**Pielikums Nr.2/1**

Noteikumiem

**VSIA “Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca”**

Pilsoņu ielā 13, Rīgā, LV-1002

Kustamās mantas atsavināšanas komisijai

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

Vārds, uzvārds/ juridiskās personas nosaukums

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

Deklarētās dzīvesvietas adrese/ juridiskā adrese

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

Personas kods/ reģistrācijas numurs

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

Norēķinu konta Nr.kredītiestādē

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

Tālrunis, e-pasts

**PIETEIKUMS**

**kustamās mantas pirkumam par brīvu cenu**

Rīgā, 2019.gada \_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ar šo iesniedzu pieteikumu VSIA “Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca” (turpmāk- Sabiedrība) piederošas kustamās mantas pirkumam saskaņā ar Sabiedrības kustamās mantas pārdošanas par brīvu cenu noteikumiem, identifikācijas Nr.2019/4-km (turpmāk- Noteikumi) un izsaku vēlmi iegādāties par Noteikumos noteikto pārdošanas brīvu cenu šādu kustamo mantu:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kārtas Nr. | Kustamās mantas nosaukums | Skaits |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

Apliecinu, ka:

* esmu iepazinies, piekrītu un apņemos ievērot Noteikumus;
* esmu iepazinies ar Kustamās mantas stāvokli dabā un neizvirzu un apņemos turpmāk neizvirzīt nekādas pretenzijas pret Sabiedrību saistībā ar Kustamo mantu, tās tehnisko stāvokli, iespējamiem slēptiem defektiem;
* esmu informēts, apzinos un piekrītu, ka Sabiedrība apstrādā manus personas datus tādā apjomā un kārtībā, kas nepieciešams Kustamās mantas atsavināšanas procedūras norisei un tās rezultātu īstenošanai.

Pielikumā:

1. Pilnvara vai cits tiesību apliecinošs dokuments, ja pieteikumu paraksta pretendenta pilnvarota persona.

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

(paraksts) (paraksta atšifrējums)