**APSTIPRINU:**

SIA “Labiekārtošana-D”

valdes loceklis

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N.Ignatjevs

Daugavpilī, 2018.gada 07.februārī

**UZAICINĀJUMS**

Sabiedrība ar ierobežotu atbildību "Labiekārtošana-D"

uzaicina potenciālos pretendentus piedalīties aptaujā par līguma piešķiršanas tiesībām

**“Mikročipu, medikamentu un instrumentu piegāde Daugavpils dzīvnieku patversmes vajadzībām”**

1. Pasūtītājs:

|  |  |
| --- | --- |
| **Pasūtītāja nosaukums** | Sabiedrība ar ierobežotu atbildību "Labiekārtošana-D" |
| **Adrese** | 1.Pasažieru iela 6, Daugavpils, LV-5401 |
| **Reģ.Nr.** | 41503003033 |
| **Kontaktpersona**  | Sabiedrības ar ierobežotu atbildību "Labiekārtošana-D" Dzīvnieku patversmes darbu vadītāja Oksana Bondare, tālr.: 27819333. |
| **Faksa nr.** | 654 57652 |
| **Darba laiks** | PirmdienaOtrdienaTrešdienaCeturtdienaPiektdiena | No 08.00 līdz 12.00 un no 12.30 līdz 18.00No 08.00 līdz 12.00 un no 12.30 līdz 16.30No 08.00 līdz 12.00 un no 12.30 līdz 16.30No 08.00 līdz 12.00 un no 12.30 līdz 16.30No 08.00 līdz 12.00 un no 12.30 līdz 15.00 |

1. Paredzamā līgumcena: līdz 3 999.00 EUR bez PVN. Katrā cenu aptaujas daļā tiks slēgts atsevišķs līgums.
2. Piegādājamo preču apraksts: 2.pielikumā.
3. Kritērijs, pēc kura tiks izvēlēts piegādātājs:piedāvājums ar viszemāko cenu.
4. Pretendents iesniedz piedāvājumu, **aizpildot pielikumus Nr.1, Nr.2, Nr.3.**
5. Piedāvājums iesniedzams līdz **2018.gada 14.februārim plkst.15:00** Sabiedrībā ar ierobežotu atbildību "Labiekārtošana-D", 1.Pasažieru ielā 6, Daugavpilī, LV-5401, 4.kabinetā,vaielektroniski skenētajā veidā sūtot uz e-pasta adresi:**aleksandrs.birjukovs@labiekartosana.lv**
6. Citi nosacījumi:
* piedāvājumu var iesniegt par vienu, vairākām vai visām cenu aptaujas daļām;
* piedāvājuma cenā (EUR) jāiekļauj visas pakalpojuma izmaksas (tajā skaitā, bet ne tikai – darba samaksa, peļņa, piegādes izdevumi, u.c.), nodokļi un nodevas, kas saistītas ar līguma izpildi;
* izpildītājs veiks preču piegādi, saņemot no Pasūtītāja konkrētus pasūtījumus, kurās ir norādīts preču piegādes apjoms. Par pasūtījumu uzskatāms pasūtītāja pilnvarotā pārstāvja rakstiski izteikts pieprasījums pārdot preces vai iepriekš saskaņots preču pārdošanas grafiks;
* piegādes termiņš – septiņu darba dienu laikā no pasūtījuma saņemšanas;
* piegādes vieta - Piekrastes iela 2, Daugavpils;
* apmaksas termiņš: 45 (četrdesmit piecu) dienu laikā pēc attiecīgā rēķina saņemšanas dienas;
* Iepirkuma procedūrā drīkst piedalīties LR Komercreģistrā reģistrētas un atbilstošā ārvalstu reģistrā reģistrētas fiziskās, juridiskās personas vai personu apvienības;
* Latvijā reģistrētam pretendentam reģistrācijas apliecības kopija nav jāiesniedz;
* ja pretendents nav reģistrēts Latvijā, tam jāiesniedz reģistrācijas valstī izsniegtas reģistrācijas apliecības kopija;
* Pretendentam iepriekšējo 2 (divu) gadu laikā līdz piedāvājuma iesniegšanas brīdim jābūt veiksmīga pieredze tādu pašu vai līdzīgu pakalpojumu sniegšanā.

*Piezīme: Sludinājums nav pakļauts Publisko iepirkumu likuma tiesiskajam regulējumam, jo paredzamā kopējā līgumcena ir zemāka par euro 10 000. Sludinājums tiek publicēts pēc brīvprātības principa, izpildot Publiskas personas finanšu līdzekļu un mantas izšķērdēšanas novēršanas likuma 3. panta trešā punkta prasības.*

A.Birjukovs, 65457654

*1.Pielikums*

*Pieteikuma par piedalīšanos*

 *uzaicinājumā forma*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Sabiedrībai ar ierobežotu atbildību** **„Labiekārtošana–D”,****1. Pasažieru iela 6, Daugavpils, LV-5401, Latvija** |

**PIETEIKUMS PAR PIEDALĪŠANOS UZAICINĀJUMā**

# “Mikročipu, medikamentu un instrumentu piegāde Daugavpils dzīvnieku patversmes vajadzībām”

Pretendents [pretendenta nosaukums], reģ. Nr. [reģistrācijas numurs], [adrese], tā [personas, kas paraksta, pilnvarojums, amats, vārds, uzvārds] personā, ar šā pieteikuma iesniegšanu:

1. Piesakās piedalīties uzaicinājumā “Mikročipu, medikamentu un instrumentu piegāde Daugavpils dzīvnieku patversmes vajadzībām”.
2. Apņemas ievērot uzaicinājuma tehniskajā specifikācijā minētās prasības.
3. Atzīst sava piedāvājuma spēkā esamību 10 kalendārās dienas no datuma, kas ir noteikts kā aptaujas procedūras piedāvājumu iesniegšanas pēdējais termiņš, bet gadījumā, ja tiek atzīts par uzvarētāju - līdz attiecīgā līguma noslēgšanai.
4. Apņemas (ja Pasūtītājs izvēlējies šo piedāvājumu) slēgt līgumu un izpildīt visus līguma pamatnosacījumus.
5. Apliecina, ka ir iesniedzis tikai patiesu informāciju.

|  |  |
| --- | --- |
| **Pretendents** |  |
| **Reģistrācijas Nr.**  |  |
| **Adrese:** |  |
| **Kontaktpersona** |  |
| **Kontaktpersonas tālr./fakss, e-pasts** |  |
| **Bankas nosaukums, filiāle** |  |
| **Bankas kods** |  |
| **Norēķinu konts** |  |
| **Vārds, uzvārds\*** |  |
| **Amats** |  |
| **Paraksts** |  |
| **Datums** |  |
| **Zīmogs** |  |

\* Pretendenta vai tā pilnvarotās personas vārds, uzvārds (pievienot pilnvaru)

*2.Pielikums*

*Finanšu piedāvājuma forma*

**FINANŠU PIEDĀVĀJUMS**

|  |  |
| --- | --- |
| Kam: | Sabiedrībai ar ierobežotu atbildību „Labiekārtošana–D”, 1.Pasažieru iela 6, Daugavpils, LV-5401, Latvija |
| Pakalpojuma sniedzējs vai tā apvienība: |  |
| Reģistrācijas Nr. |  |
| Adrese: |  |
| Kontaktpersona, tās tālrunis, fakss un e-pasts: |  |
| Datums: |  |
| Pakalpojuma sniedzējs vai tā apvienība bankas rekvizīti: |  |

Piedāvājam veikt cenu aptaujas “Mikročipu, medikamentu un instrumentu piegāde Daugavpils dzīvnieku patversmes vajadzībām” (\_\_\_.daļā(-s) ***ierakstīt daļas numuru vai daļu numurus***) minēto preču piegādi saskaņā ar nolikuma nosacījumiem par cenu:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Preces nosaukums** | **Mērvienība** | **Daudzums**  | **Vienas vienības cena** **(EUR) bez PVN** | **Izmaksas kopā ar piegādi (EUR)** |
| **1.DAĻA-Mikročipi\*** |
| 1.Mikročipi | gab | 500 |  |  |
| **2.DAĻA-Diegi\*** |
| 1.Supramid 1-0 | m | 30 |  |  |
| 2.Supramid 2-0 | m | 30 |  |  |
| 3.Supramid 3-0 | m | 30 |  |  |
| 4.Vicril 1-0 | m | 30 |  |  |
| 5.Vicril 2-0 | m | 30 |  |  |
| 6.Vicril 3-0 | m | 30 |  |  |
| **3.DAĻA- Narkozes/eitanāzijas lidzekļi\*** |
| 1.Ketamin 10% | ml | 10 |  |  |
| 2.Xylazine 2% | ml | 10 |  |  |
| 3.T61 vai analogs | ml | 100 |  |  |
| **4.DAĻA- Antiparazitārie lidzekļi\*** |
| 1.Fipronil 402 mg + s-metoprem 361.8 mhg | gab | 200 |  |  |
| 2.Dehinel | gab | 100 |  |  |
| 3.Biomectin 1% | ml | 100 |  |  |
| 4. Milprazon suņiem 5-25 kg | gab | 200 |  |  |
| 1. Milprazon suņiem līdz 5 kg
 | gab | 200 |  |  |
| 1. Milprazon kaķiem līdz 2 kg
 | gab | 200 |  |  |
| 1. Milprazon kaķiem 16/40
 | gab | 200 |  |  |
| **5.DAĻA- Antibiotikas\*** |
| 1.Synulox | ml | 100 |  |  |
| 2.Linco-spectin | ml | 100 |  |  |
| 3.Enrobioflox 5% | ml | 100 |  |  |
| 4.Gentamicin 5% | ml | 100 |  |  |
| **6.DAĻA- Kortikosteroīdie lidzekļi\*** |
| 1.Dexametasone 0,2% | ml | 100 |  |  |
| 2.Prednisolone | ml | 100 |  |  |
| 3.Depedin | ml | 100 |  |  |
| **7.DAĻA- Vītamīni/piedevas\*** |
| 1.Biocatalin | ml | 100 |  |  |
| 2.Probiotikas/prebiotikas | Tab/ kapsulas | 100 |  |  |
| 3.Fermaktiv pulveris | g | 100 |  |  |
| **8.DAĻA- Vakcīnas\*** |
| 1.Vakcīna pret trakumsērgu | ml | 10 |  |  |
| 2.Biocan DHPPi (vai analogs) | devas | 10 |  |  |
| 3.Vakcīna pret leptospirozi | devas | 10 |  |  |
| 4.Versifel CRV/ Nobivac tricat (vai analogs) | devas | 10 |  |  |
| **9.DAĻA- Nesteroīdie lidzekļi\*** |
| 1.Ketofen 1% | ml | 20 |  |  |
| 2.Meloksikams 2% | ml | 100 |  |  |
| **10.DAĻA-Humani Medikamenti** |
| 1. Tobrex gtt. | gab | 20 |  |  |
| 2.Tobrex ung | gab | 10 |  |  |
| 3.Tobradex gtt. | gab | 20 |  |  |
| 4.Tobradex ung. | gab | 10 |  |  |
| 5.Itraconozole kaps. | gab | 100 |  |  |
| 6.Lysthenon amp. | gab | 100 |  |  |
| **Kopā cena ar piegādi, EUR bez PVN:** |  |
| PVN 21%: |  |
| Kopā ar PVN: |  |

\* Pretendents drīkst iesniegt piedāvājumu par vienu vai visām iepirkuma daļām, piedāvājot attiecīgās iepirkuma daļas visas pozīcijas.

Piedāvājuma cenā (EUR) ir iekļauti visas pakalpojuma izmaksas (tajā skaitā, bet ne tikai – darba samaksa,

 peļņa, piegādes izdevumi, u.c.), nodokļi un nodevas, kas saistītas ar līguma izpildi.

-Ar šo mēs apstiprinām, ka mūsu piedāvājums atbilst nolikumā norādītajām prasībām.

-Ar šo mēs apstiprinām, ka mūsu piedāvājums ir spēkā10(desmit) kalendārās dienas no datuma, kas ir noteikts kā aptaujas procedūras piedāvājumu iesniegšanas pēdējais termiņš, bet gadījumā, ja tiek atzīts par uzvarētāju - līdz attiecīgā līguma noslēgšanai.

- Ar šo mēs apstiprinām, ka Piedāvājums ir galīgs un netiks mainīts.

Apņemamies nodrošināt preču piegādi septiņu darba dienu laikā no rakstiskā pieprasījuma saņemšanas.

Paraksta pretendents vai tā pilnvarota persona (pilnvarotai personai pievieno pilnvaru):

|  |  |
| --- | --- |
| Vārds, uzvārds, amats |  |
| Paraksts  |  |
| Datums |  |

*3.Pielikums*

*Apliecinājuma par pieredzi forma*

**APLIECINĀJUMS PAR PIEREDZI**

**Sabiedrībai ar ierobežotu**

**atbildību "Labiekārtošana-D"**

**1.Pasažieru 6, Daugavpils, LV-5401**

1. Pretendenta nosaukums:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Reģistrēts Komercreģistrā ar Nr.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Apliecinām, ka mums iepriekšējo 2 (divu) gadu laikā līdz piedāvājuma iesniegšanas brīdim ir veiksmīga pieredze tādu pašu vai līdzīgu pakalpojumu sniegšanā:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr.p.k.** | **Līguma darbības termiņš** | **Līguma priekšmeta īss apraksts (preces nosaukums, apjoms, summa EUR bez PVN)** | **Pakalpojumu saņēmējs, kontaktpersona,****tālrunis** |
| 1. |  |  |  |
|  2… |  |  |  |
|  |  |  |  |

2. Ar šo uzņemos pilnu atbildību par apliecinājumā ietverto ziņu patiesumu un atbilstību faktiskajai situācijai.

Paraksts:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vārds, uzvārds:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Amats:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Apliecinājums sagatavots un parakstīts 201\_\_. gada \_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_