**ANM investīciju 4.1.1.2.i. “Atbalsts universitātes un reģionālo slimnīcu veselības aprūpes infrastruktūras stiprināšanai, lai nodrošinātu visaptverošu ilgtspējīgu integrētu veselības pakalpojumu, mazinātu infekciju slimību izplatību, epidemioloģisko prasību nodrošināšanā” medicīnas tehnoloģiju un iekārtu saraksta forma.**

Medicīnas tehnoloģiju un iekārtu saraksta formas iesniedzēja nosaukums**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr.p.k. | Izmaksu pozīcijas nosaukums | Vienas vienības cena kopā ar PVN(EUR) | Iegādājamo vienību skaits(gab) | Izmaksas kopā ar PVN(EUR) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* Apliecinu, ka ārstniecības iestādei ir atbilstošs ārstniecības personāls darbam ar attiecīgo tehnoloģiju vai atbilstošs ārstniecības personāls tiks apmācīts darbam ar attiecīgo tehnoloģiju līdz tehnoloģijas darbības uzsākšanai.
* Apliecinu, ka tehnoloģijas tehniskie parametri un funkcijas nepieciešamas pakalpojuma sniegšanai atbilstoši slimnīcas līmenim.
* Apliecinu, ka tehnoloģijas iegāde ir izvēlēta uz alternatīvu analīzes pamata, izvērtējot iegādes prioritāti salīdzinot ar pārējām ārstniecības iestādes attīstības vajadzībām.
* Apliecinu, ka tehnoloģijas piegādes un uzturēšanas izmaksas ir uzrādītas atbilstoši pastāvošajai tirgus situācijai un iepirkuma procedūra tiks veikta konkurences apstākļos, lai nodrošinātu kvalitatīvas tehnoloģijas iegādi ar iespējami zemākām izmaksām.

Atbildīgās personas amats V.Uzvārds