Iepirkuma ID Nr. DE 2024/7

Nolikuma **4. pielikums**

**INFORMĀCIJA PAR IEPRIEKŠĒJO PIEREDZI**

**Iepirkumam**

***“Katlu mājas “Līdumi” siltumtrases remontdarbi”***

***identifikācijas Nr.*** ***DE 2024/7***

**1. Pretendentam,** personālsabiedrībai vai vismaz vienam personālsabiedrības biedram *(ja piedāvājumu iesniedz personālsabiedrība)* vai vismaz vienam piegādātāju apvienības dalībniekam *(ja piedāvājumu iesniedz piegādātāju apvienība)*, Pretendenta norādītai personai, uz kuru iespējām Pretendents balstās, , lai apliecinātu atbilstību Nolikuma prasībām, **iepriekšējo 3 (trīs) kalendāro gadu laikā (t.i., 2021., 2022. un 2023. gadā**)  **ir pozitīva pieredze līdzīga būvprojekta realizācijā.**

**1) Par līdzīgu būvprojektu tiks atzīts siltumtīklu būvprojekts, kura ietvaros tika izmantotas rūpnieciski izolētas caurules ar DN (nosacīto diametru) vismaz 150 mm**

**2) vismaz viens izstrādātais būvprojekts ir realizēts un** pakalpojums ir pabeigts uz piedāvājuma iesniegšanas brīdi un par kuriem darbiem ir pieņemšanas – nodošanas akts.

*1. tabula*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.**  **p.k.** | **Līguma nosaukums Darbu**  **uzsākšanas un pabeigšanas laiks**  (m.g. – m.g.**)** | **Norādīt līguma ietvaros veiktos Darbus un apjomus:**   1. Līguma (Objekta) nosaukums; 2. Apraksts | **Pasūtītāja nosaukums, kontaktpersona, tālrunis** | **Pašu spēkiem izpildītais līguma apjoms, %** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

*Tabulu papildināt ar nepieciešamo aiļu skaitu*

* 1. **Attiecīgi par katru pieredzi** kas norādīta nolikuma 4. pielikumā, **papildus jāpievieno apliecinošs dokuments** (pasūtītāja pozitīva atsauksme un/vai nodošanas – pieņemšanas akts, kopija vai cits līdzvērtīgs dokuments), kas pierāda pieredzes atbilstību 1. punkta prasībām.
  2. Pretendentam 1.1. apakšpunktā noteiktie dokumenti nav jāiesniedz, ja būvprojekta pasūtītājs ir bijis SIA “Dobeles enerģija” un līgumslēdzēja puse ir bijis Pretendents, bet jāiesniedz pieredzes saraksts, izmantojot 1.tabulu.

Pretendenta paraksttiesīgās personas vai pilnvarotās personas

*vārds, uzvārds* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ieņemamais amats:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*paraksts:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*