**2. pielikums**

**Izsoles**

**Nedzīvojamo telpu Raiņa bulvārī 13, Preiļos, Preiļu novadā, nomas tiesību rakstiska izsole vispārēja tipa aptiekas pakalpojumu sniegšanai**

**Identifikācijas Nr. SIA PS 2025/09**

**PIETEIKUMS**

Preiļos 2025. gada .

|  |
| --- |
| **Vārds, uzvārds / juridiskās personas**  **nosaukums** |
| **Personas kods / reģistrācijas Nr.** |

Ar šī pieteikuma iesniegšanu Pretendents <*Pretendenta nosaukums*> piesakās dalībai SIA “Preiļu slimnīca” (turpmāk - Slimnīca) rīkotajā nomas tiesību izsolē “Nedzīvojamo telpu Raiņa bulvārī 13, Preiļos, Preiļu novadā, nomas tiesību rakstiska izsole vispārēja tipa aptiekas pakalpojumu sniegšanai”, ID Nr. SIA PS 2025/09.

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/m2** mēnesī (bez PVN)[1](#_bookmark0):

|  |  |
| --- | --- |
| **Nomas objekts, tā atrašanās vieta, kadastra Nr. un platība** | **Pretendenta piedāvātā nomas**  **maksa par nomas objektu EUR**  **bez PVN par m2 mēnesī** |
| Nedzīvojamās telpas Raiņa bulvārī 13, Preiļos, Preiļu novadā, kadastra apzīmējums 76010040209018, platība 107,0 m2 |  |

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;

1. pretendentam nav VID administrēto nodokļu (nodevu) parādu vai to summa nepārsniedz EUR

150,00 (viens simts piecdesmit euro, 00 centi);

1. 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;
2. piekrīt personas datu apstrādei nomas līguma noslēgšanas mērķim.

Pielikumā:

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

1. Pilnvara parakstīt piedāvājumu[2;](#_bookmark1)
2. Piedāvājuma nodrošinājuma samaksu 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.