**2.pielikums**

Cenu aptaujai “Attālinātu (tiešsaistes) medicīnas pakalpojumu sniegšana

pansionāta “Lauciene” klientiem”

identifikācijas Nr. TNPz 2024/40

**PRETENDENTA PIETEIKUMS UN FINANŠU PIEDĀVĀJUMS**

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

identifikācijas Nr. TNPz 2024/40

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (vieta), \_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.2024.

Esam iepazinušies ar Cenu aptaujas “Attālinātu (tiešsaistes) medicīnas pakalpojumu sniegšana pansionāta “Lauciene” klientiem”, identifikācijas Nr. TNPz 2024/40 (turpmāk – Cenu aptauja) dokumentiem, piedāvājam sniegt pakalpojumu saskaņā ar Cenu aptaujas Instrukcijā pretendentam un Tehniskajā specifikācijā noteiktajām prasībām par līgumcenu:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nosaukums** | **Kopējā summa 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.***