**2.pielikums**

Atklātā konkursa nolikumam

“Sadzīves atkritumu apsaimniekošana Kokneses novadā”

**KND 2018/15**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, reģistrācijas numurs \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, adrese \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Piedāvājuma nodrošinājums**

“Sadzīves atkritumu apsaimniekošana Kokneses novadā”, identifikācijas nr. KND 2018/15

*<Vietas nosaukums>*, 2018. gada <*datums> . <mēnesis>.*

Ievērojot to, ka

/Pretendenta nosaukums/

/reģistrācijas numurs/adrese/

(turpmāk – pretendents)

iesniedz savu piedāvājumu Kokneses novada domes, reģistrācijas numurs LV90000043494, adrese Melioratoru iela 1, Koknese, Kokneses pagasts, Kokneses novads, LV-5113 (turpmāk – Pasūtītājs) organizētā atklātā konkursa “Sadzīves atkritumu apsaimniekošana Kokneses novadā” (identifikācijas Nr. KND 2018/15) ietvaros, kā arī to, ka iepirkuma procedūras nolikums paredz piedāvājuma nodrošinājuma iesniegšanu,

mēs, /*Bankas vai apdrošināšanas sabiedrības nosaukums, reģistrācijas numurs un adrese*/, neatsaucami apņemamies 15 (piecpadsmit) dienu laikā no Pasūtītāja rakstiska pieprasījuma, kurā minēts, ka:

1. Pretendents atsauc savu piedāvājumu, kamēr ir spēkā piedāvājuma nodrošinājums,
2. Pretendents, kuram ir piešķirtas tiesības slēgt iepirkuma līgumu, Pasūtītāja noteiktajā termiņā nenoslēdz iepirkuma līgumu,
3. Pretendents neiesniedz līguma izpildes nodrošinājumu 10 000,00 EURO (desmit tūkstoši EURO) apmērā, kam jābūt iesniegtam ne vēlāk kā 10 (desmit) darba dienu laikā pēc iepirkuma līguma noslēgšanas,

Saņemšanas dienas, neprasot Pasūtītājam pamatot savu prasījumu, izmaksāt Pasūtītājam /summa/ EURO (summa vārdiem EURO), maksājumu veicot uz pieprasījumā norādīto bankas norēķinu kontu.

Piedāvājuma nodrošinājums stājas spēkā 20\_\_\_. gada /*datums*/*mēnesis*/ un ir spēkā līdz 20\_\_\_. gada /*datums*/*mēnesis*/. Pasūtītāja pieprasījums jānosūta mums uz iepriekš norādīto adresi ne vēlāk kā šajā datumā.

Pieprasījumu parakstījušās personas parakstam jābūt notariāli apliecinātam, vai arī pieprasījums iesniedzams ar bankas vai apdrošināšanas sabiedrības, kas apkalpo Pasūtītāju, starpniecību. Šajā gadījumā pieprasījumu parakstījušās personas parakstu apliecina banka.

*Paraksttiesīgās personas amata nosaukums, vārds, uzvārds*

*Paraksttiesīgās personas paraksts*

*Bankas zīmoga nospiedums*