

DAUGAVPILS VALSTSPILSĒTAS PAŠVALDĪBA

**DAUGAVPILS PILSĒTAS IZGLĪTĪBAS PĀRVALDE**

Reģ. Nr. 90009737220, Saules iela 7, Daugavpils, LV-5401, tālr. 65421623

e-pasts: izglitiba@ip.daugavpils.lv, www.izglitiba.daugavpils.lv

 Daugavpilī

|  |  |
| --- | --- |
| 12.03.2024. Nr.DPIP2024/3N |  |

**UZAICINĀJUMS**

**iesniegt piedāvājumu**

**1. Pasūtītājs.**

Daugavpils pilsētas Izglītības pārvalde

Saules ielā 7, Daugavpilī, LV-5401

tālruņu: 65424600; 65407423

e-pasts: biruta.visnevska@ip.daugavpils.lv

 natalija.gracova@ip.daugavpils.lv

Mājas lapa: [www.izglitiba.daugavpils.lv](http://www.izglitiba.daugavpils.lv)

Kontaktpersona: Natālija Gračova, tālr.65424600

 **Iepirkuma identifikācijas Nr.DPIP2024/3N**

**„Daugavpils pilsētas Izglītības pārvaldes autotransporta Civiltiesiskās atbildības obligātā apdrošināšana un Kasko apdrošināšana”**

**2. Iepirkuma priekšmeta apraksts:**

2.1.Daugavpils pilsētas Izglītības pārvaldes autotransporta civiltiesiskās atbildības obligātā apdrošināšana , saskaņā ar Tehnisko specifikāciju – 2.pielikums.

**3. Piedāvājumu var iesniegt:** pa pastu, elektroniski vai personīgi Saules ielā 7, Daugavpilī, kabinetā Nr.7 vai Nr.8, līdz **2024. gada 18.martam plkst.11:00.**

**4. Paredzamā līguma izpildes termiņš: saskaņā ar tehnisko specifikāciju**

**5. Piedāvājumā jāiekļauj:**

* pretendenta rakstisks iesniegums par dalību iepirkumu procedūrā, kas sniedz īsas ziņas par pretendentu (pretendenta nosaukums, juridiskā adrese, reģistrācijas Nr., kontaktpersonas vārds, uzvārds, tālrunis, fakss, e-pasts) – 1.pielikums;
* finanšu piedāvājums iesniedzams atbilstoši 2.pielikumam. Cena jānorāda *euro* bez PNV 21%. Cenā jāiekļauj visas izmaksas.
* Ar lēmuma pieņemšanu var iepazīties mājas lapā: [www.daugavpils.lv](http://www.daugavpils.lv).

Iepirkuma komisijas priekšsēdētāja B.Višņevska

tālr.65407423

 1.pielikums

PIETEIKUMS

Daugavpilī

Komersants

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

 (nosaukums)

Reģistrācijas Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Juridiskā adrese \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nodokļu maksātāja (PVN) reģistrācijas Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tālr.,fakss\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-pasts\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kontaktpersonas amats, vārds, uzvārds, tālr.

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

Bankas rekvizīti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tā direktora (vadītāja, valdes priekšsēdētāja, valdes locekļa) ar paraksta tiesībām (vārds, uzvārds) personā, ar šī pieteikuma iesniegšanu:

1. Piesakās piedalīties iepirkumā “**Daugavpils pilsētas Izglītības pārvaldes autotransporta Civiltiesiskās atbildības obligātā apdrošināšana un Kasko apdrošināšana, identifikācijas numurs DPIP2024/3N;**
2. piekrīt visiem iepirkuma nosacījumiem un garantē uzaicinājumā noteikto un normatīvo aktu prasību izpildi. Iepirkuma noteikumi ir skaidri un saprotami.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(uzņēmuma nosaukums)* apliecina, ka:

* 1. visa sniegtā informācija ir pilnīga un patiesa;
	2. nekādā veidā nav ieinteresēts nevienā citā piedāvājumā, kas iesniegts šajā iepirkumā;
	3. nav tādu apstākļu, kuri liegtu tiesības piedalīties iepirkumā un izpildīt izvirzītās prasības.

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