

**Projekts “Veselības veicināšanas un slimību profilakses pasākumi Gulbenes novadā” Nr. 9.2.4.2/16/I/004**

**Ēdināšanas pakalpojumi** *(interaktīvas nodarbības veselības veicināšanai un slimību profilaksei personām ar invaliditāti)*

**Finanšu piedāvājums**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pasūtītājs** | Gulbenes novada pašvaldība, Ābeļu iela 2, Gulbene, Gulbenes nov.Reģ. nr. 90009116327 |

**Iesniedza**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pretendenta nosaukums** | **Rekvizīti** |
|  |  |

**Kontaktpersona**

|  |  |
| --- | --- |
| **Vārds, uzvārds, ieņemamais amats** |  |
| **Tālrunis** |  |
| **e-pasta adrese** |  |

<*pretendenta nosaukums>* piedāvā nodrošināt **ēdināšanas pakalpojumi** *(interaktīvas nodarbības veselības veicināšanai un slimību profilaksei personām ar invaliditāti)*,atbilstoši instrukcijas un tās pielikumu prasībām par šādu cenu:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Iepirkuma priekšmeta nosaukums** | **Piedāvātā cena, bez PVN, par 1 personu** | **Personu skaits**  | **Piedāvātā cena kopā,****EUR bez PVN** |
| **Ēdināšanas pakalpojumi** *(interaktīvas nodarbības veselības veicināšanai un slimību profilaksei personām ar invaliditāti)* |  | 80 |  |
|  |  |  | Bez PVN, kopā, EUR |  |
|  |  |  | PVN 21 %, EUR |  |
|  |  |  | Summa ar PVN, EUR |  |

Apliecinu, ka finanšu piedāvājumā piedāvātajās cenās ir iekļautas visas ar pakalpojuma sniegšanu atbilstoši tehniskajās specifikācijās noteiktajām prasībām saistītās izmaksas.

 Finanšu piedāvājumā norādītās cenas būs nemainīgas visa līguma darbības laikā.

|  |  |
| --- | --- |
| **Vārds, uzvārds:** | *(pretendenta vadītāja vai pilnvarotās personas vārds, uzvārds)* |
| **Amats:** |  |
| **Paraksts:** |  |
| **Datums:** |  |

Pretendents \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_