**2. pielikums**

*Cenu aptaujai*

*Sirds un asinsvadu saslimšanas profilakses pasākumi*

*projekta “Pasākumi vietējās sabiedrības veselības*

*veicināšanai un slimību profilaksei Ventspilī” ietvaros*

*ID Nr. IP/CA-2020-19*

**TEHNISKĀ SPECIFIKĀCIJA - FINANŠU PIEDĀVĀJUMS**

**1.DAĻA**

**!!! Visos pasākumos ievērot valstī noteiktos un pakalpojuma izpildes laikā spēkā esošos pasākumu norises, pulcēšanās un distancēšanās ierobežojumus.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Pasākums** | **1. aktivitāte** | **2. aktivitāte** | **3. aktivitāte** | **PIEDĀVĀTĀ CENA** |
| *Piedāvāto aktivitāšu apraksts* | | | **EUR BEZ PVN** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* |
| **1** | Nūjošanas festivāls  2020.gada 8.augustā | Kardiologa lekcijas un diskusijas par sirds slimību riska faktoriem | Sirds slimību riska faktoru ekspress testa veikšana (ĶMI, asinsspiediena mērījumi, glikozes un holesterīna noteikšana) un speciālista konsultācija – 1 diena līdz 5 h (maksimāli 125 apmeklētāji) | Informatīvs materiāls |  |
| Piedāvāto pakalpojuma izmaksas KOPĀ EUR bez PVN | | | | |  |
| PVN \_\_\_%, EUR | | | | |  |
| KOPĀ EUR ar PVN | | | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Personas ar pārstāvības tiesībām vai tās pilnvarotās personas amats, vārds un uzvārds: |  |
| Paraksts: |  |
| Datums: |  |

**TEHNISKĀ SPECIFIKĀCIJA-FINANŠU PIEDĀVĀJUMS**

**2.DAĻA**

**!!! Visos pasākumos ievērot valstī noteiktos un pakalpojuma izpildes laikā spēkā esošos pasākumu norises, pulcēšanās un distancēšanās ierobežojumus.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr*.*** | **Pasākums** | **1. aktivitāte** | **PIEDĀVĀTĀ CENA** |
| *Piedāvāto aktivitāšu apraksts* | **EUR BEZ PVN** |
| *1* | *2* | *3* | *4* |
| **1** | **Veselības nedēļas pasākumi nedēļas garumā:** 2020.gada septembrī | Izmeklējums ar ķermeņa masas analizatoru  2 reizes nedēļā, vismaz 1h dienā |  |
| Piedāvāto pakalpojuma izmaksas KOPĀ EUR bez PVN | | |  |
| PVN \_\_\_%, EUR | | |  |
| KOPĀ EUR ar PVN | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Personas ar pārstāvības tiesībām vai tās pilnvarotās personas amats, vārds un uzvārds: |  |
| Paraksts: |  |
| Datums: |  |