***1.pielikums***

*Nolikumam ID Nr. R1S 2016/35*

## **PIETEIKUMS PAR PIEDALĪŠANOS IEPIRKUMĀ**

„Medicīnisko mēbeļu iegāde”

(iepirkuma identifikācijas numurs - R1S 2016/35)

Pretendents, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nodokļu maksātāja reģistrācijas Nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tā \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ personā

*(vadītāja vai pilnvarotās personas vārds un uzvārds, amats)*

ar šī pieteikuma iesniegšanu:

piesakās piedalīties iepirkumā “Medicīnisko mēbeļu iegāde” (ID Nr. R1S 2016/35) un:

1. apņemas nodrošināt un sniegt preču piegādi saskaņā ar iepirkuma nolikumu, Tehnisko un finanšu piedāvājumu;
2. apliecina, ka piedāvājumā ietverto dokumentu kopijas atbilst dokumenta oriģinālam un dokumenta tulkojumi latviešu valodā atbilst dokumenta oriģinālvalodā saturam;
3. apliecina, ka nav tādu apstākļu, kuri liegtu piedalīties iepirkumā un pildīt nolikumā noteiktās prasības;
4. apliecina, ka preces garantijas termiņš ir \_\_ mēneši (ne mazāks kā 24 mēneši) un, ka prece ir jauna un nelietota;
5. apliecina, ka preces garantijas periodā pretendents apņemas saviem spēkiem un par saviem līdzekļiem veikt bezmaksas garantijas remontu un nepieciešamības gadījumā apkopi;
6. apliecina, ka prece tiks piegādāta saskaņā ar nolikuma 4.2.punktā noteiktajiem termiņiem;
7. apliecina, ka tiks ievēroti transportēšanas, uzglabāšanas un piegādes nosacījumi līdz pasūtītājam atbilstoši ražotāja noteiktajām prasībām un spēkā esošajiem normatīvajiem aktiem*;*
8. apliecina, ka visas piedāvājumā sniegtās ziņas ir patiesas.

Paraksts\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(pretendenta paraksts)*

Vārds, uzvārds \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(amata nosaukums)*

Bankas konta Nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pretendenta adrese \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pretendenta tālruņa, faksa numuri\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 e-pasts\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_