Pielikums Nr. 7

Iepirkuma procedūras

„Ēdināšanas pakalpojumu nodrošināšana SIA “Rīgas 1.slimnīca” pacientiem”

R1S 2019/IEP-20 Nolikumam

**Līguma izpildē piesaistīto speciālistu saraksts**

| **Nr. p.k** | **Speciālists** | **Vārds Uzvārds** | **Sertifikāta/Diploma Nr. un derīguma datums** | **Lpp., kurā atrodas sertifikāts/diploms** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | *Dietoloģijas un/vai uztura speciālists* |  |  |  |
| 2. | *Šefpavārs pacientu ēdināšanai*  |  |  |  |
| 3. | *Šefpavārs kafejnīcas apmeklētāju ēdināšanai* |  |  |  |
| 4. | *Pavārs* |  |  |  |
| 5. | *Pavārs* |  |  |  |
| 6. | *Pārtikas tehnologs* |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

**Līguma izpildē piesaistīto speciālistu apliecinājums par gatavību piedalīties Iepirkuma procedūras “Ēdināšanas pakalpojumu nodrošināšana SIA “Rīgas 1.slimnīca” pacientiem”, ID Nr. R1S 2019/IEP-20 izpildē.**

Es, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*norāda vārdu, uzvārdu*) personas kods \_\_\_\_\_-\_\_\_\_, apakšā parakstījies, apliecinu, ka apņemos strādāt iepirkuma procedūras „*Ēdināšanas pakalpojumu nodrošināšana SIA “Rīgas 1.slimnīca” pacientiem*”, iepirkuma ID Nr. R1S 2019/IEP-20, ietvaros noslēgta līguma izpildē kā \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*norāda speciālista nosaukumu*), atbilstoši Iepirkuma procedūras nolikuma nosacījumiem, ja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Pretendenta nosaukums) tiks piešķirtas tiesības slēgt iepirkuma līgumu. Šī apņemšanās nav atsaucama, izņemot, ja iestājas ārkārtas apstākļi, kurus nav iespējams paredzēt Iepirkuma procedūras laikā.

Ar šo uzņemos pilnu atbildību par apliecinājumā ietverto ziņu patiesumu un atbilstību faktiskajai situācijai.

Paraksts:

Vārds, uzvārds:

Amats:

Datums: \*

\* *Speciālistu apliecinājumus jāizpilda par visiem speciālistiem, kas līguma izpildē jāpiesaista saskaņā ar Iepirkuma procedūras nolikuma 4.4.punktu.*