***AIZPILDA PRETENDENTS***

**1.pielikums**

iepirkuma LU CFI 2017/11 nolikumam

|  |  |
| --- | --- |
| **PIETEIKUMS DALĪBAI IEPIRKUMAM**  **„Latvijas Universitātes Cietvielu fizikas institūta darbinieku veselības apdrošināšana”**  Pasūtītājs: Latvijas Universitātes Cietvielu fizikas institūts | |
| Iepirkums Nr.: LU CFI 2017/11 | ***\_***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  /Datums/ |

Pretendents, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nodokļu maksātāja reģistrācijas Nr.\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(vadītāja vai pilnvarotās personas vārds un uzvārds, amats)* persona (turpmāk – *Pretendents*),

ar šī pieteikuma iesniegšanu:

1. Pretendents piesakās piedalīties iepirkumā “**Latvijas Universitātes Cietvielu fizikas institūta darbinieku veselības apdrošināšana”**, ID Nr. LU CFI 2017/11 (turpmāk – *Iepirkums*) un apstiprina, ka piekrītam iepirkuma nolikumam un pievienotā līguma projekta noteikumiem.
2. Pretendents apliecina, ka tas atbilst Konkursa nolikuma prasībām un tam ir sekojoša pieredze veselības apdrošināšanas pakalpojumu sniegšanā (nolikuma 3.2.1.5. punkts):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pakalpojuma sniegšanas laiks | Klienta nosaukums | Apdrošināto skaits | Klienta kontaktinformācija (kontakpersonas vārds, uzvārds, tālruņa nr. un/vai e-pasts) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Pretendents garantē, ka visas Iepirkuma sniegtās ziņas ir patiesas.
2. Pretendents apliecina, ka visi apdrošināšanas līguma izpildes apstākļi un apjomi pirms piedāvājuma iesniegšanas ir izvērtēti un skaidri, veselības apdrošināšanas pakalpojums tiks realizēts, nepārkāpjot normatīvo aktu prasības un publisko iepirkumu ierobežojumus, atbilstoši pievienotā Līguma noteikumiem un Pretendenta piedāvājumam, ko Pretendents apņemas pildīt visu apdrošinašanas periodu.
3. Informācija par Pretendentu[[1]](#footnote-1).

|  |  |
| --- | --- |
| Nosaukums: |  |
| Jurid. un/vai faktiskā adrese |  |
| Reģ.Nr |  |
| PVN maksātāja Nr. |  |
| Banka, kods un konta numurs |  |
| Tālrunis, fakss, e-pasts |  |
| Pilnvarotās personas vārds, uzvārds, amats |  |
| Pilnvarotās personas paraksts |  |

1. *Ja pretendents ir personu apvienību, tad norādāma informācija par katru no apvienības viedriem, norādot, kurš pārstāv apvienību iepirkumā.* [↑](#footnote-ref-1)