**2.pielikums**

**PIETEIKUMS DALĪBAI**

**CENU APTAUJĀ**

**“Ēdināšanas pakalpojuma sniegšana Bauskas apvienības pārvaldes rīkotajos pasākumos”,**

**identifikācijas numurs BAP/2-1/2025/2**

|  |
| --- |
| **Informācija par pretendentu** |
| Pretendenta nosaukums: |  |
| Reģistrācijas numurs: |  |
| Juridiskā adrese: |  |
| Norēķinu konts: |  |
| Bankas nosaukums: |  |
| Pasta adrese: |   |
| Tālrunis: |  |
| E-pasta adrese: |  |
| Vispārējā interneta adrese(*ja ir*): |  |
|   |  |
| Līguma noslēgšanas iespēja(Lūdzu atzīmēt):  |  [ ] Papīra formātā [ ] Elektroniski ar drošu elektronisko parakstu  |
| **Informācija par pretendenta kontaktpersonu / līguma izpildes atbildīgo personu** |
| Vārds, uzvārds: |  |
| Ieņemamais amats: |  |
| Tālrunis: |  |
| E-pasta adrese: |  |

Ar šo apliecinu savu dalību minētajā cenu aptaujā un apstiprinu, ka esmu iepazinies ar tās noteikumiem un piekrītu visiem tajā minētajiem nosacījumiem, tie ir skaidri un saprotami, iebildumu un pretenziju pret tiem nav.

Ar šo apliecinu, ka visa sniegtā informācija ir patiesa.

|  |  |
| --- | --- |
| Vārds, uzvārds: |  |
| Amats: |  |
| Paraksts: |  |
| Datums: |  |