**Pielikums Nr.2**

**PIETEIKUMS**

**Pretendents\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Reģistrācijas nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Adrese:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**e-pasts**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ar šo piesaku savu dalību SIA “VESELĪBAS CENTRA,,BIĶERNIEKI” (turpmāk tekstā – Veselības centrs), reģistrācijas Nr. 40003320463, juridiskā adrese: Lielvārdes ielā 68/1, Rīgā, kustamas mantas izsolē (Identifikācijas Nr. **IZ1/2024,** turpmāk -Izsole) un izsaku vēlmi iegādāties:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nosaukums),

**Piedāvātā cena \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR, bez PVN.**

1 Apliecinu, ka: - esmu iepazinies, piekrītu un apņemos ievērot Izsoles noteikumus;

- esmu iepazinies ar izsolāmā objekta, Auto stāvokli dabā un neizvirzu un apņemos turpmāk neizvirzīt nekādas pretenzijas pret Izsoles rīkotāju saistībā ar Auto, tās tehnisko stāvokli, iespējamiem slēptiem defektiem;

- esmu informēts, apzinos un piekrītu, ka Veselības centrs apstrādā manus personas datus tādā apjomā un kārtībā, kas nepieciešams Izsoles norisei un tās rezultātu īstenošanai.

Pielikumā:

1. Nodrošinājuma naudas samaksu apliecinošs dokuments.

2. Pilnvara, ja pieteikumu paraksta pretendenta pilnvarota persona.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (paraksts) (paraksta atšifrējums)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ datums