

2.pielikums
Iepirkumam 8.² p. kārtībā
"Artroskopisko enkuru iegāde "

Identifikācijas Nr. SMC2015/03

Pieteikums iepirkumam
"Artroskopisko enkuru iegāde "
Identifikācijas Nr. SMC2015/03

Pretendenta nosaukums:

Reģistrācijas Nr. _____

Juridiskā adrese: _____

Tālrunis: _____

Fakss: _____

e-pasts: _____

Vadītāja vai pilnvarotās personas amats,:

Vadītāja vai pilnvarotas personas vārds, uzvārds:

ar šī pieteikuma iesniegšanu piesakās piedalīties publiskā iepirkumā "**Artroskopisko enkuru iegāde "**", identifikācijas Nr. SMC2015/03

un ar šo apliecina, ka:

- pilnībā apņemas ievērot iepirkuma noteikumus;
- atzīt sava pieteikuma un piedāvājuma spēkā esamību 60 (sešdesmit) kalendārās dienas no piedāvājuma iesniegšanas termiņa brīža;
- apņemas (ja pasūtītājs izvēlējies šo piedāvājumu) slēgt līgumu atbilstoši līguma projektā ietvertajiem būtiskajiem nosacījumiem
- apliecina, ka visas sniegtās ziņas ir patiesas;

Pretendenta vai pilnvarotās personas paraksts _____

(Parakstītāja vārds, uzvārds, ieņemamais amats

z.v. (Ja paraksta pilnvarotā persona, jāpievieno pilnvaras oriģināls)