**CENU APTAUJA**

**“Sociālās aprūpes pakalpojums personas dzīvesvietā”**

**Informācija par pasūtītāju:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nosaukums: | Ropažu novada pašvaldība |
| Reģistrācijas numurs: | 90000067986 |
| Juridiskā adrese: | Institūta iela 1a, Ulbroka, Stopiņu pagasts, Ropažu novads, LV-2130 |
| Iestādes Kontaktpersona: | Ropažu novada Sociālais dienests, Agnese Jurika, agnese.jurika@ropazi.lv  |
| Iestādes Kontakttālrunis: | 27708020 |
| **Cenu piedāvājumu sūtīt uz e-pasta adresi:** | cenu.aptaujas@ropazi.lv  |
| Piedāvājumu iesniegšanas termiņš: | Līdz 13.12.2024 plkst. 10:00  |

Cenu aptaujas mērķis – noskaidrot zemāko cenu piedāvājumu.

Līgums tiks slēgts ar pretendentu, kura iesniegtais cenu aptaujas piedāvājums ir atbilstošs un ar zemāko piedāvāto cenu.

Informācija par rezultātu tiks izsūtīta elektroniski.

**Informācija par priekšmetu:**

|  |  |
| --- | --- |
| Pakalpojuma adrese: | Ropažu novads (Stopiņu pagasts, Ropažu pagasts, Garkalnes pagasts, Vangažu pilsēta) |
| Priekšmets: | Sociālās aprūpes pakalpojums personas dzīvesvietā  |
| Pakalpojuma sniegšanas termiņš: | 01.01.2025. līdz 31.12.2027. gadamSaskaņā ar līgumu  |
| Izmaksas, kas jāiekļauj cenā: | *Visas izmaksas, kas saistītas ar pakalpojuma izpildi, tai skaitā administrēšana u.c.*  |

**PRETENDENTA PIETEIKUMS DALĪBAI CENU APTAUJĀ**

CENU APTAUJAS NOSAUKUMS: “Sociālās aprūpes pakalpojums personas dzīvesvietā – aprūpe mājās”

|  |
| --- |
| ***Informācija par pretendentu:*** |
| Pretendenta nosaukums: |  |
| Reģistrācijas numurs: |  |
| Juridiskā adrese: |  |
| Bankas rekvizīti (bankas nosaukums, bankas konta Nr.): |  |
| Vadītāja vai pilnvarotās personas amats, vārds un uzvārds: |  |
| Kontaktpersona: |  |
| Kontakttālrunis: |  |
| E-pasta adrese: |  |

**FINANŠU PIEDĀVĀJUMS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Apraksts** | **Skaits** | **Cena EUR bez PVN par 1 klientu mēnesī** | **Cena EUR bez PVN par 12 mēnešu periodu** |
| Kompleksais aprūpes mājās pakalpojums ar izlīdzinātu mēneša maksu. | Līdz 70 klientiem mēnesī |  |  |
| Cena bez PVN, EUR: |  |  |

**Papildus piedāvāto pakalpojumu izmaksas**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Nosaukums** | **Cena EUR ar PVN**  |
| 1. | **Mobilās aprūpes komplekss (reize)** |  |
| 2. | **Drošības poga (mēneša maksa)** |  |
| 3.  | **Ikdienas aprūpe mājās ar stundas tarifa likmi (stundas likme)** |  |

Apliecinu, ka Finanšu piedāvājumā piedāvātajā cenā ievērtētas un iekļautas visas ar pakalpojuma sniegšanu saistītās izmaksas, tai skaitā, darbaspēka, tehnisko resursu, transporta izmaksas, kā arī peļņa, iespējamie riski (to novēršanas vai samazināšanas) un citas iespējamās ar pakalpojuma sniegšanu saistītās izmaksas, ietverot visus piemērojamos nodokļus, izņemot pievienotās vērtības nodokli. Apzinos, ka nebūs tiesību pieprasīt piedāvātās līgumcenas paaugstināšanu un pasūtītājs nemaksās vairāk, nekā noteiktā līgumcena.

|  |  |
| --- | --- |
| **Vārds, uzvārds:** | *Pretendenta pārstāvis ar pārstāvības tiesībām vai tā pilnvarotā persona* |
| **Amats:** |  |
| **Paraksts:** |  |