

FINANŠU PIEDĀVĀJUMS

1. Pamata programma par Pasūtītāja līdzekļiem, atbilstoši Tehniskās specifikācijas 1. un 2. punkta prasībām:

Nr. p.k.	Programmas nosaukums	Plānotais apdrošināmo darbinieku skaits	Apdrošināšanas prēmija gadā 1 darbiniekam, EUR	KOPĒJĀ apdrošināšanas prēmija gadā, EUR
1.1.		143		

2. Pamata programma par darbinieku radnieku personīgajiem līdzekļiem, atbilstoši Tehniskās specifikācijas 3. punkta prasībām:

Nr. p.k.	Programmas nosaukums	Plānotais apdrošināmo radnieku skaits	Apdrošināšanas prēmija gadā 1 radniekam, EUR
2.1.		X <i>(sākot ar 1. apdrošināmo)</i>	

3. Papildu programmas par darbinieku un darbinieku radnieku personīgajiem līdzekļiem, atbilstoši Tehniskās specifikācijas 4.punkta prasībām:

Nr. p.k.	Programmas nosaukums	Plānotais apdrošināmo skaits	Apdrošināšanas prēmija gadā 1 darbiniekam un/vai radniekam, EUR
3.1.	Zobārstniecības pakalpojumi ar 50% atlaidi un gada limitu EUR 300.00	X <i>(sākot ar 1. apdrošināmo)</i>	
3.2.	Medikamentu iegāde ar 50% atlaidi un gada limitu EUR 150.00	X <i>(sākot ar 1. apdrošināmo)</i>	
3.3.	Jebkuru medikamentu iegāde ar 50% atlaidi un gada limitu EUR 150.00	X <i>(sākot ar 1. apdrošināmo)</i>	
3.4.	Sporta nodarbības 4 reizes mēnesī, EUR 5.00 par katru apmeklējuma reizi	<i>(sākot ar 1. apdrošināmo)</i>	

Atbilstoši nolikuma prasībām mēs piedāvājam nodrošināt Latvijas Universitātes Cietvielu fizikas institūta darbinieku un viņu radnieku veselības apdrošināšanu, pamatojoties uz šajā piedāvājumā norādītajām cenām.

Paraksts: _____

Vārds, uzvārds: _____

2017.gada ____.