

**Multifunkcionālo krēslu iegāde SIA „Liepājas reģionālās slimnīcas” Ķīmijterapijas, hematoloģijas un
paliatīvās aprūpes nodaļas vajadzībām**

FINANŠU PIEDĀVĀJUMS

Pretendents _____ (nosaukums, juridiskā adrese, reģistrācijas numurs) (turpmāk – Pretendents), tā _____ (vārds, uzvārds, amats) personā ir iepazinies ar nolikuma un tehniskās specifikācijas prasībām, paredzējis un ievērtējis visus ar iekārtas piegādi, uzstādīšanu, garantijas perioda apkalpošanu un personāla apmācību izdevumus un izmaksas, un pamatojoties uz to, ir sagatavojis un iesniedz savu Finanšu piedāvājumu:

Nr.	Medicīnas prece	Ražotāja preces kods	Skaitis	1 (vienas) vienības cena EUR bez PVN	Kopā cena EUR bez PVN
1	Multifunkcionāls krēsls (ražotāja nosaukums, modelis)		6		
Kopā bez PVN					
PVN ___%:					
Pavisam kopā ar PVN:					

Apliecinu, ka finanšu piedāvājumā ir iekļautas visas izmaksas, kas saistītas ar iekārtas/aparāta piegādi un uzstādīšanu pasūtītājam, t.sk., arī tehnisko apkalpošanu garantijas laikā un personāla apmācību, kā arī visi nodokļi un nodevas ko paredz Latvijas Republikas normatīvie akti.

Piedāvātā cena vārdiem: (ierakstīt piedāvājuma cenu *euro* (EUR) bez pievienotās vērtības nodokļa (PVN))

Vārds, uzvārds*	
Amats	
Paraksts	
Zīmogs	

* Pretendenta vai tā pilnvarotās personas vārds, uzvārds