1. **pielikums**

**PIETEIKUMS CENU APTAUJAI UN FINANŠU PIEDĀVĀJUMS**

Cenu aptaujai  **“Laucienes pagasta ģimenes ārsta prakses atjaunošanas darbi”**

identifikācijas Nr. TNPz 2020/41

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (vieta), \_\_\_\_.\_\_\_\_.2020.

Esam iepazinušies ar cenu aptaujas darbu apjomiem un ar šo pieteikuma iesniegšanu vēlamies piedalīties “Laucienes pagasta ģimenes ārsta prakses atjaunošanas darbi”.

Piedāvājam veikt darbus saskaņā ar cenu aptaujas dokumentos noteiktajām prasībām par piedāvājuma cenu:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cenu aptaujas nosaukums** | Kopējā summa EUR (bez PVN) | PVN 21% | **KOPĀ EUR** |
| **“Laucienes pagasta ģimenes ārsta prakses atjaunošanas darbi”** |  |  |  |

Ar šī pieteikuma iesniegšanu:

* apņemamies ievērot visas cenu aptaujas prasības;
* atzīstam sava pieteikuma un piedāvājuma spēkā esamību līdz cenu aptaujas līguma noslēgšanas brīdim;
* garantējam visu sniegto ziņu patiesumu un precizitāti.

Apliecinām, ka:

* Pretendents nav sniedzis nepatiesu informāciju savas kvalifikācijas novērtēšanai.
* Pretendents nekādā veidā nav ieinteresēts nevienā citā piedāvājumā, kas iesniegts šajā cenu aptaujā.
* Veiktajiem darbiem un izmantotajiem materiāliem tiek nodrošināta garantija 5 (pieci) gadi no pieņemšanas – nodošanas akta parakstīšanas dienas.
* Esam iepazinušies ar nolikumu, tā pielikumiem, kā arī pilnībā uzņemamies atbildību par iesniegto piedāvājumu.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Pretendents*** *(pretendenta nosaukums)* |  |
| *Vienotais reģistrācijas Nr.* |  |
| *Pretendenta adrese, tālruņa (faksa) numuri, e-pasts* |  |
| *Pretendenta bankas rekvizīti* |  |
| *Pretendenta vadītāja vai pilnvarotās personas amats, vārds un uzvārds, tālr. Nr*.  |  |
| *Personas, kas parakstīs iepirkuma līgumu amats, vārds, uzvārds, tālr. Nr., pilnvarojuma pamats* |  |
| *Pretendenta vadītāja vai pilnvarotās personas paraksts* |  |

***Ja Pieteikumu paraksta Pretendenta pilnvarota persona, klāt obligāti jāpievieno pilnvara.***