

PRETENDENTA PIETEIKUMS
(FINANŠU PIEDĀVĀJUMS)

1. PRETENDENTS

Nosaukums:	
Reģistrācijas Nr.	
Valstspiederība:	
Juridiskā adrese:	
Faktiskā adrese:	
Tālr. / fakss	

2. PRETENDENTA KONTAKTPERSONA

Vārds, uzvārds:	
Adrese:	
Tālr. / fakss:	
E-pasta adrese:	

FINANŠU PIEDĀVĀJUMS

NPK	Veselības apdrošināšanas pakalpojums	Cena personai ar PVN (EUR)
1	<p>Veselības apdrošināšanas pakalpojumu nodrošināšana LFF Darbiniekiem (91 persona) Apdrošinājuma summa EUR 5000 ;</p> <ul style="list-style-type: none">•Ambulatorā un stacionārā aprūpe 100% apmērā, nenosakot apakšlimitu;•Ambulatorie maksas pakalpojumi bez ģimenes ārsta nosūtījuma: <p>Programmā iekļaujami šādi pakalpojumi:</p> <ul style="list-style-type: none">•ārstu – speciālistu, t.sk. dermatologa, maksas ģimenes ārstu, profesoru konsultācijas, nosakot pakalpojuma cenas limitu ne mazāku kā EUR 50 par katru konsultācijas reizi, neierobežojot konsultāciju skaitu apdrošināšanas periodā;•Instrumentālie izmeklējumi un diagnostika EUR 50 ;•Stacionārā maksas pakalpojums ar nosūtījumu. Par vienu stacionēšanās gadījumu 1000 eur apmērā•Dārgās diagnostikas (magnētiskā rezonanse; datortomogrāfija, kuņģa - zarnu endoskopiskie izmeklējumi, u.c.) ar limitu ne mazāk kā EUR 200 ;•Medicīniskās komisijas 100% apmērā;•Fizikālās terapijas procedūras līdz EUR 10 par reizi•Vakcinācija pret gripu un ērcu encefalītu 100% apmērā•Zobārstniecība 75%, apdrošinājuma summa 300 EUR	

Pretendenta vai tā pilnvarotās personas paraksts, atšifrējums, datums

