Atklāta konkursa PS 2019/06

**nolikuma 3.pielikums**

**Tehniskā specifikācija / tehniskais piedāvājums**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N.p.k. | ***Pakalpojums, nosacījumi (minimālās prasības) un apjoms vienam apdrošināšanas periodam (12 mēneši)*** | | ***Pretendenta tehniskais piedāvājums*** |
| **1.** | **Apdrošināšanas prēmija vienai personai vienam apdrošināšanas periodam (12 mēnešiem).** Nenosakot ierobežojumus ārstniecības iestāžu izvēlē, nodrošinot pakalpojumu saņemšanu nelīgumiestādēs un visās Pretendenta līgumiestādēs ar izsniegtu veselības apdrošināšanas karti.  **K1** Pamatprogrammas prēmija (cena) vienai personai gadā nepārsniedz **EUR 245,00, tai skaitā PVN,** apmēru. | |  |
| **2.** | Kopējā apdrošinājuma summa vienas apdrošinātās personas ārstēšanas izdevumu segšanai vienam apdrošināšanas periodam | Ne mazāka, kā **3 000 (trīs tūkstoši)** *euro* |  |
| **3.** | Normatīvajos aktos noteiktās pacienta iemaksas apmaksa par ambulatoro un stacionāro ārstniecības palīdzību. | 100% apmērā ar apdrošinājuma summu **600 (seši simti)** *euro* |  |
| **4.** | **Ambulatoro maksas pakalpojumu** apmaksa ar minimālo apdrošinājuma summu (bez ierobežojumiem un apakšlimitiem, ja minimālajās prasībās tas nav norādīts) līgumiestādēs un nelīgumiestādēs, tai skaitā: (**K2 AMB)** | **Ne mazāk par 700 (septiņi simti)** *euro.* |  |
| *4.1.* | Ģimenes ārstu mājas vizītes, ģimenes ārstu, ārstu speciālistu apmeklējumi (tai skaitā ginekologa, dermatologa, ķirurga, kardiologa u.c. speciālisti) – konsultācijas (tai skaitā augsti kvalificētie speciālisti) bez ģimenes ārsta nosūtījuma; **K3 (AK)** | Ar viena apmeklējuma – konsultācijas limitu ne mazāk kā **24 (divdesmit četri)** *euro* |  |
| *4.2.* | Plaša spektra laboratoriskie izmeklējumi: pilna asins aina, dzelzs, ferritīns, troponīns, iekaisuma marķieri (CRO, RF, ASO), bioķīmiskie izmeklējumi (cukura līmenis, bilirubīns, amilāze, sārmainā fosfotāze, kreatinīns, urea, urīnskābe, ASAT, ALAT), lipidogramma (ABLH, ZBLH, kopējais holesterīns, triglicerīdi), mikrobioloģiskie izmeklējumi (iztriepes, uzsējumi, antibiotiķu jutības noteikšana), onkocitoloģijas, histoloģijas analīzes, hormoni, elektrolīti, hematoloģija, infekciju un antivielu noteikšana, kopējais olbaltums, albumīni, protrombīna komplekss, APTL, INR, urīna analīze, koprogramma, slēptās asinis fēcēs, krēpu analīze, ginekoloģijā - iztriepju izmeklēšana uz mikrofloru, onkocitoloģijas analīze), u.c. | **100% apmērā** |  |
| *4.3.* | **Plaša spektra diagnostiskie izmeklējumi:** |  |  |
| 4.3.1. | elektrokardiogrāfiskie izmeklējumi, funkcionālie kuņģa-zarnu trakta izmeklējumi, rentgenoloģiskie izmeklējumi (t.sk. mammogrāfija), osteodensitometrija, podometrija, karpālā kanāla diagnostika, spirogrāfija, audiometrija, redzes lauka noteikšana, kolposkopija u.c. | Ar viena izmeklējuma limitu - ne mazāk kā **27 (divdesmit septiņi)** *euro*. |  |
| 4.3.2. | ultrasonogrāfiskie izmeklējumi, neiroelektrofizioloģiskie izmeklējumi (piemēram, neirogrāfija, elektroencefalogrāfija), sirds neinvazīvie funkcionālie izmeklējumi (piemēram, Holtera monitorēšana, veloergometrija), galvas un ekstremitāšu maģistrālo asinsvadu funkcionālie izmeklējumi, radionuklīdās diagnostikas izmeklējumi (scintigrāfija) u.c. | Ar viena izmeklējuma limitu ne mazāk kā **37 (trīsdesmit septiņi)** *euro*; |  |
| 4.3.3. | endoskopiskie izmeklējumi (t.sk. fibrogastroduodenoskopija, kolonoskopija u.c.). | Ar viena izmeklējuma limitu ne mazāk kā **41 (četrdesmit viens)** *euro*; |  |
| 4.3.4. | datortomogrāfijas izmeklējumi (CT). | Ar viena izmeklējuma limitu – ne mazāk kā **65 (sešdesmit pieci)** *euro*; |  |
| 4.3.5. | magnētiskās rezonanses (MR) izmeklējumi. | Ar viena izmeklējuma limitu – ne mazāk kā **82 (astoņdesmit divi)** *euro*; |  |
| *4.4.* | Ārsta nozīmētas ārstnieciskās manipulācijas, t.sk. medikamentu injekcijas; infūzijas; blokādes, pārsiešanas, brūču apstrāde u.c. | Ar vienas manipulācijas limitu – ne mazāk kā **20 (divdesmit)** *euro;* |  |
| *4.5.* | Obligātās veselības pārbaudes, kas saņemtas likumdošanā noteiktā apmērā un kārtībā (t.sk. veselības pārbaudes ar iespējamu risku citu cilvēku veselībai (sanitārās grāmatiņas) saskaņā ar Ministru kabineta noteikumiem Nr.494). | Ar limitu - -ne mazāk kā **30 (trīsdesmit)** *euro* |  |
| *4.6.* | Profilaktiskā vakcinācija pret gripu un ērču encefalītu. | Ar limitu – ne mazāk kā **30 (trīsdesmit)** *euro* |  |
| *4.8.* | Valsts un privātā neatliekamā medicīniskā palīdzība | **100% apmērā** |  |
| **5.** | **Stacionārā maksas palīdzība–** maksas dienas un diennakts stacionārā veselības aprūpe kopējās apdrošinājuma summas ietvaros. Pieļaujamie ierobežojumi norādīti minimālajās prasībās (8.punktā). Pakalpojumu saņemšana nevar tikt ierobežota ar šādiem papildus nosacījumiem:  5.1. uzturēšanās stacionārā, ārstnieciskās manipulācijas un operācijas, tai skaitā, plānveida operācijas;  5.2. plaša apjoma diagnostiskie, laboratoriskie un instrumentālie izmeklējumi;  5.3. ārsta nozīmētas injekcijas, procedūras un medikamenti uzturēšanās laikā stacionārā;  5.4. paaugstināta servisa pakalpojumi stacionārā, ja tādus nodrošina ārstniecības iestāde. | **100% apmērā.**  **Kopējā apdrošinājuma summa ne mazāka kā 1700 (viens tūkstotis septiņi simti) euro**  Ja Pretendents paredz atsevišķu limitu vienam saslimšanas vai stacionēšanās gadījumam, tam jābūt ne mazākam kā **400 (četri simti)** *euro* |  |
| **6.** | **Papildprogramma - Medikamenti** (Papildprogrammu iegādi apdrošināmie veic no privātajiem līdzekļiem): | Apmaksa ne mazāk kā **50% apmērā** |  |
| Jebkuri ārsta izrakstīti medikamenti, kas reģistrēti Latvijas Republikas Zāļu reģistrētā kā recepšu medikamenti, ir izrakstīti un iegādāti polises darbības laikā bez papildus ierobežojumiem (noteiktiem limitiem viena oriģināla cenai, iegādājamo medikamentu skaitam vai receptes izmantošanas termiņam un citiem). | Apdrošināšanas summa ne mazāk kā **340 (trīs simti četrdesmit)** *euro*;  Atlīdzības limits ne mazāk kā **170 (viens simts septiņdesmit)** *euro* |  |
| **7.** | **Papildprogramma – Zobārstniecība** (Papildprogrammu iegādi apdrošināmie veic no privātajiem līdzekļiem)”: | Apmaksa ne mazāk kā **50% apmērā** |  |
| Zobārstniecības pakalpojumi (t.sk., konsultācija, rentgena uzņēmumi, anestēzija, zobu ekstrakcijas, zobu terapeitiskā labošana, plombēšana);  Zobārstniecības pakalpojumos jāiekļauj zobu higiēnas apmaksa 50 (piecdesmit) % apmērā 1 (*vienu*) reizi gadā. | Apdrošināšanas summa ne mazāk kā **300 (trīs simti)** *euro*.  Atlīdzības limits ne mazāk kā **150 (viens simts piecdesmit)** *euro* |  |
| **8.** | **Minimālās prasības apdrošināšanas pakalpojuma sniegšanai:** | |  |
| *8.1.* | Pretendents nodrošina pamatprogrammas pakalpojumu saņemšanu pretendenta līgumiestādēs 100 (viens simts) % apmērā bez apdrošināto personu personīgo līdzekļu izmantošanas (t.i. uzrādot pretendenta izsniegtu karti u.tml.); | | \*\* |
| *8.2.* | Pretendents nodrošina pamatprogrammas pakalpojumu saņemšanu nelīgumiestādēs, apmaksājot pakalpojumus saskaņā ar Pretendenta piedāvājumā iekļauto cenrādi; | | \*\* |
| ***8.3.*** | **Pieļaujamie ierobežojumi, kurus pretendents drīkst norādīt kā neapmaksājamos:** | |  |
| *8.3.1.* | Ārstu speciālistu konsultācijas: kosmetologs, plastiskais ķirurgs, homeopāts, dietologs, alergologs, imunologs, ģenētiķis, venerologs, seksopatologs, psihiatrs, psihoterapeits, psihologs, logopēds, osteopāts, trihologs, ergoterapeits, tehniskais ortopēds, podometrs, miega specialists (tajā skaitā polisomnogrāfijas ārstēšana), sporta ārsts, protezēšanas un ortozēšanas speciālists, speciālistu konsultācijas saistībā ar grūtniecību un dzemdniecību; | | \* |
| *8.3.2.* | aborotoriskie izmeklējumi: imunizācijas efektivitātes pārbaude, antioksidantu noteikšana, alerģijas paneļu diagnostika, ērču pārbaude, imūnstatusa un kariotipa noteikšana, onkoloģiskie marķieri, ģenētiskās analīzes; | | \* |
| *8.3.3.* | Ambulatorā iestādē veiktas vēnu operācijas, skleroterapija, redzi koriģējošas manipulācijas un operācijas, kā arī lāzeroperācijas, onkoloģiska ārstēšana par maksu; | | \* |
| *8.3.4.* | Kosmētiskā ārstēšana (tajā skaitā dzimumzīmes un kārpas), kosmētiskās un plastiskās operācijas, skeleta-kaulu deformācijas operācijas, endoprotezēšanas operācijas; | | \* |
| *8.3.5.* | Ar pēdu un nagu aprūpi saistītās izmaksas (piemēram, ārstnieciskais pedikīrs, varžacis); | | \* |
| *8.3.6.* | Ar ģimenes plānošanu saistītās izmaksas (tajā skaitā neauglības ārstēšanu), visa veida maksas pakalpojumi, kas saistīti ar grūtniecības norisi un maksas dzemdniecību; | | \* |
| *8.3.7.* | Netradicionālo ārstēšanu un diagnostikas metodes (piemēram, adatu terapiju); | | \* |
| *8.3.8.* | Seksuāli transmisīvu saslimšanu diagnostiku un ārstēšanu, HIV/AIDS un ar to saistītu saslimšanu diagnostiku un ārstēšanu, sēnīšu diagnostiku un ārstēšanu; | | \* |
| *8.4.* | Pretendents nodrošina, ka tiek apmaksāti visi pamatprogrammas pakalpojumi, kurus sniegusi iestāde vai persona, kura ir reģistrēta un sertificēta ārstniecības iestāžu reģistrā atbilstoši Latvijas Republikas normatīvajiem aktiem un kuri nav minēti punkta 8.3. apakšpunktos; | | \*\* |
| *8.5.* | Pretendents nodrošina iespēju, veidot vairākas programmu kombinācijas ar papildprogrammu iegādi no strādājošo privātajiem līdzekļiem pie nosacījuma, ka personu grupā nebūs mazāk par 10 (desmit) personām; | | \*\* |
| *8.6.* | Pretendents nodrošina iespēju izslēgt personas no apdrošināmo personu skaita pēc Pasūtītāja rakstiska iesnieguma 1 (vienu) reizi mēnesī; | | \*\* |
| *8.7.* | Pretendents nodrošina medicīnisko pakalpojumu izmantošanu bez termiņu ierobežojumiem (nogaidīšanas periods, nosūtījuma derīguma termiņš un tml.); | | \*\* |
| *8.8.* | Pretendents nodrošina apdrošināšanas atlīdzības saņemšanu ne ilgāk kā 7 (septiņu) darba dienu laikā pēc nepieciešamo dokumentu iesniegšanas, saņemot medicīniskos pakalpojumus ārpus Pretendenta līgumiestādēm; | | \*\* |
| *8.9.* | Pretendents nodrošina, ka gadījumā, ja pēc Pretendenta apdrošināšanas noteikumiem par Pretendenta izsniegtas kartes dublikātu izgatavošanu tiek ņemta samaksa, tā ir ne vairāk kā 5 (pieci) eiro par viena dublikāta izgatavošanu; | | \*\* |
| *8.10.* | Pēc Pasūtītāja pieprasījuma, pretendentam pienākums novadīt informatīvu semināru Pasūtītāja norādītās telpās par Polises segumu, nosacījumiem, pareizu lietošanu, atlīdzību saņemšanas kārtību u.c.; | | \*\* |
| *8.11.* | Pretendentam jānodrošina Pasūtītāja darbiniekiem iespēja saņemt konsultācijas un iesniegt čekus Liepājas pilsētas administratīvajā teritorijā; | | *norāda biroja adresi Liepājas pilsētas administratīvajā teritorijā* |
| *8.12.* | Pretendentam jānodrošina iespēja pieteikt atlīdzības un iesniegt dokumentus elektroniski; | | *norāda e-pasta adresi vai interneta vietni atlīdzības pieteikšanai* |
| *8.13.* | Pretendents nodrošina Pasūtītāja darbinieku veselības apdrošināšanu bez apdrošināmo personu vecuma ierobežojuma un papildus dokumentācijas pieprasījuma veicot izmaiņas; | | \*\* |
| *8.14.* | Pretendentam jāparedz piedāvājumā apdrošināt arī Darbinieku radiniekus, t.i., vecāki, laulātie, bērni uz tādiem pašiem nosacījumiem kā Darbiniekiem neatkarīgi no tā, kādas papildprogrammas ir vai nav izvēlējies Darbinieks, kura radinieks tiek apdrošināts. | | \*\* |
| *8.15.* | Pretendenta piedāvātie pamatprogrammas papildinājumi – pamatprogrammas ietvaros (nepārsniedzot tehniskajā specifikācijā noteikto pamatprogrammas gada prēmiju vienai personai) . K4 | |  |

**\*** rindās, kas atzīmētas ar \* pretendents norāda *atbilstoši tehniskajā specifikācijā nosauktajiem ierobežojumiem*, vai arī, ja pretendenta piedāvājums paredz mazāk ierobežojumus - tos uzskaita.

**\*\*** rindās, kas atzīmētas ar \*\* pretendents norāda *nodrošina* vai *nenodrošina* atbilstību tehniskajā specifikācijā izvirzītajām prasībām

|  |  |
| --- | --- |
| Amatpersonas vai pilnvarotās personas vārds, uzvārds un amats: |  |
| Pretendenta nosaukums, reģistrācijas numurs: |  |