

Iepirkuma "Apdrošināšana pret nelaimes gadījumiem kvalifikācijas prakses laikā"
PRETENDENTA PIETEIKUMS IEPIRKUMAM
Iepirkuma identifikācijas Nr. PIKC DT 2015/19

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 kvalifikācijas prakses laikā" ar iepirkuma identifikācijas Nr. PIKC DT 2015/19.

Mēs garantējam:

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

Kopējā līgumcena sastāda:

(summa skaitļos un ar vārdiem, bez PVN)

Parakstītāja vārds, uzvārds _____
Ieņemamais amats _____
Paraksts _____
Datums _____

z.v.