

FINANŠU PIEDĀVĀJUMS, iepirkuma id. Nr. SMC 2014/05
Iepirkumam: **Viena neekspluatēta vieglā automobiļa iegāde SIA "Saldus medicīnas centrs" vajadzībām**

2014.gada ____ . _____

Iesniedza

| | |
|------------------------------------|--|
| Pretendenta pilns nosaukums | Rekvizīti (adrese, vienotais reģistrācijas Nr., bankas konta Nr., bankas nosaukums, bankas kods) |
| | |

Kontaktpersona

| | |
|-----------------------|--|
| Vārds, uzvārds | |
| Adrese | |
| Tālr./Fakss | |
| e-pasta adrese | |

Mēs apņemamies veikt automašīnas..... piegādi līdz **31.** decembrim 2014., un nodrošināt garantijas atbilstoši prasībām par šādu cenu:

| Nr.p.k. | Nosaukums | Vienas vienības cena (EUR bez PVN) | Kopā (EUR ar PVN) |
|---------|--------------------|------------------------------------|-------------------|
| 1. | a/m marka, modelis | | |

Šim piedāvājumam un Jūsu rakstiskai piekrišanai jāveido starp mums saistošs līgums. Ar šo mēs apstiprinām un garantējam sniegto ziņu patiesumu un precizitāti. Atbilstoši iepirkuma nolikumam mēs piedāvājam veikt piegādi par cenu, kura norādīta tabulā.

Paraksts: _____

Vārds, uzvārds: _____

Amats: _____