Atklāta konkursa PS 2019/06

nolikuma **2.pielikums**

**FINANŠU PIEDĀVĀJUMS**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, reģistrācijas numurs: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, piedāvā izpildīt atklāta konkursa „VSIA “Piejūras slimnīca” darbinieku veselības apdrošināšana” (PS 2019/06) nosacījumus saskaņā ar Tehniskajā piedāvājumā norādīto veselības apdrošināšanas pakalpojumu klāstu un atbilstoši Iepirkuma nolikumam veikt veselības apdrošināšanu.

1. Finanšu piedāvājuma kopsummas aprēķina tabula pamatprogrammām

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Programmas nosaukums | Gada apdrošināšanas prēmija *euro* 1 (vienai) personai | Apdrošināmo personu skaits | Kopējā gada prēmija *euro* |
| **Pamatprogramma** |  | **180** |  |

2. Papildprogrammas

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr.p.k. | Papildprogrammas nosaukums | Gada apdrošināšanas prēmija euro 1 (vienam) apdrošināmajam, ja programmu iegādājas vismaz 20 personas | Gada apdrošināšanas prēmija euro 1 (vienam) apdrošināmajam, ja programmu iegādājas vismaz 50 personas | Gada apdrošināšanas prēmija euro 1 (vienam) apdrošināmajam, ja programmu iegādājas vismaz 100 personas |
| 1. | Medikamenti |  |  |  |
| 2. | Zobārstniecība |  |  |  |

 Apņemamies atklātā konkursā “VSIA “Piejūras slimnīca” darbinieku veselības apdrošināšana” (PS 2019/06) minēto pakalpojumu nodrošināt saskaņā ar nolikuma prasībām.

* Apliecinām, ka, iesniedzot piedāvājumu, esam iepazinušies ar visiem apstākļiem, kuri varētu ietekmēt līguma summu un piedāvāto pakalpojumu izpildi. Līdz ar to garantējam, ka gadījumā, ja mums tiks piešķirtas līguma slēgšanas tiesības, līgumsaistības apņemamies pildīt atbilstoši mūsu piedāvājumam.
* Apliecinām, ka mums ir nepieciešamās speciālās atļaujas un sertifikāti iepirkuma nolikumā minētā pakalpojuma sniegšanai.
* Ar šo garantējam sniegto ziņu patiesumu un precizitāti. Mēs saprotam un piekrītam prasībām, kas izvirzītas pretendentiem šī iepirkuma nolikumā.
* Šim piedāvājumam un Jūsu rakstiskai piekrišanai tam ir jāveido starp mums saistošs līgums, ar kura projektu esam iepazinušies un piekrītam.

|  |  |
| --- | --- |
| Amatpersonas vai pilnvarotās personas paraksts: | Pretendents izdara atzīmi, vai piedāvājums parakstīts ar drošu elektronisko parakstu un satur laika zīmogu, vai piedāvājums parakstīts ar Elektronisko iepirkumu sistēmas parakstu |
| Parakstītāja vārds, uzvārds un amats: |  |
| Pretendenta nosaukums: |  |