#  [1.] pielikums

# Iepirkuma “Pārtikas produktu piegāde SIA” Veselības un sociālās aprūpes centrs „Subate”” vajadzībām”

#  identifikācijas Nr. „VSACS 2015/1”

nolikumam

 **PIETEIKUMA PAR PIEDALĪŠANOS iepirkumā FORMA**

PIETEIKUMS

**[„nosaukums”] SIA „Veselības un sociālās aprūpes centrs „Subate””**

**[Iepirkuma identifikācijas Nr.”VSACS 2015/1”]**

Pretendents [pretendenta nosaukums], reģ. Nr. [reģistrācijas numurs], [adrese], tā [personas, kas paraksta, pilnvarojums, amats, vārds, uzvārds] personā, ar šā pieteikuma iesniegšanu:

1. piesakās piedalīties iepirkumā [„ nosaukums” un identifikācijas numurs]; SIA „Veselības un sociālās aprūpes centrs „Subate””.
2. apņemas ievērot iepirkuma nolikuma prasības;
3. apņemas (ja Pasūtītājs izvēlējies šo piedāvājumu) slēgt līgumu saskaņā ar nolikumu un Pretendenta piedāvājumu;
4. apliecina, ka visas sniegtās ziņas ir patiesas;
5. apliecina, ka pretendenta saimnieciskā darbība nav apturēta vai pārtraukta;
6. apliecina, ka likumā noteiktajā kārtībā nav konstatēti pretendenta profesionālās darbības pārkāpumi;
7. apliecina, ka uz pretendentu neattiecas 3.5.1.1.-3.5.1.2 punktos noteiktie izslēgšanas nosacījumi;
8. apliecina, ka nav tādu apstākļu, kuri liegtu pretendentam piedalīties iepirkumā;
9. apņemas (ja Pasūtītājs izvēlējies šo piedāvājumu) veikt nolikumā paredzēto piegādi par piedāvāto līgumcenu

EUR [summa ar cipariem un vārdiem] bez pievienotās vērtības nodokļa (PVN).

EUR [summa ar cipariem un vārdiem] ar pievienotās vērtības nodokli (PVN)

|  |  |
| --- | --- |
| Nosaukums: |  |
| Adrese:  |  |
| Reģistrācijas Nr.: |  |
| Tālrunis: |  |
| Fakss: |  |
| E-pasts: |  |
| Kontaktpersona: |  |
| Maksājumu rekvizīti |  |
| Banka, kods: |  |
| Konts:  |  |

Pretendenta vadītāja paraksts: (vārds, uzvārds)

 z.v.