



Linde Gas UAB

Didlaukio g. 69, LT-08300 Vilnius, Įmonės kodas 110178963,
PVM mokėtojo kodas LT100000021510 Tel. (8 5) 278 7788, pac.lt@linde.com
Duomenys kaupiami ir saugomi Juridinių asmenų registre

VŠĮ Marijampolės ligoninė

(Adresatas (perkančioji organizacija))

PASIŪLYMAS

DĖL „Medicininų dujų pirkimas“

2021.02.09 Nr.002

(Data)

Vilnius

(Sudarymo vieta)

1 lentelė

TIEKĖJO REKVIZITAI

Tiekėjo pavadinimas /Jeigu dalyvauja ūkio subjektų grupė, surašomi visi dalyvių pavadinimai/	Linde Gas UAB
Tiekėjo adresas /Jeigu dalyvauja ūkio subjektų grupė, surašomi visi dalyvių adresai/	Didlaukio g. 69, LT-08300 Vilnius
Įmonės kodas, PVM mokėtojo kodas	110178963 LT100000021510
Atsiskaitomosios sąskaitos numeris, bankas, banko kodas	LT59 7044 0600 0091 6656
Įmonės vadovo pareigos, vardas pavardė	Generalinė direktorė Janina Bankauskienė
Už pasiūlymą atsakingo asmens vardas, pavardė	Pardavimų atstovė Viktorija Urbanavičienė
Už sutarties vykdymą atsakingo asmens pareigos, vardas, pavardė	Pardavimų atstovė Viktorija Urbanavičienė
Telefono numeris	(8698) 35566
Fakso numeris	-
El. pašto adresas	viktorija.urbanaviciene@linde.com

1. Šiuo pasiūlymu pažymime, kad sutinkame su visomis pirkimo sąlygomis, nustatytomis:

1) atviro supaprastinto pirkimo skelbime, paskelbtame Europos Sąjungos oficialiajame leidinyje bei Centrinėje viešųjų pirkimų informacinėje sistemoje.

1) kituose pirkimo dokumentuose (jų paaiškinimuose, papildymuose).

2. Pasirašydamas CVP IS priemonėmis pateiktą pasiūlymą saugiu elektroniniu parašu, patvirtinu, kad dokumentų skaitmeninės kopijos ir elektroninėmis priemonėmis pateikti duomenys yra tikri.

Linde Gas UAB

Didlaukio g. 69, LT-08300 Vilnius
Tel. (8 5) 278 7788, faks. (8 5) 270 1191
Nemokama linija klientams 8 800 23222
www.linde-gas.lt

AB SEB bankas
A. s. LT59 7044 0600 0091 6656
Įmonės k. 110178963
PVM m. k. LT100000021510





2 lentelė

PASIŪLYMO KAINA

Eil. Nr.	Pirkimo dalies pavadinimas	Suma be PVM EUR	Suma su PVM EUR
1.	Suskystintas deguonis	120000,00	126000,00

Bendra pasiūlymo 126000,00 pirkimo daliai kaina su PVM

3 lentelė

PATEIKIAMŲ DOKUMENTŲ SĄRAŠAS

Eil. Nr.	Pateiktų dokumentų pavadinimas	Dokumento puslapių skaičius	Failo, kuriame yra dokumentas, pavadinimas
1.	LR SAM VVKT vaistinio preparato rinkodaros pažymėjimo kopija, 2 vnt	2	 LOX Conoxia reg. patvirtinimas.pdf  AGA_Conoxia_RinkodarosPažymejimas_
2.	VĮ Registrų centras Jungtinė kompetencijos pažyma	2	 Jungtinė pažyma 2020 02 04.pdf
3.	Gero pristatymo praktikos sertifikatas	2	 GPP sertifikatas 2017_06_22.pdf
4.	Licencija užsiimti farmacine veikla	1	 AGA_VaistPrepDidmenPlatLinencija.pdf
5.	Techninė specifikacija	2	 Linde Gas UAB Techninė specifikaci
6.	EBVPD deklaracija	13	 espd-response.pdf  espd-response.xml
7.	Darbuotojo įgaliojimas	1	 VU atstovauti imone Marijampolės

Linde Gas UAB

Didlaukio g. 69, LT-08300 Vilnius
 Tel. (8 5) 278 7788, faks. (8 5) 270 1191
 Nemokama linija klientams 8 800 23222
 www.linde-gas.lt

AB SEB bankas
 A. s. LT59 7044 0600 0091 6656
 Įmonės k. 110178963
 PVM m. k. LT100000021510





Šiame pasiūlyme yra pateikta ir konfidenciali informacija:

Eil.N r.	Pateikto dokumento pavadinimas

Pildyti, jei bus pateikta konfidenciali informacija. Tiekėjas negali nurodyti, kad konfidencialus yra pasiūlymo kaina arba, kad visas pasiūlymas yra konfidencialus.

Tiekėjai prašomi pasiūlymo dalį (-is), kuri (-ios) yra konfidenciali (-ios), sugrupuoti ir pateikti viename dokumente, pavadinime nurodant „Konfidencialu“.

Informuojame, kad šioje lentelėje nenurodyti dokumentai nebus laikomi konfidencialiais ir tiekėjo pasiūlymą pripažinus laimėjusiu, konfidencialiais nenurodyti dokumentai, vadovaujantis Lietuvos Respublikos viešųjų pirkimų įstatymo 86 str. 9 d., bus paviešinti kartu su sudaryta sutartimi.

PAŽYMA APIE SUBTIEKĖJUS/SUBTEIKĖJUS/SUBRANGOVUS

Patvirtinu, kad savo jėgomis pagal sudarytą sutartį vykdysiu:

Eil. Nr.	Įsipareigojimai (užduotys pagal Sutartį), kurias vykdysiu savo jėgomis
1	
2	

Patvirtinama, kad dalį Sutartyje numatytų užduočių perduosime vykdyti subtiekejams/subteikėjams/subrangovams ir pateikiame šią informaciją apie subtiekėjus/subteikėjus/subrangovus

Eil. Nr.	Užduotys, kurios bus perduotos vykdyti subtiekejams/subteikėjams/subrangovams	Ūkio subjekto, kuris vykdys nurodytas užduotis, pavadinimas, juridinio (fizinio) asmens kodas, įgalioto asmens vardas, pavardė, pareigos ir kontaktiniai duomenys (telefono numeris, e. pašto adresas)
1		
2		

Pasiūlyme pateikiame dokumentus, patvirtinančius mūsų galimybes sutarties vykdymo metu realiai naudotis aukščiau nurodytų ūkio subjektų pajėgumais.

Pasiūlymas galioja iki termino, nustatyto pirkimo dokumentuose.

Pardavimų atstovė
(Tiekėjo arba jo įgalioto asmens
pareigų pavadinimas*)

(Parašas*)

Viktorija Urbanavičienė
(Vardas ir pavardė*)

*Pastaba. Jeigu perkančioji organizacija pirkimą atlieka CVP IS priemonėmis, šis dokumentas teikiamas pasirašytas saugiu elektroniniu parašu. Tais atvejais, kai pirkimo dokumentuose nustatyta, kad visas pasiūlymas pasirašomas saugiu elektroniniu parašu, šio dokumento atskirai pasirašyti neprivaloma.