**TEHNISKĀ SPECIFIKĀCIJA – FINANŠU PIEDĀVĀJUMS**

**Cenu aptaujā**

**„Radioloģisko ierīču pārbaudes”, identifikācijas Nr. MNP SIA MS 2025/18/CA**

1. Pretendents:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nosaukums** | **Reģistrācijas numurs un rekvizīti** |
|  |  |

**TEHNISKĀ SPECIFIKĀCIJA**

Vispārīgās Pakalpojuma izpildes prasības

1. Pretendents (tajā skaitā apakšuzņēmējs) atbilst Latvijas Republikas Ministru kabineta noteikumu Nr. 482 “Noteikumi par aizsardzību pret jonizējošo starojumu medicīniskajā apstarošanā” prasībām, Ministru kabineta noteikumu Nr. 1284 “Darbinieku apstarošanas kontroles un uzskaites kārtība” prasībām.
2. Pretendents (tajā skaitā apakšuzņēmējs) ir akreditēts veikt attiecīgajā iepirkuma daļā ietverto radioloģisko iekārtu funkciju atbilstības testēšana un elektrodrošības pārbaudes atbilstoši 2014. gada 19. augustā Ministru kabineta noteikumu Nr. 482 “Noteikumi par aizsardzību pret jonizējošo starojumu medicīniskajā apstarošanā” 3. pielikuma 1. un 2. tabulās minētajiem parametriem.
3. Pretendents (tajā skaitā apakšuzņēmējs) ir akreditēts veikt radioloģisko iekārtu darba zonas radiācijas monitoringu atbilstoši 2013. gada 12. novembra Ministru kabineta noteikumu Nr. 1284 “Darbinieku apstarošanas kontroles un uzskaites kārtība” 18., 19. punktos un 1. pielikumā noteiktajām prasībām.
4. Pretendents (tajā skaitā apakšuzņēmējs) ir akreditēts veikt radioloģijas kvalitātes nodrošinājuma dozimetru kalibrēšana un pacienta dozas mērītāju kalibrēšanu atbilstoši 2014. gada 19. augusta Ministru kabineta noteikumu Nr. 482 “Noteikumi par aizsardzību pret jonizējošo starojumu medicīniskajā apstarošanā” 47. punkta prasībām.
5. Pretendents (tajā skaitā apakšuzņēmējs) ir akreditēts veikt attiecīgajā iepirkuma daļā ietverto radioloģisko iekārtu tehnisko parametru novērtēšanu atbilstoši 2014. gada 19. augustā Ministru kabineta noteikumu Nr. 482 “Noteikumi par aizsardzību pret jonizējošo starojumu medicīniskajā apstarošanā” 3. pielikuma 3. tabulās prasībām.
6. Pretendents (tajā skaitā apakšuzņēmējs) ir akreditēts veikt attiecīgajā iepirkuma daļā ietverto aizsarglīdzekļu pārbaudi uz mehāniskiem defektiem un ir akreditēts veikt aizsarglīdzekļu pārbaudi pēc svina ekvivalenta atbilstoši Ministru kabineta noteikumu Nr. 482 “Noteikumi par aizsardzību pret jonizējošo starojumu medicīniskajā apstarošanā” prasībām.
7. Pretendentam jānodrošina visu pārbaužu veikšanu uz vietas pie Pasūtītāja Rūpniecības ielā 38, Madona, Madonas novads, LV-4801.
8. Pēc pakalpojuma saskaņošanas ar pasūtītāju Pretendentam jāspēj nodrošināt pakalpojuma veikšana 10 darba dienu laikā. Ārkārtas situācijās (pēc ierīces remonta) pēc Pasūtītāja pieprasījuma Pretendentam jāspēj nodrošināt pakalpojuma veikšana 5 darba dienu laikā.
9. Dokumenti, kas satur informāciju par iekārtas pārbaudes rezultātiem, jāsagatavo un jāiesniedz elektroniski “.pdf ” vai “.edoc”, vai papīra formātā ne vēlāk kā 10 darba dienu laikā pēc pārbaudes veikšanas dienas. Katram “.pdf ” formāta dokumentam jābūt atsevišķam failam ar sekojošu nosaukumu: : PN\_IN\_DD, kur PN – pārskata, protokola vai sertifikāta numurs; IN – iekārtas (ierīces) nosaukums/ sērijas numurs, DD- pārbaudes veikšanas datums dd\_mm\_gggg formātā.
10. Pārbaudes rezultātu dokumentos (pārskatā, protokolā, sertifikātā vai citā aktā) ir jābūt iekļautai informācijai par visiem nomērītajiem parametriem un šo parametru skaitliskajām vērtībām. Ja iekārta darbojas vairākos režīmos, izsniegtajos dokumentos jābūt iekļautai informācijai par visiem režīmiem, kuros mērījumi veikti. Ja pārbaudāmā iekārta veic uzstādīto parametru mērījumus, pārbaudes rezultātu dokumentācijā jāuzrāda gan uzstādītā vērtība, gan iekārtas uzrādītā vērtība.
11. Rezultātu dokumentam jāsatur informācija par mērījumu pieļaujamām robežvērtībām (ražotāja vai normatīvajos aktu noteiktās attiecināmās vērtības), kā arī jānorāda mērījumu nenoteiktība, pārbaudes veikšanai izmantoto mērīšanas iekārtu nosaukums, modelis, sērijas vai partijas numurs, kalibrēšanas datums, kalibrēšanas veicēja nosaukums un izsekojamība.
12. Ja medicīnas ierīcei tiek konstatēta neatbilstība, par to nekavējoši ir jāinformē līgumā Pasūtītāja noteiktā atbildīgā persona.
13. Ja, pieņemot pakalpojumu, tiek konstatēts, ka tas sniegts nekvalitatīvi, Pakalpojuma sniedzēja pienākums ir nosūtīt pārstāvi apstākļu noskaidrošanai un pamatotas pretenzijas gadījumā novērst sniegtā pakalpojuma neatbilstību par saviem līdzekļiem..

**Radioloģisko ierīču pārbaudes**

Pretendentam jānodrošina:

1) funkciju atbilstības testēšana un elektrodrošības pārbaude 3.1. tabulā norādītajām iekārtām atbilstoši Ministru kabineta noteikumu Nr. 482 “Noteikumi par aizsardzību pret jonizējošo starojumu medicīniskajā apstarošanā” prasībām - atbilstoši noteikumu Nr. 482 pielikuma Nr. 3 tabulām Nr. 1 un Nr. 2.

2) tehnisko parametru novērtēšana 3.1. tabulā norādītajām iekārtām atbilstoši Ministru kabineta noteikumu Nr. 482 “Noteikumi par aizsardzību pret jonizējošo starojumu medicīniskajā apstarošanā” prasībām - atbilstoši noteikumu Nr. 482 pielikuma Nr. 3 tabulai Nr. 3.

3) darba vietas monitorings 3.2. tabulā norādītajām iekārtām atbilstoši Ministru kabineta noteikumu Nr. 1284 “Darbinieku apstarošanas kontroles un uzskaites kārtība” prasībām.

Pārbaude pēc svina ekvivalenta 3.3. tabulā norādītajiem aizsarglīdzekļiem atbilstoši Ministru kabineta noteikumu Nr. 482 “Noteikumi par aizsardzību pret jonizējošo starojumu medicīniskajā apstarošanā” prasībām.

4) kalibrēšana 3.3. tabulā norādīto iekārtu dozas un laukuma reizinājuma mērītājiem atbilstoši Ministru kabineta noteikumu Nr. 482 “Noteikumi par aizsardzību pret jonizējošo starojumu medicīniskajā apstarošanā” prasībām.

**FINANŠU PIEDĀVĀJUMS**

 3.1. tabula

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rentgena iekārtas nosaukums  | Skaits | Funkciju atbilstības testēšana cena EUR, bez PVN | Elektro-drošības pārbaudecena, EUR bez PVN | Tehnisko parametru novērtēšana, cena, EUR bez PVN | Summa 12 mēneši kopā, EUR bez PVN(3. kolonna +4. kolonna +5. kolonna +6. kolonna) |  Summa 24 mēneši kopā,EUR bez PVN(6. kolonna) x 2  |
|  |  |  |  |  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Datortomogrāfijas iekārta | 1 |  |  |  |  |  |
| Stacionāra rentgeniekārta | 1 |  |  |  |  |  |
| Stacionāra rentgeniekārta | 1 |  |  |  |  |  |
| Mammogrāfijas iekārta | 1 |  |  |  |  |  |
| Dentāla rentgena iekārta | 1 |  | - |   |  |  |
| Ķirurģiska rentgena iekārta  | 1 |  |  |  |  |  |
| Ķirurģiska rentgena iekārta  | 1 |  |  |  |  |  |
| Pārvietojamā palātas rentgena iekārta  | 1 |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Kopā | EUR | bez PVN |  |
|  |  |  |  |  | PVN |  |
|  |  |  | Kopā | EUR | bez PVN |  |

3.2. tabula

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rentgena iekārtas nosaukums (Darba zonas monitorings 1x2 gados) | Skaits | Darba zonas monitoringsCena, EUR, bez PVN1x2 gados |  Summa 24 mēneši kopā,EUR bez PVN(4.kolonna=3.kolonna) |
|  |  |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Datortomogrāfijas iekārta | 1 |  |  |
| Stacionāra rentgeniekārta | 1 |  |  |
| Stacionāra rentgeniekārta | 1 |  |  |
| Mammogrāfijas iekārta | 1 |  |  |
| Rentgena iekārtas nosaukums (Darba zonas monitorings 1xgadā) | Skaits | Darba zonas monitoringsCena, EUR, bez PVN 1x gadā | Summa 24 mēneši kopā,EUR bez PVN (3.kolonna x2 ) |
| Ķirurģiska rentgena iekārta  | 1 |  |  |
| Ķirurģiska rentgena iekārta  | 1 |  |  |
| Pārvietojamā palātas rentgena iekārta  | 1 |  |  |
| Kopā EUR |  | bez PVN |  |
|  |  | PVN |  |
| Kopā EUR |  | bez PVN |  |

3.3.tabula

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Iekārtas/aizsarglīdzekļa nosaukums | Cena par vienu pārbaudi | Skaits 24 mēnešos | Summa 24 mēnešos kopā, EUR bez PVN |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Rentgen dozas laukuma reizinātāja kalibrēšana (pārbaude reizi 2 gados) |  | 5 |  |
| Svina priekšauts (pārbaude reizi 2 gados) |  | 18 |  |
| Vairogdziedzera aizsargs (pārbaude reizi 2 gados) |  | 14 |  |
| Medicīniskie attēlu apskates monitori (pārbaude reizi gadā) |  | 10 |  |
| Kopā | EUR | bez PVN |  |
|  |  | PVN |  |
| Kopā | EUR | bez PVN |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Nosaukums
 | Summa 24 mēnešiem, EUR bez PVN |
| **Radioloģisko ierīču pārbaudes** (3.1., 3.2., 3.3. tabula) |  |
| PVN 21% EUR |  |
| Kopējā piedāvātā līgumcena, EUR ar PVN  |  |

\*Pasūtītāja norādīto Ierīču skaits ir orientējošs, un Pasūtītājs ir tiesīgs izmainīt noteikto Ierīču skaitu un izmantot Pakalpojumu sev nepieciešamajā apjomā, nepārsniedzot Līguma kopējo summu.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Amata nosaukums  | (paraksts) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Paraksta atšifrējums  |

DOKUMENTS PARAKSTĪTS AR DROŠU ELEKTRONISKO PARAKSTU UN SATUR LAIKA ZĪMOGU