PIETEIKUMS- PIEDĀVĀJUMS

Rtg pirkumam

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Informācija par pircēju** | | | | | |
| Nosaukums: |  | | |  |
| Reģistrācijas numurs: |  | | |  |
| Juridiskā adrese: |  | | |  |
| Pasta adrese: |  | | |  |
| Tālrunis: |  |  |  | | | |
| E-pasta adrese: |  | | |  |
| Vispārējā interneta adrese: |  | | |  |
| Bankas nosaukums: |  | | |  |
| Bankas kods: |  | | |  |
| Konta numurs: |  | | |  |

SIA „Jēkabpils reģionālā slimnīca” pārdod savā īpašumā esošo rentgena iekārtu un uzaicina iesniegt savu piedāvājumu iekārtas (Rtg) pirkšanai.

Informācija par iekārtu:

1. Modelis: Multix Fusion (40-150kV; 80kW)

2. Ražotājs, ražotājvalsts: SIEMENS, Vācija

3. Ražošanas gads: 2014  
4. RTG spuldzes nolietojums: 29711 ekspozīciju skaits  
5. Programatūras versija: WindowsCE 5.0

6. Opcijas: galds, vertikālais statīvs, fosforplašu nolasītājs ar fosforplatem.  
7. Fotogrāfijas no atsevišķiem mezgliem un kopskats (pielikumā 8 attēli)  
8. Termiņi līdz kuram jāatbrīvo telpas: pēc iespējas ātrāk.

9. Pašizvešana un demontāža.

Lūdzam norādīt cenu par kādu būtu gatavi iegādāties, nopirkt šo iekārtu vai arī norādīt, ka nevēlaties iekārtu iegādāties, norādot, kāpēc nevēlaties.

1. Piedāvājam pirkuma cenu EUR\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Atsakāmies no piedāvājuma iegādāties iekārtu, jo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Piedāvātais iekārtas demontāžas un izvešanas termiņš: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Piedāvājumu vai atteikumu pirkumam, lūdzam iesniegt līdz 2022.gada 28.februārim uz e-pastu: [info@jrslimnica.lv](mailto:info@jrslimnica.lv)

Kontaktpersona jautājumos par iekārtas tehnisko stāvokli: med iekārtu inženiere Katerina Dobiļevska, tālrunis: 26329324, e-pasts: [katerina.dobilevska@jrslimnica.lv](mailto:katerina.dobilevska@jrslimnica.lv)

Ar šo apliecinām, ka sniegtā informācija ir patiesa un esam gatavi iegādāties iekārtu par norādīto cenu. Piedāvājums ir derīgs līdz 2022.gada \_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Pircējam būs jāuzrāda atbilstošas darbības licence (darbībām ar jonizējošo starojumu).*

|  |  |
| --- | --- |
| Vārds, uzvārds: |  |
| Amata nosaukums: |  |
| Paraksts: |  |
| Datums: |  |