



## CENU APTAUJA

### “Nodarbība senioriem par medicīnisko pieeju aktīvām un veselīgām vecumdienām”

identifikācijas numurs BNP/CA/2025/131

#### 1. Pasūtītājs

|                      |                                                 |
|----------------------|-------------------------------------------------|
| Nosaukums            | Bauskas novada pašvaldība                       |
| Juridiskā adrese     | Uzvaras iela 1, Bauska, Bauskas novads, LV-3901 |
| Reģistrācijas numurs | 90009116223                                     |

2. **Iepirkuma priekšmets:** “Nodarbība senioriem par medicīnisko pieeju aktīvām un veselīgām vecumdienām” saskaņā ar Tehnisko specifikāciju (1.pielikums).
3. **Identifikācijas numurs:** BNP/CA/2025/131
4. Aktivitāte tiek veikta Latvijas–Lietuvas pārrobežu sadarbības programmas projekta: “Aktīvas un veselīgas novecošanās veicināšana” īstenošanas (projekta Nr. LL- 00059) darbības ietvaros.
5. **Pasūtītāja noteiktā kontaktpersona par cenu aptauju:** Bauskas novada pašvaldības iestādes “Bauskas novada administrācija” Attīstības un plānošanas nodaļas projektu vadītāja Laura Šterna, e-pasts: [laura.sterna@bauskasnovads.lv](mailto:laura.sterna@bauskasnovads.lv), tālr. +371 66927526,
6. **CPV kods:** CPV kods 80320000-3, Medicīniskās izglītības pakalpojumi, CPV kods 80000000-4, Izglītības un mācību pakalpojumi.
7. **Piedāvājumu iesniegšanas vieta, datums un laiks:** Pretendents savu piedāvājumu iesniedz līdz 2025. gada 13. oktobrim, plkst. 17.00, nosūtot elektroniski uz e-pasta adresi: [laura.sterna@bauskasnovads.lv](mailto:laura.sterna@bauskasnovads.lv)
8. **Līguma nosacījumi**
  - 8.1. Līguma izpildes laiks: 2025. gada 17.oktobris no plkst. 11.30-14.30
  - 8.2. Apmaksa: līgums ar pēcapmaksu, garantēta samaksa pēc līgumā plānoto projekta darbību izpildes pieņemšanas – nodošanas akta parakstīšanas un rēķina saņemšanas saskaņā ar noslēgto līgumu. Avanss netiks paredzēts.

#### 9. Prasības pretendentam, iesniedzot piedāvājumu

- 9.1. Pretendents ir fiziska vai juridiska persona, kura uz līguma slēgšanas dienu ir reģistrēta, atbilstoši attiecīgās valsts normatīvo aktu prasībām, tiesīgs nodarboties ar komercdarbību un veikt Pasūtītājam nepieciešamo Pakalpojumu.
- 9.2. Pretendents var nodrošināt senioru grupai – vismaz 10 cilvēki, nodarbību par medicīnisko pieeju aktīvas un veselīgas novecošanas kontekstā atbilstoši tehniskai specifikācijai un projekta ietvaros izstrādātai rokasgrāmatai.

#### 10. Iesniedzamie dokumenti

- 10.1. Pieteikums dalībai cenu aptaujā atbilstoši 2.pielikumam.
- 10.2. Finanšu piedāvājums, atbilstoši 3.pielikumam.

## **11. Piedāvājuma izvēles kritērijs**

11.1. Piedāvājums ar zemāko cenu, kas pilnībā atbilst cenu aptaujas noteikumiem.

**TEHNISKĀ SPECIFIKĀCIJA****“Nodarbība senioriem par medicīnisko pieeju aktīvām un veselīgām vecumdienām”****identifikācijas numurs BNP/CA/2025/131**

|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Pasākuma apraksts | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mērķauditorija - seniori;</li> <li>• Vienas nodarbības ilgums 45 minūtes, kopā 3 akadēmiskās stundas;</li> <li>• Nodarbības notiek – Iecavā, Grāfa laukums 1, dienas centrs “Iecavnīca”, 17.oktobrī no plkst. 11.30-14.30.</li> <li>• Nodarbībās iekļauta informācija un praktiskie piemēri par fizisko novecošanu, kā izvairīties no kritieniem, medikamentu lietošana un cits, saskaņā ar rokasgrāmatas 3.1 nodaļu.</li> <li>• Iekļaut arī papildus informāciju nodarbībās, ja tas nepieciešams.</li> <li>• Izstrādāto programmu saskaņot un izstrādāt kopā ar dienas centra pārstāvi: Ilzi Augusti, <a href="mailto:ilze.auguste@bauskasnovads.lv">ilze.auguste@bauskasnovads.lv</a>. Dienas centra tel.nr. +371 28 612 302</li> </ul> |
|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## PIETEIKUMS DALĪBAI CENU APTAUJĀ

### “Nodarbība senioriem par medicīnisko pieeju aktīvām un veselīgām vecumdienām”

identifikācijas numurs BNP/CA/2025/131

#### Informācija par pretendentu

|                                                 |                                                                                                                 |
|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Pretendenta nosaukums:                          |                                                                                                                 |
| Reģistrācijas numurs:                           |                                                                                                                 |
| Juridiskā adrese:                               |                                                                                                                 |
| Pasta adrese:                                   |                                                                                                                 |
| Tālrunis:                                       |                                                                                                                 |
| E-pasta adrese:                                 |                                                                                                                 |
| Vispārējā interneta adrese<br>(ja attiecināms): |                                                                                                                 |
| Līguma noslēgšanas iespēja<br>(Lūdzu atzīmēt):  | <input type="checkbox"/> Papīra formātā<br><input type="checkbox"/> Elektroniski ar drošu elektronisko parakstu |

#### Informācija par pretendenta kontaktpersonu / līguma izpildes atbildīgo personu

|                   |  |
|-------------------|--|
| Vārds, uzvārds:   |  |
| Ieņemamais amats: |  |
| Tālrunis:         |  |
| E-pasta adrese:   |  |

Ar šo apliecinu savu dalību minētajā cenu aptaujā un apstiprinu, ka esmu iepazinies ar tās noteikumiem un Tehnisko specifikāciju, un piekrītu visiem tajā minētajiem nosacījumiem, tie ir skaidri un saprotami, iebildumu un pretenziju pret tiem nav.

Ar šo apliecinu, ka visa sniegtā informācija ir patiesa.

|                 |  |
|-----------------|--|
| Vārds, uzvārds: |  |
| Amats:          |  |
| Paraksts:       |  |
| Datums:         |  |

**FINANŠU PIEDĀVĀJUMS**  
**“Nodarbība senioriem par medicīnisko pieeju aktīvām un veselīgām**  
**vecumdienām”**  
**identifikācijas numurs BNP/CA/2025/131**

Pretendents \_\_\_\_\_

Reģ. Nr. \_\_\_\_\_

Iepazīnies ar cenu aptaujas “Nodarbība senioriem par medicīnisko pieeju aktīvām un veselīgām vecumdienām” identifikācijas numurs BNP/CA/2025/131, noteikumiem un Tehnisko specifikāciju, piedāvāju veikt pakalpojumu par šādu līgumcenu:

| Nr.                     | Izmaksu pozīcija                                                                                                                                                      | Vienības cena, EUR, bez PVN | skaits | Cena, kopā, EUR bez PVN |
|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------|-------------------------|
| 1.                      | Nodarbību vadīšana senioriem 17.10 no 11.30-14.30, 1 akadēmiskā stunda – 45 minūtes, par medicīnisko pieeju aktīvām un veselīgām vecumdienām saskaņā ar rokasgrāmatu. |                             | 1      |                         |
| <b>KOPĀ EUR bez PVN</b> |                                                                                                                                                                       |                             |        |                         |

*Līgumcenā ir iekļautas visas iespējamās izmaksas, kas saistītas ar pakalpojuma veikšanu, tai skaitā tehniskais nodrošinājums, trauki un galda piederumi, iespējamie sadārdzinājumi un visi riski.*

|                 |  |
|-----------------|--|
| Vārds, uzvārds: |  |
| Amats:          |  |
| Paraksts:       |  |
| Datums:         |  |