**3.pielikums**

Cenu aptauja “Obligātās veselības pārbaudes Talsu novada pašvaldības darbiniekiem”,

identifikācijas Nr. TNPz 2023/72

Datums

**PRETENDENTA KVALIFIKĀCIJA UN PIEREDZE**

**Pretendenta pieredze līdzīga pakalpojuma veikšanā:** Pretendents iepriekšējo 3 (trīs) gadu laikā (2020., 2021., 2022. un 2023. gadā līdz piedāvājumu iesniegšanas termiņa beigām) ir izpildījis vismaz 1 (vienu) līgumu, kura ietvaros veikta obligātā veselības pārbaude (izbraukumā pie klienta, ar mediķu sastāvu) vismaz 500 darbiniekiem.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Līguma priekšmets** | **Pasūtītāja nosaukums, adrese, kontaktpersona, tālrunis** | **Pakalpojuma veikšanas periods****(gads/mēnesis)** |
|  |  |  |  |
| … |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| <Paraksttiesīgās personas amata nosaukums, vārds un uzvārds> |  |
| <Paraksttiesīgās personas paraksts> |  |