2.pielikums

**finanšu piedāvājums**

**tirgus CENU APTAUJĀ**

**“Aizkraukles novada pašvaldības darbinieku, kuri veic kontrolējošas funkcijas un kuru amati pakļauti dzīvības un veselības apdraudējumam, nelaimes gadījumu apdrošināšana”**

**ID Nr. ANP-2024/4**

**Informācija par pretendentu:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nosaukums/ Vārds Uzvārds |  |
| Reģistrācijas numurs/ personas kods |  |
| Juridiskā adrese/ adrese |  |
| Kontakttālrunis |  |
| e-pasts |  |
| Pretendenta kontaktpersona(vārds, uzvārds, amats, telefons) |  |
| Finanšu rekvizīti: |  |
| Bankas nosaukums: |  |
| Bankas kods: |  |
| Konta numurs: |  |

Mūsu finanšu piedāvājums:

|  |  |
| --- | --- |
| **Pakalpojuma** **nosaukums** | **Apdrošināšanas gada prēmija** **vienai personai, EUR** |
| Nelaimes gadījumu apdrošināšanas prēmija Aizkraukles novada darbiniekiem, kuri veic kontrolējošas funkcijas un kuru amati pakļauti dzīvības un veselības apdraudējumam. |  |

Mūsu piedāvājumā iekļautas visas nepieciešamās izmaksas, kas varētu rasties līguma izpildes laikā. Piedāvātā cena būs nemainīga visā līguma darbības laikā.

Ar šo apliecinu piedāvāto cenu pamatotību un spēkā esamību.

Amatpersonas vai pilnvarotās personas vārds, uzvārds, amats:

Paraksts:

(dokumentu atļauts parakstīt ar elektronisko parakstu)

2024.gada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_