

PASIŪLYMO PATEIKIMO FORMA

FILTER, UAB

UAB „Filter“ Viržių g.18, Kaunas LT-52113, 111495692, LT114956917 duomenys apie tiekėją kaupiami ir saugomi VĮ „Registru centras

(Juridinio asmens teisinė forma, buveinė, kontaktinė informacija, registro, kuriame kaupiami ir saugomi duomenys apie paslaugų teikėją, pavadinimas, juridinio asmens kodas, pridėtinės vertės mokesčio mokėtojo kodas, jei juridinis asmuo yra pridėtinės vertės mokesčio mokėtojas)

Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos
(Adresatas (perkančioji organizacija))

PASIŪLYMAS

**DĖL KAUNO KLINIKŲ SKALBYKLOS IR ONKOLOGIJOS LIGONINĖS KATILINIŲ
APTARNAVIMO IR PRIEŽIŪROS BEI REMONTO PASLAUGOS
PIRKIMO**

2023-08-07 Nr.1

(Data)

Kaunas

(Sudarymo vieta)

PASLAUGŲ TEIKĖJO REKVIZITAI

| | |
|---|---|
| Paslaugų teikėjo pavadinimas /Jeigu dalyvauja ūkio subjektų grupė, surašomi visi dalyvių pavadinimai/ | FILTER, UAB |
| Paslaugų teikėjo adresas /Jeigu dalyvauja ūkio subjektų grupė, surašomi visi dalyvių adresai/ | Viržių g. 18, LT-52113 Kaunas |
| Paslaugų teikėjo įmonės kodas, PVM mokėt. kodas | 111495692, LT114956917 |
| Už pasiūlymą atsakingo asmens vardas, pavardė | Raminta Juškienė, Martynas Stoškus |
| Įmonės vadovo pareigos, vardas, pavardė | Direktorius, Dalius Šimkūnas |
| Atsiskaitomosios sąskaitos numeris, bankas, banko kodas | LT377044060003250775 AB SEB bankas |
| Už sutarties vykdymą atsakingo asmens pareigos, vardas, pavardė | Serviso plėtros vadovas Martynas Stoškus |
| Telefono numeris | +370 37 400370 |
| Fakso numeris | - |
| El. pašto adresas | martynas.stoskus@filter.eu ; filter@filter.lt |

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

1. Pirkimo dokumentuose ir jų prieduose.

1 lentelė

PASIŪLYMO KAINA

Kainų pasiūlymą užpildyti 4 priedo (Grafikas). Kainų pasiūlymas turi būti pateiktas skenuotu ir redaguojamu formatu.

Tais atvejais, kai pagal galiojančius teisės aktus paslaugų teikėjui nereikia mokėti PVM, jis nurodo priežastis, dėl kurių PVM nemoka.

PATEIKIAMŲ DOKUMENTŲ SĄRAŠAS

| Eil.Nr. | Pateiktų dokumentų pavadinimas | Dokumento puslapių skaičius |
|---------|--------------------------------|-----------------------------|
| 1. | Įgaliojimas | 1 |

INFORMACIJA APIE SUBTEIKĖJUS*

| Eil. Nr. | Subteikėjo pavadinimas | Adresas |
|----------|------------------------|---------|
| | | |
| | | |

*Pildyti tuomet, jei pirkimo sutarties vykdymui bus pasitelkti subteikėjai.

Pasiūlymo konfidencialią informaciją sudaro (paslaugų teikėjai turi nurodyti, kokia pasiūlyme pateikta informacija yra konfidenciali: Įgaliojimas (asmens duomenys)

Pasiūlymas galioja iki 2023-11-10 (nurodyti). Pasiūlymas turi galioti ne trumpiau kaip 90 kalendorinių dienų.

Teisininkė Raminta Juškienė
(Paslaugų teikėjo arba jo įgalioto asmens pareigų pavadinimas)

(Parašas)

(Vardas ir pavardė)