**[2.] pielikums**

Iepirkuma **“Medikamentu un medicīnas preču iegāde SIA „Veselības centrs Ilūkste” ambulatorās nodaļas vajadzībām”**

 identifikācijas Nr.

 **„SIA VCI 2017/8”**

nolikumam

[UZŅĒMUMA VEIDLAPA]

**PRETENDENTA PIEREDZE PAR LĪDZĪGĀM PIEGĀDĒM**

Iepirkuma identifikācijas Nr. “**SIA VCI2017/8”**

Pretendenta apstiprināts saraksts par līdzīga rakstura piegādēm ne vairāk kā par 3 iepriekšējiem gadiem.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr. p.k.** | **Pasūtītājs** **(*Nosaukums, reģistrācijas Nr., adrese, kontaktpersona, kontaktinformācija*)** | **Piegādes apraksts** | **Līguma summa EUR bez PVN** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Pielikumā:

1. Atsauksme no \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Pretendenta nosaukums,***

***Likumiskā pārstāvja amats (Pilnvarotā persona), vārds, uzvārds, paraksts,***

***Datums***

***Z.v.***