**1. Pielikums**

**PIEDĀVĀJUMS CENU IZPĒTEI**

**„** **Īsviļņu terapijas ierīces piegāde Nīcas lauku ambulancei,**

**Skolas iela 5, Nīca, Nīcas pagasts, Nīcas novads” CI-2020-75**

Ar šo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*pretendenta nosaukums, reģistrācijas numurs, paraksta tiesīgais pārstāvis, amats*) iesniedzu piedāvājumu Nīcas novada domes izsludinātajā cenu izpētē **„ Īsviļņu terapijas ierīces piegāde Nīcas lauku ambulancei, Skolas iela 5,Nīca, Nīcas pagasts, Nīcas novads” CI-2020-75.**

**Piedāvājam Īsviļņu terapijas ierīci par šādu cenu:**

Apliecinu, ka:

1. piedāvājumā iekļautas visas izmaksas, kas saistītas ar Īsviļņu terapijas ierīces piegādi, uzstādīšanu un personāla apmācību.
2. Ierīce atbilst Latvijas normatīvo aktu prasībām un pielietoti tikai sertificēti materiāli atbilstoši ES vai ekvivalentiem standartiem.
3. Iekārtas garantijas laiks ne mazāks kā 2 gadi t.i. 24 mēneši no dabu pieņemšanas nodošanas akta parakstīšanas brīža.

Šī piedāvājuma derīguma termiņš ir \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(ne mazāk kā 30 dienas).*

Esmu iepazinies ar cenu izpētes noteikumos minētajiem būtiskākajiem līguma nosacījumiem, un man nav iebildumu pret tiem.

Vieta, datums:

Paraksts, atšifrējums:

Juridiskā adrese:

Faktiskā adrese:

Tālrunis:

E-pasts:

Fakss: