

SUTARTINIŲ ĮSIPAREIGOJIMŲ ĮVYKDYMO LAIDAVIMO DRAUDIMAS PASIŪLYMO UŽTIKRINIMO LAIDAVIMO DRAUDIMO RAŠTAS

SĮLD Nr. 097940 prie draudimo liudijimo (poliso)
Serija SĮLD Nr. 097940
2015-06-17

Kam: VILNIAUS GIMDYMO NAMAI, VŠĮ, Tyzenhauzų g. 18A, Vilnius, Lietuva, įmonės kodas 124368392
(Naudos gavėjo įmonės pavadinimas, adresas ir kodas)

AMI SPRENDIMAI, UAB, Nemenčinės pl. 15A, Vilnius, Lietuva, įmonės kodas 125456226 (toliau - Draudėjas), pateikė pasiūlymą (toliau - Pasiūlymas) dalyvauti konkurse: Medicinos įrangos pirkimas.

„BTA Insurance Company“ SE filialas Lietuvoje, Viršuliškių skg. 34, LT-05132 Vilnius, Lietuva, įmonės kodas 300665654 (toliau - Draudikas) šiame laidavimo draudimo rašte nustatytais sąlygomis neatšaukiamai įsipareigoja sumokėti VILNIAUS GIMDYMO NAMAI, VŠĮ, Tyzenhauzų g. 18A, Vilnius, Lietuva, įmonės kodas 124368392 (toliau - Naudos gavėjas) bet kurią sumą ar sumas, bet ne daugiau kaip 800,00 EUR (aštuoni šimtai eurų 00 ct), gavęs pirmą raštišką Naudos gavėjo reikalavimą mokėti (originalą), kuriame nurodytas laidavimo rašto SĮLD Nr. 097940 (toliau - raštas).

Naudos gavėjas neprivalo pagrįsti savo reikalavimo, tačiau savo rašte turi nurodyti, kad reikalaujama suma priklauso jam pagal vieną ar kelias žemiau nustatytas sąlygas:

1. Draudėjas atsiima arba pakeičia savo Pasiūlymą jo galiojimo laikotarpiu, nurodytu Pasiūlyme.
2. Draudėjas, jam pranešus apie jo Pasiūlymo priėmimą iš Naudos gavėjo pusės Pasiūlymo galiojimo laikotarpiu:
 - 2.1. vengia ar atsisako pasirašyti Sutartį konkurso dokumentuose nurodytais sąlygomis ir Naudos gavėjo nurodytu laiku
 - 2.2. vengia arba atsisako pateikti atlikimo sutarties įvykdymo užtikrinimą sutinkamai su konkurso sąlygomis ir per Naudos gavėjo nustatytą terminą.

Šis įsipareigojimas privalomas Draudikui ir jo teisių perėmėjams ir patvirtintas Draudiko antspaudu 2015-06-17.

Draudikas įsipareigoja tik Naudos gavėjui, todėl šis laidavimas raštas yra neperleistinas ir nekeistinas.

Šis raštas negali būti koreguojamas ar papildomas be Naudos gavėjo ir Draudiko abipusio susitarimo.

Šis raštas įsigalioja nuo 2015-06-19 ir galioja iki 2015-09-19 ir savaime nustos galios, jei iki paskutinės rašto galiojimo dienos imtinai Draudikas aukščiau nurodytu adresu nebus gavęs Naudos gavėjo raštiško reikalavimo mokėti (originalo).

Naudos gavėjui paprašius pratęsti pasiūlymo galiojimo laikotarpį, Draudėjas įsipareigoja pranešti Draudikui apie tokį pratęsimą ir šio rašto galiojimas Draudėjo prašymu gali būti pratęstas.

Šis raštas turi būti grąžintas Draudikui pasibaigus galiojimo laikotarpiui arba anksčiau, jei jis taptų nebereikalingas.

Šiam raštui taikoma Lietuvos Respublikos teisė. Visi tarp šalių kilę ginčai sprendžiami derybų būdu. Nepavykus ginčo išspręsti taikiai, pastarasis sprendžiamas Lietuvos Respublikos teisme pagal Draudiko buveinės vietą.

Šis raštas sudarytas pagal Draudiko „Sutartinių įsipareigojimų įvykdymo laidavimo draudimo taisyklės Nr. 024“ (toliau - Taisyklės). Taisyklės ir draudimo liudijimas (polisas) yra neatsiejama šio rašto dalis.

DRAUDIKO ATSTOVAS:

vyr.iausioji draudimo
specialistė
Tatjana Serajz

(pareigos, vardas, pavardė)



1/1



„BTA Insurance Company“ SE (LV40003159840, buveinės adresas: K. Valdemara 63, LV-1142 Ryga, Latvijos Respublika), Lietuvoje veikianti per „BTA Insurance Company“ SE filialą, įmonės kodas 300665654, PVM mokėtojo kodas LT100005808219, Viršuliškių skg. 34, Vilnius, Lietuva
Tel. +37052600600, faks. +370 52102666
El. paštas: bta@bta.lt, www.bta.lt

Swedbank, AB, A/s LT257300010000626711
SEB BANKAS, AB, A/s LT137044060001749259

SUTARTINIŲ ĮSIPAREIGOJIMŲ ĮVYKDYMO LAIDAVIMO DRAUDIMAS

Liudijimas/polisas

Draudimo rūšis: Sutartinių įsipareigojimų įvykdymo laidavimo draudimas
Draudimo grupė: Laidavimo draudimas

Nr. SILD 097940

DRAUDĖJAS	AMI SPRENDIMAI, UAB, Nemenčinės pl. 15A, Vilnius, Lietuva, tel. 2375677, faks. 2375678, įmonės kodas 125456226
DRAUDIKAS	„BTA Insurance Company“ SE, veikianti per „BTA Insurance Company“ SE filialą Lietuvoje, Viršuliškių skg. 34, LT-05132 Vilnius, Lietuva, tel. +37052600600, faks. +370 52102666, el. paštas bta@bta.lt, įmonės kodas 300665654, PVM mokėtojo kodas LT100005808219
NAUDOS GAVĖJAS	VILNIAUS GIMDYMO NAMAI, VŠĮ, Tyzenhauzų g. 18A, Vilnius, Lietuva, tel. 2628038, faks. 8-2628038, el. paštas info@vgn.lt, įmonės kodas 124368392
DRAUDIMO SUTARTIES PAGRINDAS	Draudimo sutartis sudaryta pagal "BTA" akcinės draudimo bendrovės filialo Lietuvoje taisyklės „Sutartinių įsipareigojimų įvykdymo laidavimo draudimo taisyklės Nr. 024“, kurios yra neatskiriama draudimo sutarties dalis
DRAUDIMO OBJEKTAS	Naudos gavėjo turiniai interesai, susiję su Draudėjo prievolių neįvykdymu arba netinkamu įvykdymu, pagal Naudos gavėjo vykdomo konkurso sąlygas
LAIDAVIMO OBJEKTAS	Medicinos įrangos pirkimas
DRAUDŽIAMIEJI ĮVYKIAI	Sutartinių įsipareigojimų įvykdymo laidavimo draudimo taisyklių Nr. 024 punktas 4.2.1., 4.2.2., 4.2.3., 4.2.4.
DRAUDIMO LAIKOTARPIS	Galioja nuo 2015-06-19 iki 2015-09-19
DRAUDIMO SUMA	800,00 EUR (Aštuoni šimtai EUR 00 ct)
DRAUDIMO VARIANTAS	Pasiūlymui
DRAUDIMO ĮMOKA Įmokos mokėjimo grafikas:	55,03 EUR (Penkiasdešimt penki EUR 03 ct) / 190,01 LTL 55,03 EUR įmokėti iki 2015-06-19
DRAUDIMO LIUDIJIMO IŠDAVIMO DATA	2015-06-17
DRAUDIMO SUTARTIES DOKUMENTAI	Neatsiejama šio draudimo liudijimo (poliso) dalis – įsipareigojimų dokumentas - raštas Nr. SILD 097940. Kilus ginčams dėl laidavimo (garantinio) rašto atitikties originalui, draudikas turi teisę pareikalausti iš naudos gavėjo pateikti pas jį esančio dokumento originalo.

PASTABOS

Pagal LR PVM įstatymo 27 str. - draudimo paslaugos PVM neapmokestinamos.

Draudėjui laiku nesumokėjus draudimo įmokos (-ų), „BTA Insurance Company“ SE filialas Lietuvoje turi teisę pateikti Draudėjo duomenis UAB „Creditinfo Lietuva“ tvarkančiai jungtines skolininkų duomenų rinkmenas mokumo vertinimo bei įsiskolinimo valdymo tikslu, taip pat teikiančiai tokius duomenis teisėtą interesą turintiems tretiesiems asmenims (pvz. bankai, telekomunikacijų ar lizingo bendrovės ir t.t.), kad jie galėtų įvertinti duomenų subjekto mokumą ir valdyti įsiskolinimą.

Patvirtinu, kad prieš sudarant draudimo sutartį, su draudimo liudijime nurodytų taisyklių sąlygomis buvau supažindintas, jas supratau ir taisyklių kopiją gavau.

DRAUDĖJAS ARBA JO ATSTOVAS:

AMI SPRENDIMAI, UAB

A.V. _____
(parašas)

DRAUDIKO ATSTOVAS:

„BTA Insurance Company“ SE filialas Lietuvoje
KAVD direktorius Taškūnas Kęstutis

DRAUDIKO ATSTOVO ĮGALIJOTAS ASMUO:

Tatjana Seraja
Tel. +37052100630, El. paštas t.seraja@bta.lt

