1. pielikums

**TEHNISKĀ SPECIFIKĀCIJA**

1. **Vispārējā daļa**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr.****p.k.**  | **Kremācijas pakalpojumi** |  **Apraksts**  |
|  | Pakalpojuma apraksts  | Kremācijas pakalpojumu sniegšana Ropažu novada administratīvajā teritorijā personām , kurām nav noskaidrota personība un personām bez piederīgajiem |
|  | Kremācijas gadījumu daudzums  | ~ 12 gadījumi gadā |
|  | Periods, kurā ir jāsniedz kremācijas pakalpojumi  | 20.04.2025. līdz 19.04.2028.  |
| 1.
 | Kremācijas pakalpojuma sniegšanas termiņš | Pakalpojums jāsniedz pēc Sociālā dienesta pieprasījuma, vienas nedēļas laikā no informācijas saņemšanas brīža |

1. **Pakalpojumu apraksts**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr.****p.k.**  | **Kremācijas pakalpojuma apraksts**  |
| 1. | Specializēta transporta pakalpojums mirušā transportēšanai |
| 2. | Dokumentu noformēšana ( miršanas apliecība, pabalstu saņemšana) |
| 3. | Kremācijas pakalpojums un kapsula |
| 4. | Kapu plāksne (mirušā vārds, uzvārds, ja tāds ir zināms, miršanas datums) |
| 5. | Kremētā bezpiederīgā pelni glabājas pie pakalpojuma sniedzēja, kas saskaņā ar līgumu veic bezpiederīgo kremēšanu. Vienā kapavietā apbedī 1-6 kapsulām ar bezpiederīgo mirušo pelniem. Apglabāšana iepriekš jāsaskaņo kapsētas pārzini. |