

ESF projekts “Pasākumi vietējās sabiedrības veselības veicināšanai Balvu novadā”

Nr. 9.2.4.2/16/I/050

**TIRGUS IZPĒTE**

**Telpu noma veselīga uztura piekritēju pulciņam**

**Informācija par pasūtītāju:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nosaukums**  | Balvu novada pašvaldība |
| **Reģistrācijas numurs**  | 90009115622 |
| **Adrese** | Bērzpils iela 1A, Balvi, Balvu novads |
| **Kontaktpersona** | Irēna Začeva |
| **Tālruņa Nr.**  | 64521029, mob.26327162 |
| **Faksa Nr.**  | 64522453 |
| **e-pasta adrese**  | irena.zaceva@balvi.lv  |
| **Darba laiks**  | 08:30 - 17:00  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Vieta un laiks** | Balvu pilsēta, līdz 31.12.2019. |
| Saturs un aktivitātes | Projekta īstenošanas laikā ir paredzēti 3 pulciņi – 2018.gadā – divi, 2019.gadā - viens pulciņš par veselīga uztura pamatprincipiem un dažādu diētu ietekmi uz veselību. Katra pulciņa ilgums - 3 mēnešu garumā, nodarbības ne retāk kā 2x mēnesī par veselīga uztura pamatprincipiem, agrīnu ekspresdiagnostiku, veselības saglabāšanu. |
| Prasības | Nepieciešama telpa, kur vienlaicīgi varētu atrasties 20-30 cilvēki. Telpai jābūt nodrošinātai ar ūdeni, elektrību un siltumu. Telpā būtu pieejama izlietne, plīts, cepeškrāsns, trauki u.c. virtuves piederumi. Ēkā jābūt pieejamām WC telpām. Telpai jābūt pieejamai vakaros. |
| Kas jāietverpiedāvājuma cenā | Pakalpojuma cenā iekļaut telpas nomas izmaksas |
| Cita informācija | Plānots, ka pulciņš darbosies otrdienu vakaros |

**Prasības piedāvājuma noformējumam:** Finanšu iedāvājumu iesniegt saskaņā ar Pielikumu Nr.1, personīgi, pa pastu vai elektroniski.

**Piedāvājumu izvēles kritērijs – zemākā cena.**

**Piedāvājums jāiesniedz līdz** **2018.gada 21.februārim, Bērzpils iela 1A, Balvi, Balvu novads, LV-4501 vai elektroniski**: irena.zaceva@balvi.lv

Sagatavoja: Balvu novada pašvaldības Finanšu un attīstība nodaļas

Projektu vadītāja Irēna Začeva

2018.gada 5.februārī

 Pielikums Nr.1



**PIETEIKUMS**

**DALĪBAI BALVU NOVADA PAŠVALDĪBAS TIRGUS IZPĒTĒ**

**Telpu noma veselīga uztura piekritēju pulciņam**

ESF projekta “Pasākumi vietējās sabiedrības veselības veicināšanai Balvu novadā”

Nr. 9.2.4.2/16/I/050 ietvaros

**Informācija par pretendentu:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nosaukums / Vārds, Uzvārds** |  |
| **Reģistrācijas numurs**  |  |
| **Adrese** |  |
| **Kontakttālrunis** |  |
| **E-pasts** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nosaukums** | **Cena bez PVN** | **Cena ar PVN** |
| Telpu noma 1 stunda |  |  |

***Atbildīgās amatpersonas paraksts, atšifrējums***