****

**UAB B.BRAUN MEDICAL**

Kodas 111551739, PVM mok.k LT115517314, Viršuliškių skg.34-1, LT-05132 Vilnius,

Tel. 237 43 33, faksas 237 43 44, el. paštas: office.lt@bbraun.com

Atsiskaitomoji sąskaita LT617044060001097040, AB “SEB bankas”, kodas 70440

VŠĮ VUL Santaros klinikoms

**PASIŪLYMAS VIENKARTINĖS MEDICINOS PAGALBOS PRIEMONĖS ORTOPEDIJAI-TRAUMATOLOGIJAI (2399) PIRKTI**

2022-01-21

Vilnius

|  |  |
| --- | --- |
| Tiekėjo pavadinimas */jeigu dalyvauja ūkio subjektų grupė, surašomi visi dalyvių pavadinimai/* | UAB „B.Braun Medical“ |
| Tiekėjo adresas */jeigu dalyvauja ūkio subjektų grupė, surašomi visi dalyvių adresai/* | Viršuliškių skg. 34-1, Vilnius |
| Asmens, pasirašiusio pasiūlymą saugiu elektroniniu parašu, vardas, pavardė, pareigos | Biuro administratorė Jurgita Jašinskienė |
| Telefono numeris | 8 52374333 |
| Fakso numeris | 8 52374344 |
| Tiekėjo įmonės kodas | 111551739 |
| Tiekėjo PVM mokėtojo kodas | LT115517314 |
| El. pašto adresas | office.lt@bbraun.com |

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

1)  atviro konkurso skelbime, paskelbtame Viešųjų pirkimų įstatymo nustatyta tvarka;

2) atviro konkurso pirkimo dokumentuose;

3) 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.

**Pastaba***. Pildoma, jei tiekėjas ketina pasitelkti subrangovą (-us), subtiekėją (-us)~~,~~ ar subteikėją (-us)/*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Eil. Nr. | Ūkio subjekto pavadinimas | Statusas  *(jungtinės veiklos partneris arba subtiekėjas (subrangovas) arba trečiasis asmuo, kurio pajėgumais remiamasi)* | Ūkio subjektui perduodamų įsipareigojimų apimtis  *(ką darys pasitelkiamas ūkio subjektas)* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

***Mes siūlome šias prekes:*** pateikiamas užpildytas SPS 1 priedas „Techninė specifikacija“. Pildant SPS 1 priedą, *būtina nurodyti visą prašomą informaciją* (gamintoją, prekės kodą ir pan.)

Tais atvejais, kai pagal galiojančius teisės aktus tiekėjui nereikia mokėti PVM, jis lentelėje eilučių „PVM suma, Eur“ ir „Bendra suma su PVM, Eur“ nepildo ir nurodo priežastis, dėl kurių PVM nemokamas:

..........................................................................................................................................................................

**Siūlomos prekės visiškai atitinka pirkimo dokumentuose nurodytus reikalavimus**.

Kartu su pasiūlymu pateikiami šie dokumentai:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Eil.Nr. | Pateikto dokumento pavadinimas | Dokumento puslapių skaičius | Dokumento konfidencialumas  *(taip / ne)* |
| 1. | Techninė specifikacija | 3 | Ne |
| 2. | Katalogas | 88 | Ne |
| 3. | EBVPD | 14 | Taip |
| 4. | EC sertifikatas | 4 | Ne |
| 5. | Direktoriaus įgaliojimas | 1 | Taip |

Ši pasiūlyme nurodyta informacija yra konfidenciali */perkančioji organizacija šios informacijos negali atskleisti tretiesiems asmenims/*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Eil. Nr. | *Pateikto* dokumento pavadinimas  (rekomenduojama pavadinime vartoti žodį „Konfidencialu“) | Dokumentas yra įkeltas šioje CVP IS pasiūlymo lango eilutėje („Prisegti dokumentai“ arba „Kvalifikaciniai klausimai“ prie atsakymo į klausimą) |
| 1. | EBVPD | Prisegti dokumentai |
| 2. | Direktoriaus įgaliojimas | Prisegti dokumentai |
|  |  |  |

**Pastaba**. Tiekėjui nenurodžius, kokia informacija yra konfidenciali, laikoma, kad konfidencialios informacijos pasiūlyme nėra.

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.

Pasiūlymas galioja iki 90 kalendorinių dienų nuo pasiūlymų pateikimo termino pabaigos.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Biuro administratorė |  |  |  | Jurgita Jašinskienė |  |
| (tiekėjo arba jo įgalioto asmens pareigų pavadinimas) |  | (parašas) |  | (vardas ir pavardė) |  |