|  |
| --- |
| Pirkimo sąlygų |
| 1 priedas |

LIETUVOS SVEIKATOS MOKSLŲ UNIVERSITETAS

A. Mickevičiaus g.9, 44307 Kaunas, tel (837) 220733, el.p.www.lsmuni.lt, rektoratas@lsmuni.lt

Duomenys kaupiami ir saugomi juridinių asmenų registre, kodas 302536989

(Tiekėjo pavadinimas)

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Adresatas (perkančioji organizacija))

**PASIŪLYMAS**

**DĖL MEDICININĖS PASKIRTIES PRODUKTŲ IR**

**VAISTINIŲ ŽALIAVŲ PIRKIMO**

\_2023.10.16\_Nr.\_\_\_\_\_\_

(Data)

\_\_\_\_\_\_Kaunas\_\_\_\_\_\_\_

(Sudarymo vieta)

1 lentelė

**TIEKĖJO REKVIZITAI**

|  |  |
| --- | --- |
| Tiekėjo pavadinimas */Jeigu dalyvauja ūkio subjektų grupė, surašomi visi dalyvių pavadinimai/* | Lietuvos sveikatos mokslų universitetas |
| Tiekėjo adresas */Jeigu dalyvauja ūkio subjektų grupė, surašomi visi dalyvių adresai/* | A.Mickevičiaus g. 9, Kaunas |
| Įmonės kodas, PVM mokėtojo kodas | Įm.k 32536989, LT100005579315 |
| Atsiskaitomosios sąskaitos numeris, bankas, banko kodas | LT 32 70440 6000 3258625 SEB bankas AB, 70440 |
| Įmonės vadovo pareigos, vardas, pavardė | Rektorius Prof. R. Benetis |
| Už pasiūlymą atsakingo asmens vardas, pavardė | Direktorius Rimantas Pečiūra (LSMU Rektoriaus įgaliojimas 2023-01-02 NR. V-0385) |
| Už sutarties vykdymą atsakingo asmens pareigos, vardas, pavardė | Serijinės gamybos skyriaus vadovė Ingrida Parnarauskaitė |
| Telefono numeris | 8 600 50482 |
| Fakso numeris | - |
| El. pašto adresas | ingrida.parnarauskaite@lsmuni.lt |

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

1. supaprastinto atviro konkurso skelbime, paskelbtame Viešųjų pirkimų įstatymo nustatyta tvarka;
2. kituose pirkimo dokumentuose (jų paaiškinimuose, papildymuose).

Pasirašydami CVP IS priemonėmis pateiktą pasiūlymą kvalifikuotu elektroniniu parašu, patvirtiname, kad dokumentų skaitmeninės kopijos ir elektroninėmis priemonėmis pateikti duomenys yra tikri.

2 lentelė

**SUBTIEKĖJO REKVIZITAI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Eil.**  **Nr.** | **Subtiekėjo (-ų) pavadinimas (-ai), adresas (-ai)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

*\*Pastaba: pildoma, jei pirkimo sutarties vykdymui bus pasitelkti subtiekėjai (-as)*

3 lentelė

**PASIŪLYMO KAINA**

**Pildoma lentelė „Prekių žiniaraštis“ (pirkimo sąlygų 4 priedas).**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Pirkimo dalies Nr. | BVPŽ kodas | Pavadinimas | Mato vnt. | Orientacinis kiekis | Mato vnt. kaina **be** PVM Eur | PVM tarifas | Kaina viso **be** PVM Eur | Kaina viso **su** PVM Eur | Siūlomos prekės pavadinimas, forma, pakuotė | Gamintojas |
| 6 | 33693000-4 | Cream Basalis arba jam lygiavertis (64-66% vandens, pateikti patvirtinančius dokumentus) pakuotė iki 500g | g | 400000 | 0,0166 | 5 | 6640,00 | 6972,00 | CreamBasalis kremas, 500g pakuotė | LSMU vaistinė |

4 lentelė

**SIŪLOMŲ PREKIŲ CHARAKTERISTIKŲ ATITIKIMAS REIKALAUJAMOMS**

**Pildoma lentelė „Prekių žiniaraštis“ (pirkimo sąlygų 4 priedas).**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Pirkimo dalies Nr. | BVPŽ kodas | Pavadinimas | Mato vnt. | Orientacinis kiekis | Mato vnt. kaina **be** PVM Eur | PVM tarifas | Kaina viso **be** PVM Eur | Kaina viso **su** PVM Eur | Siūlomos prekės pavadinimas, forma, pakuotė | Gamintojas |
| 6 | 33693000-4 | Cream Basalis arba jam lygiavertis (64-66% vandens, pateikti patvirtinančius dokumentus) pakuotė iki 500g | g | 400000 | 0,0166 | 5 | 6640,00 | 6972,00 | Cream Basalis kremas, 500g pakuotė | LSMU vaistinė |

5 lentelė

**PATEIKIAMŲ DOKUMENTŲ SĄRAŠAS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Eil.Nr.** | **Pateiktų dokumentų pavadinimas** | **Dokumento puslapių skaičius** | **Failo, kuriame yra dokumentas, pavadinimas** |
| 1 | Pasiūlymo forma | 3 | Pasiūlymo forma.doc |
| 2. | Sutarties projektas | 4 | Sutarties projektas.doc |
| 3. | Prekių žiniaraštis | 1 | Prekių žiniaraštis. exl |
| 4. | Techninė specifikacija | 1 | Techninė specifikacija. pdf |
| 5. | Įgaliojimas | 2 | Įgaliojimas.pdf |
| 6. | ESPD | 14 | ESPD.pdf |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |
| LSMU vaistinės direktorius |  |  |  | Rimantas Pečiūra |
| (Tiekėjo arba jo įgalioto asmens pareigų pavadinimas) |  | (Parašas) |  | (Vardas ir pavardė) |