**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](mailto: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](mailto: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 | |