**2.pielikums**

**FINANŠU PIEDĀVĀJUMS**

***“Ārstu dienas”*** nodarbību nodrošināšana

veselības veicināšanas jautājumos- slimību profilakse, seksuālā un reproduktīvā veselība

*ESF Projekts “Koknese-veselīgākā vide visiem”*

*(projekta Nr. 9.2.4.2/16/I/019 pozīcija Nr. 13.1.1.1.; KND/TI/2017/15 )*

**2017.gada \_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pretendenta nosaukums:** |  |
| **Vienotais reģistrācijas Nr.:** |  |
| **Juridiskā adrese:** |  |
| **Telefons:** |  |
| **e-pasts:** |  |
| **Kontaktpersona:** |  |
| **Bankas kods un konts:** |  |

Iepazinušies ar tirgus izpētes instrukciju un tehnisko specifikāciju, mēs, apakšā parakstījušies, piedāvājam organizēt ”Ārstu dienu” nodarbības par summu:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tirgus izpētes daļas** | **Summa bez PVN, EUR** | **PVN, EUR (ja attiecināms)** | **Summa ar PVN, EUR** |
| Ārstu dienas  ĢIMENES ĀRSTS |  |  |  |
| Ārstu dienas  PEDIATRS |  |  |  |
| Ārstu dienas  ONKOLOGS |  |  |  |
| **Pasākuma izmaksas KOPĀ** |  |  |  |

Ar šo apliecinām:

1. savu dalību tirgus izpētē “Ārstu dienas” nodarbību vadīšana 2017.gadā.

2. ka esam iepazinušies ar instrukciju un piekrītam visiem tajā minētajiem noteikumiem, tie ir skaidri un saprotami, iebildumu un pretenziju pret tiem nav.

3. ka mūsu piedāvājums ir spēkā līdz līguma noslēgšanai (ja pasūtītājs izvēlēsies mūsu piedāvājumu).

4. ka finanšu piedāvājumā tiek iekļautas visas izmaksas atbilstoši instrukcijas un tehniskās specifikācijas nosacījumiem.

5. ja pasūtītājs izvēlēsies šo piedāvājumu, apņemamies slēgt līgumu un pildīt tā nosacījumus.

Pilnvarotā persona: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(amats, paraksts, vārds, uzvārds, zīmogs)

**3.pielikums**

**TEHNISKAIS PIEDĀVĀJUMS**

***“Ārstu dienas”* nodarbību nodrošināšana**

veselības veicināšanas jautājumos- slimību profilakse, seksuālā un reproduktīvā veselība

ESF Projekts “Koknese-veselīgākā vide visiem”

(projekta Nr. 9.2.4.2/16/I/019 pozīcija Nr. 13.1.1.1.; KND/TI/2017/15 )

**2017.gada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pretendenta nosaukums:** |  |
| **Vienotais reģistrācijas Nr.:** |  |
| **Juridiskā adrese:** |  |
| **Telefons:** |  |
| **e-pasts:** |  |
| **Kontaktpersona:** |  |
| **Bankas kods un konts:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tehniskā specifikācija** | **Detalizēts Pretendenta piedāvājums** |
| ***Mērķis:*** Slimību profilakses pasākumi mērķa grupām un vietējai sabiedrībai. Nodarbības veicinās slimību profilakses, dzīvesveida un paradumu maiņu, lai ilgtermiņā uzlabotu sabiedrības veselības stāvokli. | |
| ***Ārstu dienas – ĢIMENES ĀRSTS***  ***Norises laiks, vieta, dalībnieku skaits.***  2017.gada no septembra- decembrim  3 nodarbības pa vienai Koknese, Bebru un Iršu pagastos, nodarbības ilgums 2-3h  Kopā pasākumos iesaistīti līdz 20 unikālie apmeklētāji | *Norādīt iespējamo nodarbību īstenošanas laiku* |
| ***Ārstu dienas - PEDIATRS***  *Norises laiks, vieta, dalībnieku skaits.*  2017.gada no septembra- decembrim  3 nodarbības pa vienai Koknese, Bebru un Iršu pagastos, nodarbības ilgums 2-3h  Kopā pasākumos iesaistīti līdz 20 unikālie apmeklētāji |  |
| ***Ārstu dienas - ONKOLOGS***  ***Norises laiks, vieta, dalībnieku skaits.***  2017.gada no septembra- decembrim  3 nodarbības pa vienai Koknese, Bebru un Iršu pagastos, nodarbības ilgums 2-3h  Kopā pasākumos iesaistīti līdz 20 unikālie apmeklētāji |  |
|  |  |
| ***Ārstu dienas – ĢIMENES ĀRSTS***  ***Pielietotās metodes –***  Pasākumā notiek informācijas nodošana lekcijas veidā papildus var iekļaut arī praktiskas nodarbības, izdales materiālus.  Speciālists informē par ģimenes ārsta atbildību un pienākumiem, bērnu un pieaugušo veselību, tās profilaksi, diagnostiku un ārstēšanu. Izskaidro pacienta tiesības un pienākumus. | *Norādīt nodarbību īstenošanai plānotās pielietotās metodes* |
| ***Ārstu dienas – PEDIATRS***  ***Pielietotās metodes-***  Pasākumā notiek informācijas nodošana lekcijas veidā papildus var iekļaut arī praktiskas nodarbības, izdales materiālus. Speciālists informē par pediatra pienākumiem, diagnosticēšanas metodēm, izplatītākajām bērnu saslimšanām, riskiem un to profilaksi. |  |
| ***Ārstu dienas – ONKOLOGS***  ***Pielietotās metodes –***  Pasākumā notiek informācijas nodošana lekcijas veidā papildus var iekļaut arī praktiskas nodarbības, izdales materiālus. Speciālists informē par labdabīgu un ļaundabīgu veidojumu diagnostiku un ārstēšanu, stāsta par to kad var būt nepieciešama onkologa konsultācija un kā tai sagatavoties, brīdina par dažādu atkarību ietekmi uz cilvēka organismu |  |
|  |  |
| ***Kvalifikācijas prasības nodarbību vadītājam:***  1. Nepieciešama augstākā medicīniskā izglītība ārsta specialitātē;  2. Pieredze vismaz 3 līdzīgu nodarbību vadīšanā. |  |
| ***Pakalpojuma sniegšanas nosacījumi.***  Pretendenta pienākumos ietilpst:  1.Nodarbību plāna un grafika sagatavošana un saskaņošana ar Pasūtītāju;  2.Nodarbību sagatavošana un vadīšana;  3.Nodarbību dalībnieku reģistrēšana;  4.Dalībnieku anketēšana (Pasūtītajā sagatavota anketa, anketas jānodod pasūtītājam papīra un elektroniskā veidā);  5.Nodarbību foto fiksācija un foto iesniegšana Pasūtītajam.  Nodarbībām jāsastāv no apmācības un praktiskās nodarbošanās.  Nodarbību vadīšanas laikā jāievēro drošības prasības, kā arī jāizvērtē un jāpielieto nodarbību intensitātes pakāpe atbilstoši nodarbību apmeklētāju veselības stāvoklim, vecumam un spējām.  Pretendents Pasūtītājam, informāciju par pasākumu afišas veidā, nosūta vismaz 7 (septiņas) darba dienas iepriekš un Pasūtītājs to publicē Kokneses novada domes sociālajos tīklos un mājas lapā. |  |
| ***Papildu prasības.***  Pretendents nodrošina dalībnieku informēšanu, reģistrāciju katrā nodarbībā, dalībnieku koordinēšanu, atsauksmju no pasākumu dalībniekiem iegūšanu, apkopošanu un rezultātu analīzi, izmaksas iekļaujot cenas aprēķinā.  Pretendents apņemas aizsargāt, neizplatīt un glabāt iegūto informāciju saskaņā ar Latvijas Republikā spēkā esošajiem normatīvajiem aktiem. |  |

Pilnvarotā persona: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(amats, paraksts, vārds, uzvārds, zīmogs)