**TIRGUS CENU IZPĒTE**

 **„Preču iegāde-tīrīšanas un dezinfekcijas līdzekļi”**

**ID Nr. TI – SPC/2020/3**

**1.       Uzaicinājuma informācija**

Biedrība „Latvijas Nedzirdīgo savienība” (turpmāk – LNS), reģistrācijas Nr. LV40008000615, adrese: Elvīras ielā 19 k-2, Rīgā LV- 1083, lūdz iesniegt tirgus cenu piedāvājumu **tīrīšanas un dezinfekcijas līdzekļu iegādei**

**2.      Tirgus cenu izpētes rezultāts**

Tirgus cenu izpētes rezultātā tiks noslēgts līgums (vai apmaksāts faktūrrēķins) par preču iegādi

**3. Pakalpojuma saņēmējs:** SIA “LNS Surdotehniskās palīdzības centrs”, Reģ. Nr. 40003276127, adrese: Rīga, Elvīras iela 19.

**4**. **Cenu piedāvājuma iesniegšana**

4.1. Piedāvājumu var iesniegt **līdz 2020. gada 25. februārim** pa e-pastu: iepirkumi@lns.lv ar norādi „Tirgus izpēte, ID Nr. TI – SPC/2020/3”.

4.2. *Pretendents var sniegt piedāvājumu skenētā dokumenta formā par visu apjomu.*

**5. Piedāvājuma forma** (jānosūta uze-pastu: iepirkumi@lns.lv)

|  |  |
| --- | --- |
| **Tirgus izpēte:****„Preču iegāde-tīrīšanas un dezinfekcijas līdzekļi”, ID Nr. TI – SPC/2020/3** | **Piedāvājuma cena** (cena ar diviem cipariem aiz komata) **par 1  (vienu) komplektu bez PVN:** |
| **Iepirkuma priekšmets**: tīrīšanas un dezinfekcijas līdzekļi**Komplekts:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nr.p.k. | Nosaukums | Daudzums |
|  | Aloe skinsept 500ml  | 16 gab. |
|  | *Aloe Skinsept 5L*  | *5 gab.* |
|  | *Country 500ml*  | *12 gab.* |
|  | *Country 5L*  | *2 gab.* |
|  | *Chemihyd des 5L* | *2 gab* |
|  | *Chemihyd des 1L*  | *15gab* |
|  | *Bacticid wipes 20x20 (spirta)* | *100 pac.* |
|  | *Bacticid 5L*  | *5 gab.* |
|  | *Chemi pharm Des New MD 1L* | *5 gab* |
|  | *Chemi pharm Des New MD 5L* | *5 gab.* |

 | **Prece kopā (komplekts):***Tajā skaitā:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Nosaukums*** | ***Daudzums*** | ***Cena, euro, par 1 (vienu) vienību, bez PVN*** | ***Cena, euro, par apjomu, bez PVN*** |
| Aloe skinsept 500ml  | 16 gab. |  |  |
| *Aloe Skinsept 5L*  | *5 gab.* |  |  |
| *Country 500ml*  | *12 gab.* |  |  |
| *Country 5L*  | *2 gab.* |  |  |
| *Chemihyd des 5L* | *2 gab* |  |  |
| *Chemihyd des 1L*  | *15gab* |  |  |
| *Bacticid wipes 20x20 (spirta)* | *100 pac.* |  |  |
| *Bacticid 5L*  | *5 gab.* |  |  |
| *Chemi pharm Des New MD 1L* | *5 gab* |  |  |
| *Chemi pharm Des New MD 5L* | *5 gab.* |  |  |

 |
| **Piedāvājumu iesniedza (jāaizpilda):**Nosaukums (vai vārds, uzvārds):Juridiskā adrese (vai deklarētā adrese):Reģ. Nr. (ja attiecināms):PVN maksātājs/ pašnodarbināta persona (norādīt attiecīgo):*Kontakttelefons:**e-pasts:*Datums: \_\_\_\_\_\_\_\_\_Paraksts:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /ja attiecināms |