

Iepirkuma „Civiltiesiskās atbildības apdrošināšana kvalifikācijas prakses laikā”
PRETENDENTA PIETEIKUMS IEPIRKUMAM
Iepirkuma identifikācijas Nr. DPV 2014/15 ESF

Pretendents:

Pretendenta nosaukums: _____

Reģ. Nr. vai personas kods _____

Nodokļu maksātāja Reģ. Nr. _____

Juridiskā adrese: _____

Bankas nosaukums: _____

Kods _____

Konts: _____

Amatpersona:

Vārds, uzvārds _____

Ieņemamais amats _____

Tālr./fakss _____

e-pasta adrese _____

Kontaktpersona:

Vārds, uzvārds _____

Ieņemamais amats _____

Tālr./fakss _____

e-pasta adrese _____

Ar šo piedāvājumu apliecinām savu dalību iepirkumā „Civiltiesiskās atbildības apdrošināšana kvalifikācijas prakses laikā” ar iepirkuma identifikācijas Nr. DPV 2014/25 ESF.

Mēs garantējam:

- Piedāvājuma derīguma termiņu 30 darbadienas.
- Iesniegto dokumentu un informācijas patiesumu.

Kopējā cena sastāda:

(summa skaitļos un ar vārdiem, bez PVN)

Parakstītāja vārds, uzvārds _____

Ieņemamais amats _____

Paraksts _____

Datums _____

z.v.