

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

**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 **Interaktīvu nodarbību nodrošināšana veselības veicināšanai un slimību profilaksei personām ar invaliditāti,** atbilstoši instrukcijas un tās pielikumu prasībām par šādu cenu:

| **Iepirkuma priekšmeta nosaukums** | **Piedāvātā cena EUR bez PVN**  |
| --- | --- |
| Interaktīvu nodarbību nodrošināšana veselības veicināšanai un slimību profilaksei personām ar invaliditāti |  |
| PVN (21%):  |  |
| Kopējās izmaksas (ar PVN):  |  |

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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_