**SIA „Ziemeļkurzemes reģionālā slimnīca”**

**Izsoles komisija**

Inženieru iela 60, Ventspils, LV-3601

**PIETEIKUMS DALĪBAI IZSOLĒ\***

|  |  |
| --- | --- |
| Pieteikuma aizpildīšanas datums |  |
| **PIETEIKUMA ADRESĀTS:** | |
| Nosaukums | SIA “Ziemeļkurzemes reģionālā slimnīca” |
| Reģistrācijas numurs | 40003246194 |
| Juridiskā adrese | Inženieru iela 60, Ventspils, LV-3601 |
| **PIETEIKUMA IESNIEDZĒJS:** | |
| Vārds, uzvārds vai nosaukums |  |
| Personas kods vai reģistrācijas numurs |  |
| Deklarētā vai juridiskā adrese |  |
| Faktiskā adrese, ja tā atšķiras no deklarētās vai juridiskās adreses |  |
| Persona, kas paraksta Pieteikumu iesniedzēja vārdā – vārds, uzvārds |  |
| Personas, kas paraksta Pieteikumu Iesniedzēja vārdā, pārstāvību /paraksta tiesību apliecinošs dokuments |  |
| Kontaktpersona, tālruņa numurs |  |
| Elektroniskā pasta adrese un kuru dalībai izsolē ZOOM platformā tiks nosūtīta tiešsaite |  |
| Oficiālā elektroniskā adrese, ja ir aktivizēts tās konts |  |
| Banka, Konta numurs |  |
| **IZSOLĀMĀ MANTA** | |
| Transportlīdzeklis | AUDI A4 |
| Šasijas numurs | WAUZZZ8K19N020567 |
| Īpašnieks | SIA “Ziemeļkurzemes reģionālā slimnīca” |
| **IZSOLES PROCESA INFORMĀCIJA** | |
| Izsoles datums un laiks | 2022.gada 20.jūnijā plkst.14:00 |
| Izsoles norises vieta | **ZOOM platformā** |
|  |  |
| **IZSOLES NODROŠINĀJUMS** | |
| Izsoles nodrošinājuma apmērs EUR | 170,00 EUR |
| Datums, kad Iesniedzējs veicis Izsoles nodrošinājuma samaksu |  |
| Maksājuma uzdevuma numurs |  |
| Maksājuma references numurs |  |
| **PIETEIKUMA IESNIEDZĒJA APLIECINĀJUMI/PIEKRIŠANAS** | |
| Parakstot šo pieteikumu apliecinu, ka esmu informēts (-a), ka Pieteikuma adresāts kā Datu pārzinis apstrādā Pieteikuma iesniedzēja personas datus tādā apjomā, kāds nepieciešams izsoles īstenošanai un varbūtēja pirkuma līguma noslēgšanai. | |
| Parakstot šo pieteikumu apliecinu, ka ar Izsoles noteikumiem esmu iepazinies, to saturs man ir saprotams un tiem piekrītu. Uzņemos pilnu materiālo atbildību par to, ka Izsoles nodrošinājums atbilstoši Izsoles noteikumiem ir samaksāts pilnā apmērā, ko apliecina šim Pieteikumam pievienotais Maksājuma uzdevums. | |
| Pretendents piekrīt, ka saziņai ar Pretendentu tiek izmantota pieteikumā norādītā oficiālā  elektroniskā adrese, ja ir aktivizēts tās konts vai norādītā elektroniskā pasta adrese, tajā skaitā piekrīt sarakstei bez drošā elektroniskā paraksta. | |
| **PIELIKUMĀ: *atzīmēt ar* „X**” | |
| Juridiskās personas pārstāvja (pilnvarotās personas) tiesības rīkoties uzņēmuma vārdā un pārstāvēt izsolē apliecinošs dokuments |  |
| Tiesību aktos noteiktajā kārtībā apstiprināts un pilnvarojumu pārstāvēt fizisko personu apliecinošs dokuments |  |
| Nodrošinājuma maksas iemaksu apliecinošs dokuments |  |
| **PIETEIKUMA IESNIEDZĒJA PARAKSTS UN PARAKSTA ATŠIFRĒJUMS\*\*** | |
|  | |

\*Pieteikuma forma nedrīkst tikt mainīta, iesniedzot pieteikumu uz izmainītas formas Komisija iesniegto pieteikumu noraida.

\*\*Dokumenta rekvizītus "datums" un "paraksts" neaizpilda, ja elektroniskais dokuments ir sagatavots atbilstoši normatīvajiem aktiem par elektronisko dokumentu noformēšanu.