

**PIEDĀVĀJUMS**  
**Cenu aptaujai par klīniskā timpanometra piegādi**

Pretendents, \_\_\_\_\_,  
(pretendenta pilns nosaukums)

vienotais reģ. Nr. \_\_\_\_\_,

juridiskā adrese \_\_\_\_\_, LV-\_\_\_\_,

biroja adrese \_\_\_\_\_, LV-\_\_\_\_,

tālr. \_\_\_\_\_, fakss \_\_\_\_\_, e- pasts: \_\_\_\_\_,

Banka: AS

Bankas kods:

Konta Nr. \_\_\_\_\_,

tā \_\_\_\_\_ personā  
(pilnvarotās personas amats, vārds, uzvārds)

ar šī piedāvājuma iesniegšanu:

1. piesakās piedalīties cenu aptaujā par klīniskā timpanometra, turpmāk Iekārta, piegādi;
2. piedāvā piegādāt sekojošu Iekārtu: \_\_\_\_\_ (*marka, modelis, ražotājs*);
3. apliecina, ka piedāvāto Iekārtu ir atļauts izplatīt Latvijas Republikā;
4. apliecina, ka piedāvātajai Iekārtai ir ES izdots CE atbilstības sertifikāts;
5. apliecina, ka nodrošinās Iekārtas garantiju 24 mēnešus no piegādes dienas;
6. apliecina, ka nodrošinās Iekārtas servisa apkalpošanu ekspluatācijas laikā, t.sk., bezmaksas apkalpošanu garantijas periodā;
7. apņemas, ja tiek atzīts par uzvarētāju, slēgt iepirkuma līgumu;
8. apliecina, ka visas iesniegtās ziņas ir patiesas;
9. piedāvājuma cena par visām tehniskās specifikācijas prasībām atbilstošu Iekārtu:  
EUR \_\_\_\_\_, ( \_\_\_\_\_ *euro* un \_\_\_\_\_ centi) **bez PVN**.

Pielikumā: piedāvātās Iekārtas datu brošūra.

Paraksts:

\_\_\_\_\_  
(pilnvarotā persona)