**2.pielikums**

Cenu aptauja “Attālinātu (tiešsaistes) medicīnas pakalpojumu

 sniegšana pansionāta “Lauciene” klientiem”, Nr. TNPz 2023/89

**PRETENDENTA PIETEIKUMS UN FINANŠU PIEDĀVĀJUMS**

**“****Attālinātu (tiešsaistes) medicīnas pakalpojumu sniegšana pansionāta “Lauciene” klientiem”**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (vieta), \_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.2023.

Esam iepazinušies ar cenu aptaujas tehnisko specifikāciju un ar šo pieteikuma iesniegšanu vēlamies piedalīties cenu aptaujā “Attālinātu (tiešsaistes) medicīnas pakalpojumu sniegšana pansionāta “Lauciene” klientiem” identifikācijas Nr. TNPz 2023/89.Piedāvājam sniegt pakalpojumu saskaņā ar cenu aptaujas noteiktajām prasībām par līgumcenu:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nosaukums** | **Izmaksas EUR (bez PVN)** | **PVN 21%** | **KOPĀ EUR** |
| Attālinātu (tiešsaistes) medicīnas pakalpojumu sniegšana pansionāta “Lauciene” klientiem |  |  |  |

Ar šī pieteikuma iesniegšanu:

* apņemamies ievērot visas cenu aptaujas nosacījumus;
* 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.
* Esam iepazinušies ar tehnisko specifikāciju, kā arī pilnībā uzņemamies atbildību par iesniegto piedāvājumu.
* Finanšu piedāvājumā iekļautas visas ar Tehniskās specifikācijas noteikto prasību izpildi saistītās izmaksas, lai nodrošinātu Talsu novada pašvaldības iestādes pansionāts “„Lauciene” klientiem attālinātu (tiešsaistes) medicīnas pakalpojumu sniegšanu.

|  |  |
| --- | --- |
| ***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 līgumu amats, vārds, uzvārds, tālr. Nr., pilnvarojuma pamats* |  |
| *Pretendenta vadītāja vai pilnvarotās personas paraksts* |  |

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pretendenta likumīgā pārstāvja vai pilnvarotās personas amats, paraksts, tā atšifrējums