**MEDICĪNAS TEHNOLOĢIJU SARAKSTA FORMA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Formas iesniedzēja nosaukums | … |
| 2 | Projekta nosaukums un numurs, kura ietvaros plānots tehnoloģijas iegādāties | … |
| 3 | Izmaksu pozīcijas vai tehnoloģijas nosaukums | Vienas vienības cena kopā ar PVN | Iegādājamo vienību skaits(gab) | Izmaksas kopā ar PVN (EUR) | Ministru kabineta rīkojuma vai ministru kabineta protokollēmuma numurs un datumus |
| 3.1 | … | … | … | … | … |
| 3.2 | … | … | … | … | … |
| 3.3 | … | … | … | … | … |
| 3.4 | … | … | … | … | … |
| 3.4 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

* 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 iegāde ir izvēlēta uz alternatīvu analīzes pamata, izvērtējot iegādes prioritāti salīdzinot ar pārējām ārstniecības iestādes attīstības vajadzībām.

Atbildīgās personas vārds un uzvārds, amats paraksts