**PRETENDENTA PIETEIKUMS**

|  |  |
| --- | --- |
| Nosaukums/vārds uzvārds |  |
| Reģistrācijas numurs/personas kods |  |
| Pretendenta kontaktpersona (vārds, uzvārds, kontakttālrunis,  e-pasts) |  |

**TEHNISKĀ SPECIFIKĀCIJA UN TEHNISKAIS PIEDĀVĀJUMS**

**Fizioterapeits**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr.**  **p. k.** | **Pasūtītāja prasības pretendentam (specifikācija)** | **Pretendenta tehniskais piedāvājums (detalizēts apraksts, aizpilda pretendents)** |
| Minimālās prasības fizioterapeitam: | | |
| 1. | Augstākā izglītība veselības aprūpē; |  |
| 2. | Pieredze darbā, kā fizioterapeitam/ ergoterapeitam un/vai trenerim ar personām kurām ir paaugstināta fiziskā slodze darba apstākļu dēļ; |  |
| 3. | Pieredze lekciju un semināru vadīšanā; |  |
| 4. | Zināšanas par funkcionālā stāvokļa izmeklēšanu, novērtēšanu un analīzi, fizioterapijas medicīniskajām tehnoloģijām, profilakses aktivitāšu plānošanu un ieviešanu gan indivīda, gan sabiedrības līmenī. |  |

**FINANŠU PIEDĀVĀJUMS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** **p.k.** | **Iepirkuma priekšmets** | **Mērvienība** | **Kopējais daudzums** | **Cena *euro*, bez PVN** | **Summa *euro* bez PVN** |
|  | Cena par nodarbības stundu | h | 1 |  |  |
|  | Cena par 4 nodarbībām | h | 4 |  |  |
| **PVN 21%** | | | | |  |
| **Kopējā Pasūtījuma summa *euro* ar PVN 21%** | | | | |  |

Pretendenta tehnisko piedāvājumu nosūtīt uz e-pasta adresi [elvijs.lankovskis-kekis@vugd.gov.lv](mailto:elvijs.lankovskis-kekis@vugd.gov.lv)

Jautājumu vai neskaidrību gadījuma zvanīt pa tālruni: +371 28460942