

PIETEIKUMS PAR PIEDALĪŠANOS CENU APTAUJĀ
Rehabilitācijas iekārtu piegāde fizioterapeita kabinetam Gulbenē
SIA „Balvu un Gulbenes slimnīcu apvienība”
Iepirkuma identifikācijas Nr. BGSA/2020/03

Pretendents,

Pretendenta nosaukums:	
Reģ. Nr.:	
Nodokļu maksātāja reģ. Nr.:	
Juridiskā adrese:	
Faktiskā adrese:	
Tālruņa Nr.:	
Faksa Nr.:	
Kontaktpersonas vārds, uzvārds, tālrunis:	
Vadītāja vai pilnvarotās personas vārds uzvārds, amats:	

ar šī pieteikuma iesniegšanu piesakās piedalīties cenu aptaujas Rehabilitācijas iekārtu piegāde fizioterapeita kabinetam Gulbenē SIA “Balvu un Gulbenes slimnīcu apvienība” (ID Nr. BGSA/2020/03) daļā Nr. _____ un:

1. apņemas ievērot šī iepirkuma procedūras nolikumā noteiktās prasības;
2. apņemas (gadījumā, ja mūsu piedāvājums tiks atzīts par uzvarētāju iepirkuma procedūrā Nr.BGSA/2020/03, iepirkuma daļā Nr.xxx) slēgt līgumu un izpildīt visus līguma pamatnosacījumus saskaņā ar pielikumu Nr.4;
3. apliecinām, ka esam iepazinušies ar iepirkuma procedūras Nr.BGSA/2020/03 nolikuma noteikumiem un piedāvājuma cenā esam iekļāvuši visas nepieciešamās izmaksas, mums nav nekādu neskaidrību un pretenziju šajā sakarā tagad, kā arī atsakāmies tādas celt līguma darbības laikā.
4. apņemas nodrošināt un sniegt iekārtas piegādi saskaņā ar iepirkuma priekšmetu, Tehnisko specifikāciju/Tehnisko piedāvājumu un Finanšu piedāvājumu;
5. nododot ekspluatācijā Preci, apņemas nodrošināt iekārtas tehnisko uzraudzību atbilstoši Ministru kabineta noteikumiem Nr. 689 “Medicīnisko ierīču reģistrācijas, atbilstības novērtēšanas, izplatīšanas, ekspluatācijas un tehniskās uzraudzības kārtība”, ko apliecina sertifikāts;
6. apliecina, ka piedāvātajai iekārtai ir CE marķējums;
7. apliecina, ka nav tādu apstākļu, kuri liegtu piedalīties iepirkumā un pildīt nolikumā noteiktās prasības;
8. apliecina, ka iekārtas garantijas termiņš ir _____ **(jānorāda piedāvātais garantijas termiņš, kas nedrīkst būt īsāks nekā 24 mēneši)** un ka prece ir jauna un nelieta;
9. apliecina, ka garantijas periodā Piegādātājs apņemas saviem spēkiem un par saviem līdzekļiem un materiāliem veikt garantijas remontu. Ražotāja noteiktā un precei nepieciešamā apkope garantijas periodā ir bezmaksas;

10. apliecina, ka ikgadējo tehnisko apkopi, garantijas apkalpošanu un remontus veic iekārtas ražotāja sertificēti inženieri;
11. apliecina, ka tiks veikta iekārtas funkcionāla pārbaude pirms iekārtas nodošanas ekspluatācijā un tiks izsniegts pretendenta apstiprināts slēdziens par atbilstību;
12. apliecina, ka tiks veikta iekārtas uzstādīšana un nepieciešamības gadījumā (*pēc pasūtītāja pieprasījuma*) profesionāla bezmaksas personāla apmācība iepirkuma priekšmeta 1., 2.daļā (izsniedzot attiecīgu dokumentālu apliecinājumu) uz vietas ar piegādāto ierīci slimnīcas darbiniekiem (apmācību ilgums 2 stundas, darbinieki – 1 speciālists);
13. apliecina, ka tiks ievēroti transportēšanas, uzglabāšanas un piegādes nosacījumi līdz pasūtītājam atbilstoši ražotāja noteiktajām prasībām un spēkā esošajiem normatīvajiem aktiem;
14. apliecina, ka iekārta tiks piegādāta nolikuma 1.6.1.punktā noteiktajā termiņā - _____ (*norādīt konkrētu piegādes termiņu kalendārajās dienās*);
15. apliecina, ka piedāvājumā ietverto dokumentu kopijas atbilst dokumenta oriģinālam un dokumenta tulkojumi latviešu valodā atbilst dokumenta oriģinālvalodā saturam;
16. apliecina, ka visas piedāvājumā sniegtās ziņas ir patiesas.

Informācija vai piedāvājumu iesniegušā pretendenta uzņēmums vai tā piesaistītā apakšuzņēmēja uzņēmums atbilst **mazā vai vidējā uzņēmuma** statusam*: _____

Pretendenta (apakšuzņēmēja)

nosaukums: _____

Reģistrēts Komercreģistrā (datums): _____

ar Nr. _____

Status (mazais vai vidējais): _____

*jāizpilda tikai, ja atbilst mazā vai vidējā uzņēmuma statusam (sk. https://www.iub.gov.lv/sites/default/files/upload/skaidrojums_mazajie_videjie_uzn.pdf)

Paraksts

/V. Uzvārds/

Pieteikumu jāparaksta Pretendenta vadītājam vai viņa pilnvarotai personai (šajā gadījumā pieteikumam obligāti pievienojama pilnvara)