Pielikums Nr.2

**PIETEIKUMS**

**DALĪBAI BALVU NOVADA SOCIĀLĀS PĀRVALDES TIRGUS IZPĒTĒ**

**“Aprūpes pakalpojuma bērniem ar invaliditāti sniegšana Balvu novadā”**

**ID Nr.BNSP TI 2023/13**

**Informācija par pretendentu:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nosaukums / Vārds, Uzvārds** |  |
| **Reģistrācijas numurs** |  |
| **Juridiskā adrese** |  |
| **Kontakttālrunis** |  |
| **e-pasts** |  |
| **Pretendenta kontaktpersona**  **(vārds, uzvārds, amats, telefons)** |  |
| **Finanšu rekvizīti:** |  |
| **Bankas nosaukums:** |  |
| **Bankas kods:** |  |
| **Konta numurs:** |  |
| **Pilnvarotā persona, kas būs tiesīga parakstīt līgumu** |  |

1. Piesakās piedalīties tirgus izpētē “Aprūpes pakalpojuma bērniem ar invaliditāti sniegšana Balvu novadā”.
2. Apliecina, ka ir iesniedzis tikai patiesu informāciju.
3. Apliecina, ka piekrīt piedāvājuma kopējās cenas publicēšanai Balvu novada mājas lapā internetā ([www.balvi.lv](http://www.balvi.lv)).
4. Garantē sniegt pakalpojumu atbilstoši Tehniskajā specifikācijā noteiktajām prasībām un ievērojot spēkā esošos normatīvos aktus.
5. Apliecina, ka:
   1. nekādā veidā nav ieinteresēts nevienā citā piedāvājumā, kas iesniegts šajā tirgus izpētē;
   2. nav tādu apstākļu, kuri liegtu piedalīties tirgus izpētē un izpildīt tehniskajā specifikācijā norādītās prasības;
   3. tiks nodrošināta konfidencialitāte un netiks izpausta informācija, kas var tikt iegūta līguma izpildes laikā par Balvu novada Sociālās pārvaldes darbību un izdotajiem dokumentiem.

Paraksts: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vārds, uzvārds: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Amats: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2023.gada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_