

Iepirkuma „Apdrošināšana pret nelaimes gadījumiem”
PRETENDENTA PIETEIKUMS IEPIRKUMAM
Iepirkuma identifikācijas Nr. DVT 2014/47

Pretendents:

Pretendenta nosaukums: _____
Reģ. Nr. un datums _____
Nodokļu maksātāja Reģ. Nr. un datums _____
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 „Apdrošināšana pret nelaimes gadījumiem” ar iepirkuma identifikācijas Nr. DVT 2014/47.

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.