# [1.] pielikums

# Iepirkuma “Pārtikas produktu piegāde SIA” Veselības centrs Ilūkste” vajadzībām”

 identifikācijas Nr. **„SIA VCI 2017/3”**

nolikumam

**PIETEIKUMA PAR PIEDALĪŠANOS ATKLĀTĀ KONKURSĀ FORMA**

**PIETEIKUMS**

**atklātam konkursam**

**[„Atklāta konkursa nosaukums”]**

**[Iepirkuma identifikācijas Nr.]**

**Daļas(-u) nosaukums**

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

1. piesakās piedalīties atklātā konkursā [„Atklāta konkursa nosaukums” un identifikācijas numurs];
2. apņemas ievērot atklāta konkursa nolikuma prasības;
3. apzinās, ka jebkurš piedāvājumā iekļautais nosacījums, kas ir pretrunā ar Nolikumu var būt par iemeslu piedāvājuma noraidīšanai;
4. apņemas (ja Pasūtītājs izvēlējies šo piedāvājumu) slēgt līgumu un izpildīt visus šā līguma pamatnosacījumus saskaņā ar nolikuma [4.] pielikumu;
5. apliecina, ka visas sniegtās ziņas ir patiesas;
6. apliecina, ka Publisko iepirkumu likuma noteiktajā kārtībā nav konstatēti pretendenta profesionālās darbības pārkāpumi;
7. apliecina, ka uz pretendentu neattiecas Publisko iepirkumu likuma 42. panta izslēgšanas nosacījumi;
8. apliecina, ka nav tādu apstākļu, kuri liegtu pretendentam piedalīties iepirkuma procedūrā;
9. apņemas (ja Pasūtītājs izvēlējies šo piedāvājumu) veikt nolikumā paredzēto tehnikas 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.* |