**Piedāvājums Mārupes novada pašvaldībai**

Cenu aptaujā “Ārstnieciskā vingrošana Mārupes novada uzņēmumos”

1. **Piedāvājuma iesniedzējs un tā rekvizīti:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Iesniedzēja nosaukums:** |  |
| Reģistrācijas numurs: |  |
| PVN maksātāja kods: | *Ja pretendents nav nodokļa maksātājs norādīt: NAV NODOKĻA MAKSĀTĀJS* |
| Juridiskā adrese: |  |
| Korespondences adrese: |  |
| Banka: |  |
| Bankas kods: |  |
| Bankas konta numurs: |  |
| Kontaktpersonas vārds, uzvārds: |  |
| Kontakttālrunis:  |  |
| E-pasts:  |  |

1. **Cenu aptaujas priekšmets**
	1. Organizēt un novadīt 25 nodarbības Mārupes novada uzņēmumos (turpmāk – nodarbības) saskaņā ar tehniskās specifikācijas (turpmāk – Tehniskā specifikācija) (1. pielikums) noteiktajām prasībām;
2. **Piedāvājuma iesniegšanas noteikumi:**

Pretendents piedāvājumu var iesniegt papīra formātā adresē: Konrādu iela 5, Mārupe, Mārupes novads, LV-2167 vai nosūtīt elektroniskā veidā uz e-pasta adresi: jekaterina.kozacenko@marupe.lv līdz 2025. gada 3. februāra plkst. 10.00.

1. **Pretendentu atlases prasības un iesniedzamie dokumenti**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr.p.k.** | **Atlases prasības** | **Iesniedzamie atlases dokumenti** |
| **4.1.**  | Pretendents ir reģistrēts normatīvajos aktos noteiktajā kārtībā.*Ja piedāvājumu iesniedz personu apvienība, personālsabiedrība vai pretendents piesaista apakšuzņēmējus, šī prasība attiecināma uz katru personu apvienības, personālsabiedrības dalībnieku, kā arī uz pretendenta piesaistīto apakšuzņēmēju.* | 1. Pasūtītājs attiecībā uz Latvijas Republikā reģistrētajiem pretendentiem reģistrācijas faktu pārbaudīs publiskajās datubāzēs.

Ārvalstīs reģistrētajiem pretendentiem jāiesniedz reģistrācijas faktu apliecinošs dokuments, ja attiecīgās valsts normatīvie akti to paredz (reģistrācijas apliecības kopija vai izdruka no attiecīgās valsts publiskās datu bāzes, vai, piemēram, norādot publiski pieejamu reģistru, kur pasūtītājs varētu pārliecināties par attiecīgās personas reģistrāciju, ja attiecīgie valsts normatīvie akti paredz šādu ziņu publisku reģistru).Pieteikumu paraksta pretendenta paraksttiesīgā persona vai vadītāja pilnvarota persona, pievienojot normatīvajos aktos noteiktā kartībā noformētu pilnvaru. |
| * 1. **Prasības attiecībā uz pretendenta saimniecisko, finansiālo stāvoklis un tehniskajām, profesionālajām spējām**
 |
| **4.2.1.** | Pretendentam ir pieredze līdzvērtīga pakalpojuma (nodarbības, nodarbību cikls un tml.) sniegšanā, uz kuru pretendents piesakās, iepriekšējo 3 (trīs) gadu laikā līdz piedāvājuma iesniegšanas brīdim, tai skaitā organizēšana, plānošana, koordinēšana un piesaistītā personāla darba plānošana, pasākuma dalībnieku informēšana, informācijas apmaiņas nodrošināšana, dalībnieku uzskaite, darba atskaišu, pārskatu sagatavošana, analīze un iesniegšana pasūtītājam u.c. pienākumu veikšana, kas saistīta ar aktivitāšu sekmīgu nodrošināšanu.  |   |
| **4.2.2.** | Pretendents uz visu pakalpojuma īstenošanas periodu nodrošina pakalpojuma īstenošanai nepieciešamos speciālistus ar atbilstošu izglītību un pieredzi. | 1. Pretendents iesniedz piesaistīto speciālistu CV (Curriculum Vitae)
2. Pretendents iesniedz piesaistīto speciālistu izglītību un papildus iegūto profesionālo kvalifikāciju apliecinošu dokumentu (sertifikātu, apliecību u.tml.)
3. Pretendents iesniedz piesaistīto speciālistu sarakstu
 |

1. Piedāvājuma izvēles kritērijs

Pasūtītāja prasībām atbilstošs piedāvājums ar viszemāko cenu.

1. Tehniskais piedāvājums:

Apliecinām, ka piekrītam sniegt Pakalpojumu atbilstoši Tehniskajai specifikācijai.

#### Piedāvājums ir spēkā vismaz 10 (desmit) darba dienas no piedāvājuma iesniegšanas/nosūtīšanas dienas.

Piedāvājumu sagatavoja:

|  |  |
| --- | --- |
| Vārds, uzvārds: |  |
| Amats: |  |
| Tālrunis: |  |
| E-pasta adrese: |  |

Paraksts:

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

 *(Sagatavošanas datums, vieta)* *(paraksts)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pielikumā: (*pievienoto dokumentu saraksts*) |  |  |

**1.pielikums**

**TEHNISKĀ SPECIFIKĀCIJA**

 **“Ārstnieciskā vingrošana Mārupes novada uzņēmumos**”

**Mērķis:** nodrošināt bezmaksas ārstnieciskās vingrošanas nodarbības Mārupes novadā reģistrēto uzņēmumu darbiniekiem.

**2. Pretendents nodrošina**:

* 1. nodarbību organizēšanu un vadīšanu laika periodā no 01.03.2025. – 01.12.2025;
	2. ka katras nodarbības ilgums ir vismaz **40 (četrdesmit)** minūtes:
		1. 25 (divdesmit piecu) klātienes nodarbību (turpmāk – nodarbības) vadīšanu: piecas nodarbības piecos uzņēmumos;
		2. katras nodarbības dalībnieku skaitu - vismaz 10 cilvēki;
	3. Mārupes novadā reģistrēto uzņēmumu uzrunāšanu;
	4. nodarbību pilnvērtīgu norisi un nepārtrauktību (viens nodarbību cikls jānorisinās katru nedēļu), veicinot dalībnieku iesaisti un atgriezeniskās saites veidošanu starp nodarbību vadītāju un dalībniekiem;
	5. informācijas pasniegšanu nodarbības laikā mērķauditorijai saistošā veidā, saturā iekļaujot uz pierādījumiem balstītas medicīnas piemērus, saistošas situāciju analīzes, jautājumu-atbilžu sērijas vai citas skaidrojošas metodes, kuras pretendents uzskata par būtiskās šim formātam un mērķauditorijai piemērotām;
	6. precīza nodarbību satura izveidošanu un saskaņošanu ar Pasūtītāju, pēc Pasūtītāja pieprasījuma nepieciešamības gadījumā veicot korekcijas, piecas darbdienas pirms pakalpojuma uzsākšanas;
	7. inventāru un izdales materiālus nepieciešamības gadījumā;
	8. nodarbību norises laika saskaņošanu ar Pasūtītāja atbildīgo pārstāvi pirms katra nodarbību cikla uzsākšanas, ne vēlāk kā divas nedēļas pirms pakalpojuma uzsākšanas;
	9. nodarbību vadīšanu klātienē. Pretendents nodrošina visu nepieciešamo, lai ievērotu epidemioloģiskās drošības nosacījumus klātienes nodarbībām (atbilstoši LR Epidemioloģiskās drošības likumam) un valstī noteiktajiem ierobežojumiem un nosacījumiem;
	10. pretendents nodrošina nodarbību norises koordinēšanu un dalībnieku uzskaiti katrā nodarbībā, komunikāciju ar uzņēmumu pārstāvjiem, vienojoties par norises laiku un citiem organizatoriskiem jautājumiem, veicot atgādinājuma e-pasta nosūtīšanu izglītības iestādes pārstāvim pirms nodarbībām;
	11. kvalifikācijas prasībām atbilstošus speciālistus katras nodarbības vadīšanai;
	12. pretendents iesniedz Pasūtītajam dalībnieku sarakstu un foto fiksācijas.

**2.pielikums**

**SPECIĀLISTU SARAKSTS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***N.p.k.***  | ***Vārds, Uzvārds*** | ***Amats pakalpojuma izpildē*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
|  |
| -------------------------------------------------------------------------------------------------------------------- |
| *Pretendenta paraksttiesīgā persona: amats, vārds, uzvārds un paraksts* |

1. **pielikums**

**FINANŠU PIEDĀVĀJUMS**

piedāvājam sniegt pakalpojumus “Ārstnieciskā vingrošana Mārupes novada uzņēmumos” atbilstoši prasībām, mūsu piedāvājumam un iepirkuma līguma projekta noteikumiem par cenu, kas ietver sevī visas izmaksas, kas saistītas ar pakalpojuma sniegšanu, t.sk. arī dalībnieku informēšanu, grupu komplektēšanu, izdales materiālu, tehniskā aprīkojuma u.c. resursu nodrošināšanu,kā arī visus nodokļus, nodevas u.c. maksājumus:

|  |  |
| --- | --- |
| Pakalpojuma nosaukums | Piedāvātā cena (eur)  |
| Ārstnieciskā vingrošana Mārupes novada uzņēmumos ( 25 nodarbības) |  |
|  |  |
| *Vērtējamā cena kopā EUR bez PVN* |  |
| *Vērtējamā cena kopā EUR ar PVN* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Pilnvarotās personas vārds, uzvārds, amats: |  |
| Pilnvarotās personas paraksts: |  |

1. **pielikums**

**KVALIFIKĀCIJAS PRASĪBAS PIESAISTĪTAJIEM SPECIĀLISTIEM**

Pretendents, īstenojot pakalpojumu, nodrošina nepieciešamos speciālistus, kuriem ir iegūta pieredze iepriekšējo 3 gadu periodā uz visu pakalpojuma sniegšanas periodu, kuru kvalifikācija un pieredze atbilst vismaz šādām prasībām:

1. Vismaz 2 (divus) ārstnieciskās vingrošanas vadītājus no vienas vai vairākām šādām jomām: sporta speciālists, fizioterapeits, ergoterapeits, fizikālas un rehabilitācijas medicīnas ārsts (rehabilitologs)
2. vismaz 10 (desmit) vingrošanas grupu nodarbību vadīšanas pieredze