**Nolikuma 1. pielikums**

**PIETEIKUMS DALĪBAI ATKLĀTĀ KONKURSĀ (forma)**

“VSIA „Latvijas Radio” darbinieku veselības apdrošināšana”,

identifikācijas Nr. Radio 2019/IP-1

Vispārējā informācija par pretendentu:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | **Pretendents** |  |
| 2. | **Reģistrācijas Nr.** |  |
| 3. | **Juridiskā adrese/ Biroja adrese**  |  |
| 4. | **Bankas rekvizīti** |  |
| 5. | **Tālruņa numurs** |  |
| 6. | **Faksa numurs** (paziņojumu un pieprasījumu nosūtīšanai) |  |
| 7. | **E-pasta adrese** (paziņojumu un pieprasījumu nosūtīšanai) |  |
| 8. | **Mājaslapas adrese internetā** |  |
| 9. | **Amatpersona/-as ar pārstāvības tiesībām, kura parakstīs iepirkuma līgumu** (pārstāvības pamatojums, amats, vārds, uzvārds) |  |
| 10. | **Kontaktpersona** (amats, vārds, uzvārds) **iepirkuma procedūras laikā,** tās tālruņa numurs, e-pasts |  |
| 11. | **Kontaktpersona** (amats, vārds, uzvārds) **līguma izpildes laikā,** tās tālruņa numurs, e-pasts |  |

Piesakām dalību atklātā konkursā “VSIA „Latvijas Radio” darbinieku veselības apdrošināšana” un apliecinām, ka:

1. Pretendents ir iepazinies ar iepirkuma nolikumu un piekrīt visiem iepirkuma nolikuma noteikumiem, tie ir skaidri un saprotami, iebildumu un pretenziju pret tiem nav, t.sk. piekrīt visiem nolikumam pievienotā līguma projekta noteikumiem un apņemas līguma slēgšanas tiesību piešķiršanas gadījumā bez ierunām parakstīt minēto līgumu un pildīt visus tā noteikumus;
2. Pretendenta piedāvājums ir atbilstošs visām iepirkuma nolikuma noteikumos izvirzītajām prasībām;
3. Pretendentam ir pieejami visi nepieciešamie tehniskie resursi un attiecīgi kvalificēts personāls, lai nodrošinātu kvalitatīvu atklātā konkursā paredzēto pakalpojumu sniegšanu;
4. nepastāv tādi apstākļi, kuri liegtu Pretendentam piedalīties atklātā konkursā un pildīt iepirkuma nolikumā norādītās prasības;
5. Pretendents **ATBILST / NEATBILST** (*pasvītrot atbilstošo*) mazā vai vidējā uzņēmuma statusam. Skaidrojums par mazā vai vidējā uzņēmuma statusu pieejams:

(*https://www.iub.gov.lv/sites/default/files/upload/skaidrojums\_mazajie\_videjie\_uzn.pdf*)

Ar šo apliecinām, ka visa piedāvājumā iesniegtā informācija ir patiesa**:**

*(Uzņēmuma vadītāja vai tā pilnvarotās personas (pievienot pilnvaras oriģinālu vai apliecinātu kopiju) paraksts, tā atšifrējums, datums, zīmogs)*