

2. pielikums

Nomas tiesību izsoles "Nedzīvojamo telpu Kārļa Zāles laukumā 2-1N, Liepājā, nomas tiesību rakstiska izsole zobārstniecības pakalpojumu sniegšanai", Id. Nr. TNI 2024/1, nolikumam

Izsoles
Nedzīvojamo telpu Kārļa Zāles laukumā 2-1N, Liepājā, nomas tiesību rakstiska izsole zobārstniecības pakalpojumu sniegšanai,
Identifikācijas Nr. TNI 2024/1,
PIETEIKUMS

Liepājā

2024. gada __. _____

Vārds, uzvārds / juridiskās personas nosaukums

Personas kods / reģistrācijas Nr.

Ar šī pieteikuma iesniegšanu Pretendents <Pretendenta nosaukums> piesakās dalībai SIA "Liepājas reģionālā slimnīca" (turpmāk - Slimnīca) rīkotajā nomas tiesību izsolē "Nedzīvojamo telpu Kārļa Zāles laukumā 2-1N, Liepājā, nomas tiesību rakstiska izsole zobārstniecības pakalpojumu sniegšanai", Id. Nr. TNI 2024/1.

Plānotās darbības: saimnieciskās darbības veikšana - zobārstniecības pakalpojumu, t. sk. valsts apmaksātu zobārstniecības pakalpojumu pieaugušajiem, valsts apmaksātu zobārstniecības pakalpojumu bērniem, valsts apmaksātu zobārstniecības pakalpojumu veikšana narkozē, sniegšana saskaņā ar Nomas tiesību izsoles nolikuma 2.2. punktā norādīto izmantošanas mērķi.

Piedāvātā nomas maksa **EUR/m²** mēnesī (bez PVN)¹:

Nomas objekts, tā atrašanās vieta, kadastra Nr. un platība	Pretendenta piedāvātā nomas maksa par nomas objektu EUR bez PVN par m ² mēnesī
Nedzīvojamās telpas Kārļa Zāles laukumā 2-1N, Liepājā, kadastra Nr. 17009029565, platība 564 m ² .	

Iesniedzot piedāvājumu, pretendents apliecina, ka:

- ir iepazinies un apņemas ievērot Nomas tiesību izsoles nolikumu; tajā noteiktās tiesības un pienākumi ir skaidri un saprotami;
- piekrīt Nomas tiesību izsoles nolikumam pielikumā pievienotā nomas līguma noteikumiem;
- pret pretendentu nav ierosināta maksātnespēja, pretendenta saimnieciskā darbība nav apturēta vai izbeigta;
- pretendentam nav VID administrēto nodokļu (nodevu) parādu vai to summa nepārsniedz EUR 150,00 (viens simts piecdesmit euro, 00 centi);
- pretendentam nav neizpildītas maksājuma saistības pret Slimnīcu, kurām ir iestājies samaksas termiņš, Slimnīca pēdējā gada laikā nav vienpusēji izbeigusi ar pretendentu noslēgto līgumu par īpašuma lietošanu tāpēc ka pretendents nav pildījis līgumā noteiktos pienākumus;
- piekrīt personas datu apstrādei nomas līguma noslēgšanas mērķim;
- piekrīt, ka Slimnīca kā kredītinformācijas lietotājs ir tiesīga pieprasīt un saņemt kredītinformāciju, tai skaitā ziņas par nomas tiesību pretendenta kavētajiem maksājumiem un tā kredītreitingu, no Slimnīcai pieejamām datubāzēm.

¹ Pretendenta nosolītā cena nevar būt zemāka par Slimnīcas noteikto izsoles sākumcenu.

Pielikumā:

- 1) Pilnvara parakstīt piedāvājumu²;
- 2) Pretendenta pieredzes apraksts un to apliecinošu dokumentu kopijas;
- 3) Pretendenta saimnieciskās darbības apraksts nomas telpās;
- 4) Telpu apsekošanas reģistrācijas lapa;
- 5) Piedāvājuma nodrošinājumu apliecinoši dokumenti.

Pretendenta nosaukums / vārds, uzvārds	
Reģistrācijas Nr. / personas kods	
Juridiskā / deklarētā adrese	
Kontaktpersona (vārds, uzvārds)	
Tālrunis	
E-pasts vai oficiālā elektroniskā adrese	
Piedāvājuma iesniegšanai paraksttiesīgās personas amats, vārds, uzvārds	
Līguma parakstīšanai pilnvarotās personas amats, vārds, uzvārds, pārstāvības pamats	

Nomas tiesību pretendenta pārstāvja paraksts, vārds, uzvārds un personas kods (ja ir)

² Jāpievieno, ja piedāvājumu paraksta pretendenta pilnvarota persona; ja piedāvājumu paraksta fiziskās personas pilnvarota persona, pilnvarai ir jābūt notariāli apliecinātai.