

PASIŪLYMO FORMA

2021-11-22

Vilnius

Tiekėjo pavadinimas	ADB „Gjensidige“
Tiekėjo adresas	Žalgirio g. 90, Vilnius
Įmonės kodas	110057869
Už pasiūlymą atsakingo asmens vardas, pavardė	Ineta Kulbienė
Telefono numeris	+370 687 76527
El. pašto adresas	Ineta.Kulbiene@gjensidige.lt
Atsiskaitomoji sąskaita, banko rekvizitai	LT507044060001096656 AB SEB Bankas, banko kodas 70440

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

- apklausos sąlygose;
- kituose pirkimo dokumentuose.

2. Atsižvelgdami į konkurso sąlygose išdėstytas nuostatas, teikiame savo pasiūlymą, **kuris atitinka** visus apklausos sąlygose nustatytus reikalavimus.

2.1. Transporto priemonių savanoriškas (Kasko) draudimas:

Eil. Nr.	Paslaugos pavadinimas	Vertė
1.	Transporto priemonių savanoriško (Kasko) draudimo tarifas lengvosioms TP:	1,32 (%)
2.	Transporto priemonių savanoriško (Kasko) draudimo tarifas krovininėms TP (iki 3,5 t.):	1,32 (%)
3.	Transporto priemonių savanoriško (Kasko) draudimo tarifas autobusams:	1,32 (%)
4.	Transporto priemonių savanoriško (Kasko) draudimo minimali įmoka vienai TP:	100,00 EUR
5.	Transporto priemonių savanoriško (Kasko) draudimo bendra metinė įmoka:	26.515,00 EUR

Metinė draudimo įmoka žodžiais: **Dvidešimt šeši tūkstančiai penki šimtai penkiolika EUR 00 ct**

2.2. Transporto priemonių valdytojų civilinės atsakomybės privalomasis draudimas:

Eil. Nr.	Paslaugos pavadinimas	Vertė
1.	Metinė įmoka lengvajam automobiliui:	45,00 EUR
2.	Metinė įmoka krovininiam automobiliui iki 3,5 t.:	45,00 EUR
3.	Metinė įmoka autobusui automobiliui iki 5 t.:	108,00 EUR
4.	Metinė įmoka autobusui automobiliui virš 5 t.:	208,00 EUR
5.	Metinė įmoka autobusui automobiliui iki 12 t.:	208,00 EUR
6.	Metinė įmoka autobusui automobiliui virš 12 t.:	208,00 EUR
7.	Metinė įmoka lengvųjų automobilių priekaboms:	7,00 EUR
	Bendra metinė įmoka:	10.606,00 EUR

Metinė draudimo įmoka žodžiais: **Dešimt tūkstančių šeši šimtai šeši EUR 00 ct**

3. Ryšiams su perkančiąją organizacijai palaikyti skiriame pardavimų plėtros vadovę Inetą Kulbienę, tel. +370 687 76527 (nurodyti asmens vardą, pavardę, pareigas, kontaktinius telefonus).

4. Vykdam sutartį pasitelksime šiuos **subtiekėjus/subrangovus** ***:

Eil. Nr.	Subtiekėjo/subrangovo pavadinimas	Kokiai daliai pasitelkiamas

*** Pildyti tada, jei sutarties vykdymui bus pasitelkti subtiekėjai/subrangovai.

5. Šiame pasiūlyme yra pateikta ir **konfidenciali informacija** ****:

Eil. Nr.	Pateikto dokumento pavadinimas	Dokumento puslapis
1.	Įgaliojimas (Konfidencialu)	1
2.	Informacija apie pasiūlymą ir EBVPD pateikusį bei kontaktinį asmenį (vardas, pavardė, gimimo data, telefono numeris, el.pašto adresas, parašas)	
3.	RC jungtinė pažyma (ADB „Gjensidige“ vadovo ir buhalterio asmens duomenys)	

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

6. Kartu su pasiūlymu pateikiami šie dokumentai:

Eil. Nr.	Pateiktų dokumentų pavadinimas	Dokumento puslapių skaičius
1.	EBVPD	16
2.	RC jungtinė pažyma (Konfidencialu)	2
3.	Įgaliojimas (Konfidencialu)	1

Pasiūlymas galioja iki termino, nustatyto pirkimo dokumentuose.

Verslo klientų departamento
Verslo klientų skyriaus
Pardavimų plėtros vadovė

Ineta Kulbienė

(tiekėjo arba jo įgalioto asmens pareigos, vardas, pavardė)