

FINANŠU PIEDĀVĀJUMS

Iepirkumam

par „Rehabilitācijas pakalpojumu telpu paplašināšana”

(Identifikācijas Nr. SMC 2014/03)

SIA „Saldus medicīnas centrs” reģ. Nr. 40003187473, adrese: Slimnīcas iela 3, Saldus, Saldus nov., LV-3801

Pretendents: _____
(nosaukums, reģistrācijas nr.)

Adrese: _____

Piedāvājam veikt iepirkuma priekšmeta:
par „Rehabilitācijas pakalpojumu telpu paplašināšana”

realizāciju saskaņā ar iepirkuma ID. Nr. SMC 2014/03 līguma projekta noteikumiem, par piedāvājuma cenu:

N.p.k.	Būvdarbi	Cena bez PVN, EUR	PVN, EUR	Piedāvājuma cena ar PVN, EUR
1.	„Rehabilitācijas pakalpojumu telpu paplašināšana”			

Pilnvarotā persona: _____
(amats, paraksts, vārds, uzvārds, zīmogs)

Pielikumā jāpievieno tāme, kas sagatavota atbilstoši LR Ministru kabineta 19.12.2006.noteikumu Nr.1014 „Noteikumi par Latvijas būvnormatīvu LBN 501-06 „Būvizmaksu noteikšanas kārtība” būvniecības koptāmes prasībām