

## 2. pielikums

Nomas tiesību izsoles "Nedzīvojamo telpu Slimnīcas ielā 25, Liepājā, nomas tiesību rakstiska izsole vispārēja tipa aptiekas pakalpojumu sniegšanai",  
Id. Nr. TNI 2025/3, nolikumam

**Izsoles**  
**Nedzīvojamo telpu Slimnīcas ielā 25, Liepājā, nomas tiesību rakstiska izsole**  
**vispārēja tipa aptiekas pakalpojumu sniegšanai,**  
**Identifikācijas Nr. TNI 2025/3,**  
**PIETEIKUMS**

Liepājā

2025. 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 Slimnīcas ielā 25, Liepājā, nomas tiesību rakstiska izsole vispārēja tipa aptiekas pakalpojumu sniegšanai", Id. Nr. TNI 2025/3.

Plānotās darbības: saimnieciskās darbības veikšana - vispārēja tipa aptiekas pakalpojumu sniegšana saskaņā ar Nomas tiesību izsoles nolikuma 2.2. punktā norādīto izmantošanas mērķi.

Piedāvātā nomas maksa **EUR/m<sup>2</sup>** mēnesī (bez PVN)<sup>1</sup>:

| <b>Nomas objekts, tā atrašanās vieta, kadastra Nr. un platība</b>  | <b>Pretendenta piedāvātā nomas maksa par nomas objektu EUR bez PVN par m<sup>2</sup> mēnesī</b> |
|--|---|
| Nedzīvojamās telpas Slimnīcas ielā 25, Liepājā, kadastra Nr. 17000160011, platība 61,60 m <sup>2</sup> . |   |

Iesniedzot piedāvājumu, pretendents apliecina, ka:

1. ir iepazinies un apņemas ievērot Nomas tiesību izsoles nolikumu; tajā noteiktās tiesības un pienākumi ir skaidri un saprotami;
2. piekrīt Nomas tiesību izsoles nolikumam pielikumā pievienotā nomas līguma noteikumiem;
3. pret pretendentu nav ierosināta maksātnespēja, pretendenta saimnieciskā darbība nav apturēta vai izbeigta;
4. pretendents nav VID administrēto nodokļu (nodevu) parādu vai to summa nepārsniedz EUR 150,00 (viens simts piecdesmit euro, 00 centi);
5. pretendents 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;
6. piekrīt personas datu apstrādei nomas līguma noslēgšanas mērķim;
7. 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.

Pielikumā:

<sup>1</sup> Pretendenta nosolītā cena nevar būt zemāka par Slimnīcas noteikto izsoles sākumcenu.

- 1) Pilnvara parakstīt piedāvājumu<sup>2</sup>;
- 2) Piedāvājuma nodrošinājuma samaksu apliecinājoši 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)

---

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