**Pielikums Nr.1**

**“Cenu aptaujas “Personas datu aizsardzības pakalpojuma sniegšana**

**SIA “CĒSU KLĪNIKA”” Uzaicinājumam**

**(ID Nr. CK 2022/17/CA)**

**PIETEIKUMS - Finanšu piedāvājums**

20\_\_. gada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. IESNIEDZA

|  |  |
| --- | --- |
| **Pretendenta nosaukums** | **Rekvizīti** |
|  |  |

1. **KONTAKTPERSONA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Vārds, uzvārds** |  |
| **Tālr.** |  | |
| **e-pasta adrese** |  | |

1. **Piedāvājums**

**Piedāvājam sniegt personas datu aizsardzības speciālista pakalpojumus, lai nodrošinātu SIA “CĒSU KLĪNIKA” darbības atbilstību personas datu apstrādes regulējumam (Eiropas Parlamenta un Padomes 2016.gada 27.aprīļa regula (ES) 2016/679 par fizisku personu aizsardzību attiecībā uz personas datu apstrādi un šādu datu brīvu apriti un ar ko atceļ Direktīvu 95/46/EK (Vispārīgā datu aizsardzības regula) (turpmāk – Regulai)) un Latvijas Republikā spēkā esošo normatīvo aktu prasībām, saskaņā ar darba uzdevumu - tehnisko specifikāciju (Pielikums Nr.2) par līguma summu:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Pakalpojuma nosaukums** | **Cena EUR bez PVN**  (kopā uz 24 mēnešiem) |
| 1 | **“Personas datu aizsardzības pakalpojuma sniegšana SIA “CĒSU KLĪNIKA””** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Vārds, uzvārds, amats** |  |
| **Paraksts** |  |
| **Datums** |  |

*(Paraksta pretendenta paraksttiesīgā amatpersona vai pretendenta atbilstoši pilnvarotā persona)*