**PRETENDENTA PIETEIKUMS**

Cenu aptaujai ar identifikācijas Nr. DNPz 2019/14

Revidenta pakalpojumi Dundagas novada pašvaldībai

*AIZPILDA PRETENDENTS*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| sastādīšanas vieta |  |  | datums |

**Informācija par pretendentu**

|  |  |
| --- | --- |
| Pretendenta nosaukums: |  |
| Reģistrācijas numurs: |  |
| PVN maksātāja reģistrācijasnumurs: |  |
| Juridiskā adrese: |  |
| Pasta adrese: |  |
| Tālrunis: |  | Fakss: |  |
| E-pasta adrese: |  |

**Finanšu rekvizīti**

|  |  |
| --- | --- |
| Bankas nosaukums:  |  |
| Bankas kods: |  |
| Konta numurs: |  |

**Informācija par pretendenta kontaktpersonu (atbildīgo personu)**

|  |  |
| --- | --- |
| Vārds, Uzvārds: |  |
| Ieņemamais amats: |  |
| Tālrunis: |  | Fakss: |  |
| E-pasta adrese: |  |

Ar šī pieteikuma iesniegšanu mēs apliecinām savu dalību cenu aptaujā Revidenta pakalpojumi Dundagas novada pašvaldībai*.* Apstiprinām, ka esam iepazinušies un sapratuši cenu aptaujas procedūras dokumentus, noteikumus, prasības un piekrītam paredzētos darbus izpildīt par piedāvājumā norādīto cenu atbilstoši nolikuma un tā pielikumu noteikumiem, Latvijas Republikā spēkā esošām tiesību normām.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Piedāvājam kopējās izmaksas |  | (neieskaitot PVN 21%). |  |
|  | (summa cipariem) |  |  |
|  | Ar šo apliecinām, ka |  |
|  |  | pretendenta nosaukums |

* piedāvājums ir spēkā 30 dienas.
* pretendentam nav pasludināts par maksātnespējīgu, tā saimnieciskā darbība nav apturēta vai pārtraukta un nav uzsākta tiesvedība par pretendenta bankrotu;
* pretendents šajā piedāvājumā nav iesniedzis nepatiesu informāciju;
* nav konstatēti profesionālās darbības pārkāpumi pēdējo triju gadu laikā no piedāvājuma iesniegšanas dienas;
* ir reģistrēts normatīvajos aktos noteiktajā kārtībā;
* ka visa iesniegtā informācija ir patiesa.

|  |  |
| --- | --- |
| Pretendenta nosaukums: |  |
| Pilnvarotās personas vārds, uzvārds: |  |
| Pilnvarotās personas amats: |  |
| Pilnvarotās personas paraksts: |  |

*z.v.*