4.pielikums

iepirkuma "*Santehniķa pakalpojuma nodrošināšana*

*Daugavpils pilsētas Izglītības pārvaldei un tās padotības iestādēm*"

Nr.DPIP2023/45N

**Pretendenta pieredzes apraksts**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.p.k.** | **Līgumslēdzējs** (nosaukums, reģ.Nr.) | **Līguma noslēgšanas datums** | **Līguma ietvaros sniegto pakalpojumu apraksts** | **Līguma ietvaros sniegto pakalpojumu vērtība** (līguma summa) | **Kontaktinformācija** (kontaktpersonas vārds, uzvārds, tel.Nr.) |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Pretendenta paraksttiesīgā persona vai paraksttiesīgās personas pilnvarota persona

|  |  |
| --- | --- |
| **Vārds, uzvārds, amats** |  |
| **Paraksts, Datums** |  |