

6.1. Puse tiek atbrīvota no atbildības par pilnīgu vai daļēju Līgumā paredzēto saistību neizpildi, ja šāda neizpilde ir notikusi pēc Līguma parakstīšanas dienas nepārvaramas varas, kuru nebija iespējams ne paredzēt, ne novērst, iestāšanās rezultātā. Šāda nepārvaramā vara ietver sevī notikumus, kuri iziet ārpus Pušu kontroles un atbildības (dabas katastrofas, ūdens plūdi, uguns nelaime, zemestrīce un citas stihiskas nelaimes, kā arī karš un karadarbība, streiki, Latvijas valsts varas un pārvaldes institūciju, un citi norādījumi, kas ir saistoši Pusēm, un citi apstākļi, kas neiekļaujas Pušu iespējamās kontroles robežās).

6.2. Pusei, kas nokļuvusi nepārvaramas varas apstākļos, bez kavēšanās jāinformē par to otra Puse rakstiski 3 (trīs) darba dienu laikā pēc nepārvaramas varas iestāšanās un ziņojumam jāpievieno izziņa, kuru izsniegušas kompetentas iestādes un kura satur minēto apstākļu apstiprinājumu un raksturojumu.

6.3. Ja minēto apstākļu (Līguma 6.1. punkts) dēļ Līgums nedarbojas ilgāk par 30 (trīsdesmit) dienām, katrai Pusei ir tiesības atteikties no Līguma izpildes, par to rakstveidā brīdinot otru Pusi vismaz 10 (desmit) dienas iepriekš. Šajā gadījumā neviena Līguma Puse nevar prasīt atlīdzināt zaudējumus, kas radušies šī Līguma izbeigšanas rezultātā.

**7. DOMSTARPĪBAS UN STRĪDI**

7.1. Ja viena Puse ir pārkāpusi kādu no Līguma noteikumiem, otrai Pusei ir tiesības pieteikt rakstveida pretenziju, kurā norādīts pārkāpuma raksturs un Līguma punkts, kuru Puse uzskata par pārkāptu.

7.2. Puses apņemas visus strīdus un domstarpības, kas var rasties sakarā ar Līgumu, risināt pārrunās, ja vienošanos nav bijis iespējams panākt 30 (trīsdesmit) kalendāro dienu laikā, tad minētā strīda izskatīšana var notikt Latvijas Republikas tiesā normatīvajos aktos paredzētajā kārtībā.

**8. LĪGUMA GROZĪJUMI UN LĪGUMA IZBEIGŠANA**

8.1. Grozījumus un papildinājumus Līgumā, ja tie tiek panākti pusēm vienojoties, noformē rakstveidā un pievieno dotajam Līgumam kā neatņemamu sastāvdaļu.

8.2. Pusēm ir tiesības izbeigt Līgumu jebkurā brīdī savstarpēji rakstiski vienojoties.

8.3. Gadījumā, ja kāda no Pusēm nepilda Līgumā noteiktās saistības un konstatētās neatbilstības nav novērstas Līgumā vai pretenzijā noteiktā termiņā, otrai Pusei ir tiesības vienpusēji izbeigt Līgumu, rakstiski brīdinot par to otru pusi 2 (divas) darba dienas iepriekš.

8.4. Līgumam zaudējot spēku, Apdrošinātājs pārtrauc Apdrošināto personu pieteikto atlīdzību izmaksāšanu par tiem veselības apdrošināšanas pakalpojumiem, kuri saņemti sākot ar Līguma laušanas datumu.

8.5. Šis Līgums tiek uzskatīts par izbeigtu vai lauztu no brīža, kad Puses izpildījušas visas savstarpējas saistības un veikušas visus savstarpējos norēķinus.

1. **PERSONAS DATU APSTRĀDE**
   1. Apdrošinājuma ņēmējs un Apdrošinātājs apņemas:
      1. ievērot normatīvo aktu prasības attiecībā uz personas datu apstrādi, t.sk. Eiropas Parlamenta un Padomes Regulas Nr. 2016/679 par fizisku personu aizsardzību attiecībā uz personas datu apstrādi un šādu datu brīvu apriti un ar ko atceļ Direktīvu 95/46/EK (Vispārīgā datu aizsardzības regula)” prasības un nodrošināt, ka personas dati:
         1. ir apstrādāti likumīgi, godprātīgi un apdrošinātajām personām pārredzamā veidā;
         2. ir apstrādāti Līguma izpildes nolūkā un personas datu apstrāde nenotiek ar Apdrošināšanas ņēmēja uzdevumiem nesavietojamos nolūkos;
         3. ir pieprasīti un apstrādāti tādā apjomā, kāds nepieciešams Līguma un normatīvo aktu prasību izpildei;
         4. ir precīzi un nepieciešamības gadījumā tiek atjaunināti, laboti;
      2. neglabāt personas datus ilgāk kā nepieciešams Līguma izpildei, kā arī uz Apdrošinātāju un Apdrošināšanas ņēmēju attiecināmu juridisku pienākumu izpildei vai Apdrošinātāja un Apdrošināšanas ņēmēja likumīgo interešu nodrošināšanai;
      3. personas datu apstrādē izmantot atbilstošus tehniskos vai organizatoriskos pasākumus, kas nodrošina atbilstošu personas datu aizsardzību;
      4. nenodot personas datus trešajām personām bez atbilstoša tiesiska pamata un reģistrācijas;
      5. nodrošināt, ka Apdrošinātāja un Apdrošināšanas ņēmēja darbinieki, kuri ir iesaistīti Līguma izpildē, ir apņēmušies ievērot konfidencialitāti, abu pušu privātuma politiku un iekšējos datu aizsardzības noteikumus;
      6. mēneša laikā no apdrošinātās personas pieprasījuma saņemšanas sniegt atbildi un nodrošināt apdrošinātās personas pamatotu pieprasījumu izpildi. Ņemot vērā pieprasījuma sarežģītību, laika posms pieprasījuma izpildei var tikt pagarināts vēl uz diviem mēnešiem, par to informējot apdrošināto personu mēneša laikā no pieprasījuma saņemšanas.
   2. Apdrošinātājs apņemas:
      1. apstrādāt apdrošināto personu datus tikai Līgumā paredzēto saistību izpildei.
      2. izbeidzoties Līguma darbībai, dzēst visus Apdrošinātājam nodotos apdrošināto personu datus (dzēšot visas kopijas), ja vien datu saglabāšanu nenosaka uz Apdrošinātāju attiecināmas normatīvo aktu prasības.

**10. NOSLĒGUMA JAUTĀJUMI**

10.1. Ja kāds no šī Līguma noteikumiem zaudē juridisko spēku, tad pārējie Līguma punkti paliek spēkā.

10.2. Pušu atbildīgās personas par Līguma izpildi:

10.2.1. no Pasūtītāja puses: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tālr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-pasta adrese: [*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*](mailto:kristine.cimoska@socd.lv);

10.2.2. no Izpildītāja puses: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tālr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-pasta adrese: [*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*](mailto:kristine.cimoska@socd.lv);

10.3. Puses apņemas neizpaust trešajām personām konfidenciāla rakstura informāciju, kas, izpildot šī Līguma noteikumus, ir nonākusi viņu rīcībā Šis noteikums neattiecas uz vispārpieejamas informācijas izpaušanu un gadījumiem, kad Pusei normatīvajos aktos uzlikts pienākums sniegt pieprasīto informāciju. Noteikums ir saistošs Pusēm arī pēc Līguma saistību pilnīgas izpildes.

10.4. Puses apstrādā otras Puses darbinieku un Apdrošināmo personu personas datus, kas Pusei kļuvuši zināmi Līguma noslēgšanas un izpildes procesā, tikai Līguma 1.1.punktā paredzētajam nolūkam un tādā apjomā, kas nepieciešams šī Līguma noteikumu izpildei. Puses īsteno organizatoriskus un tehniskus drošības pasākumus ar mērķi nodrošināt Eiropas Savienības un Latvijas Republikas normatīvajiem aktiem atbilstošu personas datu apstrādi un aizsardzību.

10.5. Šis Līgums sastādīts uz \_\_\_\_(vārdos) lapām, divos eksemplāros, kuriem ir vienāds juridiskais spēks, viens eksemplārs – Pasūtītājam, otrs – Piegādātājam. Līgumam pievienots 1.pielikums “Tehniskā specifikācija”, 2.pielikums “Tehniskais un finanšu piedāvājums” un 3.pielikums “Pieņemšanas – nodošanas akts (veidlapa)”, kas ir Līguma neatņemamas sastāvdaļas.

## **11. PUŠU REKVIZĪTI UN PARAKSTI**

1.pielikums

2022.gada \_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Līgumam Nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TEHNISKĀ SPECIFIKĀCIJA**

2.pielikums

2022.gada \_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Līgumam Nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TEHNISKAIS UN FINANŠU PIEDĀVĀJUMS**

3.pielikums

2022.gada \_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Līgumam Nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PIEŅEMŠANAS – NODOŠANAS AKTS**

*(VEIDLAPA)*