**PIETEIKUMS – PIEDĀVĀJUMS**

**Preces nosaukums**

**Pacientu gultu kopā ar matraci (10 gab. kā vienota kopuma) iegādei**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Informācija par Pircēju** | | | | | |
| Nosaukums: |  | | |  |
| Reģistrācijas numurs: |  | | |  |
| Juridiskā adrese: |  | | |  |
| Pasta adrese: |  | | |  |
| Tālrunis: |  |  |  | | | |
| E-pasta adrese:  Kontaktpersona: |  | | |  |
| Bankas nosaukums: |  | | |  |
| Bankas kods: |  | | |  |
| Konta numurs: |  | | |  |

Ar šo mēs apliecinām, ka esam iepazinušies ar atsavināmās mantas tehnisko stāvoli, tās specifikāciju un komplektāciju un iebildumu un pretenziju pret to nav.

Un iesniedzam savu pirkuma piedāvājumu:

Piedāvājam pirkt pacientu gultas kopā ar matraci (10 gab. kā vienotu kopumu) par EUR **\_\_\_\_\_\_\_** (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ euro), bez PVN)

*Piedāvātā cena nedrīkst būt zemāka par EUR 100,00 (par kopumu, kurš sastāv no 10 gultām ar matraci)*

Nopirkto mantu no Slimnīcas izvedīsim ar savu transportu ne vēlāk kā 2 (divu) darba dienu laikā pēc līguma noslēgšanas, parakstot pieņemšanas nodošanas aktu

*Firmas nosaukums, pārstāvja paraksts, paraksta atšifrējums*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datums \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*p.s Pieteikumu var iesniegt elektroniski parakstītu ar drošu elektronisko parakstu uz e-pastu :* [*info@jrslimnica.lv*](mailto:info@jrslimnica.lv) *līdz 2022.gada 12.augustam plkst. 15.00*

*Kontaktpersona par gultu tehnisko stāvokli: Saimniecības daļas vadītājs: Uldis Zirnītis, T. 26118514*