4 Taisyklių priedas

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Dalyvio pavadinimas, juridinio asmens kodas, buveinės adresas)

AB „Amber Grid“

Juridinio asmens kodas 303090867

Buveinės adresas: Laisvės pr. 10, LT-04125 Vilnius

Tel.: +370 5 236 0855

el. p. info@ambergrid.lt

**PARAIŠKA DALYVAUTI VIEŠO PARDAVIMO PROCESE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | (Data) (numeris) |  |
| (Vieta)**UAB GET BALTIC****KONTROLINIO AKCIJŲ PAKETO****VIEŠAS PARDAVIMAS** |

Išreikšdami susidomėjimą galimybe dalyvauti įsigyjant UAB GET Baltic akcijas, pareiškiame savo pageidavimą dalyvauti Procese dėl Sutarties sudarymo.

Šiuo tikslu pateikiame duomenis apie tai, kad mūsų atžvilgiu nėra pašalinimo pagrindų ir mes atitinkame nustatytus Kvalifikacijos reikalavimus.

|  |  |
| --- | --- |
| **Bendrieji duomenys:** |  |
| Dalyvio pavadinimas |  |
| Juridinio asmens kodas |  |
| PVM mokėtojo kodas |  |
| Registruotos buveinės adresas |  |
| Adresas korespondencijai  |  |
| **Atsakingas asmuo (vadovas arba jo įgaliotas asmuo):** |  |
| Pareigos, vardas, pavardė |  |
| Kontaktai (adresas, el. paštas, telefono numeris, kt.) |  |

Teikdami šią paraišką pažymime, kad sutinkame su visomis šio Proceso sąlygomis, nustatytomis Taisyklėse ir jų prieduose.

Šia paraiška patvirtiname, kad mūsų atžvilgiu nėra pašalinimo pagrindų ir atitinkame Kvalifikacijos reikalavimus, nustatytus Taisyklių priede Nr. 2 ir pateikiame tokius tai įrodančius dokumentus:

| **Pašalinimo pagrindas / kvalifikacijos reikalavimas[[1]](#footnote-2)** | **Pašalinimo pagrindo nėra / kriterijų atitinkame****(Taip / Ne)** | **Pašalinimo pagrindimo nebuvimą / atitikimą kvalifikacijos reikalavimui įrodo[[2]](#footnote-3)** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |

Be aukščiau nurodytų dokumentų, kartu su paraiška pateikiame:

1. Konfidencialumo įsipareigojimą;
2. Asmenų sąrašas, kurie bus įtraukti į asmenų, žininačių viešai neatskleistą informaciją;
3. [Nurodyti kitus pateikiamus dokumentus – įgaliojimus atstovauti Dalyvį, pan.].

| **Kita svarbi informacija apie pašalinimo pagrindų nebuvimą ar atitikimą Kvalifikacijos reikalavimams:** |
| --- |

Patvirtiname, kad paraiškoje ar kartu su ja pateikiamuose dokumentuose pateikti duomenys yra teisingi, pateikiamų dokumentų skaitmeninės kopijos ir pateikiami duomenys yra tikri. Mes suprantame, kad jeigu paaiškėtų, jog šis mūsų patvirtinimas yra neteisingas, mūsų paraiška arba pasiūlymas bus atmesti.

Nurodome, kad šiose paraiškos dalyse pateikta informacija yra konfidenciali ir pateikiame konfidencialumo pagrindimą:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

Jeigu nenurodome, kokiose paraiškose dalyse yra konfidenciali informacija, Amber Grid turi teisę atskleisti visą paraiškoje esančią informaciją.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
| (Dalyvio arba jo įgalioto asmens pareigos) |  | (Parašas) |  | (Vardas ir pavardė) |  |

1. Nurodyti pašalinimo pagrindo ar kvalifikacijos reikalavimo numerį pagal Taisyklių priedą Nr. 3. [↑](#footnote-ref-2)
2. Nurodyti dokumentus, patvirtinančius Dalyvio pašalinimo pagrindo nebuvimą ar atitikimą kvalifikacijos reikalavimui, ir jų puslapių skaičių (arba tikslią informaciją, jeigu tokie duomenys prieinami nacionalinėje duomenų bazėje, kaip tai numatyta Taisyklių priede Nr. 3). [↑](#footnote-ref-3)