2.pielikums

Cenu aptauja “Talsu novada Sporta skolas audzēkņu padziļinātās, medicīniskās pārbaudes veikšana audzēkņiem vecākiem par 18 gadiem.” identifikācijas Nr. TNPz 2023/86

**PRETENDENTA PIETEIKUMS UN FINANŠU PIEDĀVĀJUMS**

**“Talsu novada Sporta skolas audzēkņu padziļinātās, medicīniskās pārbaudes veikšana audzēkņiem vecākiem par 18 gadiem.”**

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

Esam iepazinušies ar cenu aptaujas tehnisko specifikāciju un ar šo pieteikuma iesniegšanu vēlamies piedalīties cenu aptaujā “Talsu novada Sporta skolas audzēkņu padziļinātās, medicīniskās pārbaudes veikšana audzēkņiem vecākiem par 18 gadiem”, identifikācijas Nr. TNPz 2023/86.Piedāvājam sniegt pakalpojumu saskaņā ar cenu aptaujas noteiktajām prasībām par līgumcenu:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nosaukums** | Vienas personas pārbaudes izmaksas EUR (bez PVN) | PVN 21% | **KOPĀ EUR** |
| Talsu novada Sporta skolas audzēkņu padziļinātās, medicīniskās pārbaudes veikšanu audzēkņiem, vecākiem par 18 gadiem  |  |  |  |

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 Sporta skolas audzēkņu padziļinātās, medicīniskās pārbaudes veikšanu audzēkņiem, vecākiem par 18 gadiem.

|  |  |
| --- | --- |
| ***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