



LAIHAVIMO DRAUDIMO LIUDIJIMAS  
BOND INSURANCE POLICY

Apie įvykį praneškite telefonu 19111  
Skambinant iš užsienio +370 5 249 1911

Serija, Nr., metai 610 0003921 / 2022  
Series, No., year

Draudikas ADB „Compensa Vienna Insurance Group“, Ukmergės g. 280, LT-06115 Vilnius, Tel. 19111  
Apie įvykį praneškite telefonu 19111, skambinant iš užsienio +370 5 249 1911  
Įmonės kodas 304080146, PVM mokėtojo kodas LT100009653718, registruota VĮ Registrų centras juridinių asmenų registre 2015-08-11  
SEB BANKAS, AB, banko kodas 70440, a.s. Nr. LT237044060001247492, SWEDBANK, AB, banko kodas 73000, a.s. Nr. LT107300010000024999, LUMINOR BANK, AB, banko kodas 40100, a.s. Nr. LT732140030000013077

VILNIUS 2022-11-29			Liudijimo tipas / Type of policy: Naujas / New		
DRAUDIMO LAIKOTARPIS / Period of insurance: NUO / From: 2022-12-12 00:00			IKI / To: 2023-03-12 24:00		
DRAUDIMO GRUPĖS: Laidavimo draudimo grupė					
DRAUDIMO RŪŠIS: Laidavimo draudimas					
DRAUDIMO TAISYKLĖS: ADB Compensa Vienna Insurance Group sutartinių įsipareigojimų laidavimo draudimo taisyklės, kurios patvirtintos ADB „Compensa Vienna Insurance Group“ valdybos 2017 m. balandžio mėn. 25 d. nutarimu, galiojančios nuo 2017 m. gegužės mėn. 01 d. Taisyklės skelbiamos <a href="http://www.compensa.lt/laidavimas/#dokumentai">www.compensa.lt/laidavimas/#dokumentai</a> .					
DRAUDĖJAS / Insured: INNOFORCE, UAB		NAUDOS GAVĖJAS / Beneficiary: VALSTYBINĖ LIGONIŲ KASA PRIE SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJOS			
ĮMONĖS KODAS / Enterprise code: 302676496					
ADRESAS / Address: Žygio g. 97A, LT-08236 Vilnius, Lietuva		ĮMONĖS KODAS / Enterprise code: 191351679			
		ADRESAS / Address: Europos a. 1, LT-09308 Vilnius, Lietuva			
SUTARTIS / Contract: Finansų valdymo ir apskaitos informacinės sistemo (FVAIS) versijos atnaujinimo ir plėtos (dėl veiklos perkėlimo) paslaugų pirkimas					
SUTARTIES NR. / Contract No.: 634975		DATA / Date: 2022-12-12			
DRAUDIMO VARIANTAS / Insurance object: Naudos gavėjo turiniai interesai, susiję su Draudėjo konkursinių įsipareigojimų, nustatytų Konkurse, neįvykdymu ar netinkamų įvykdymu.					
DRAUDIMO VARIANTAS / LAIDAVIMO TIPAS Insurance object / Type of bonds		Draudimo suma visam draudimo laikotarpiui / Aggregate limit		ĮMOKA / Premium	
Pasiūlymo laidavimo draudimas		4.000,00 EUR		100,00 EUR	
Draudimo polisas turi visus privalomus PVM sąskaitai-faktūrai rekvizitus ir yra laikomas PVM sąskaita-faktūra / The insurance policy has all the details of the VAT invoice and is treated as the VAT invoice. Draudimo įmokos PVM neapmokestinamos (LR PVM įst. 27 str.) / Insurance premiums are not charged with VAT tax (LR VAT law 27 clause).					
Mokėjimo numeris		Mokėjimo terminas		Mokėtina suma	
1		2022-12-12		100,00 EUR	
PAPILDOMOS SĄLYGOS / Additional rules: Bet kokie šiame dokumente esantys taisymai yra niekiniai ir negalioja / Any corrections in this document are null and void. Pasiūlymo laidavimo draudimo raštas Nr. 610 0003921/2022 yra neatskiriama šio draudimo liudijimo dalis.					

DRAUDIKAS / INSURER

Draudikas neužtikrins draudimo apsaugos, nemokės draudimo išmokų, neteiks kitų paslaugų, jei tai prieštarauja bet kokioms tarptautinėms sankcijoms (finansinėms, ekonominėms, prekybos ir kt.), pagal Jungtinių Tautų, Europos Sąjungos, Jungtinių Amerikos Valstijų, Jungtinės Karalystės, Lietuvos Respublikos (jei tai neprieštarauja nacionaliniams įstatymams) įgaliojimų institucijų teisės aktus ir sprendimus.

Atsakingas už draudimo sutarties sudarymą:

A.V. RIZIKOS VALDYMO SPECIALISTAI, UABDB

Projektų vadovė Alvita Petkevičiūtė

Draudiko atstovo Vardas Pavardė, spaudas bei parašas / Name, surname, stamp and signature of the representative's representative  
Skundų dėl draudiko ar tarpininko veiklos, taip pat ginčų ne teisme nagrinėjimo tvarka pateikiama atstovybėse ar [www.compensa.lt](http://www.compensa.lt)



DRAUDĖJAS / POLICYHOLDER

Pasirašydamas ir/ar sumokėdamas (-a) draudimo įmoką ar pirmąją jos dalį (kai įmoka mokama dalimis) patvirtina, kad draudėjas:  
• prieš sudarant draudimo sutartį su draudimo sutarties sąlygomis bei taisyklėmis buvo supažindintas, jų turinys jam aiškus, jų kopija gavo ir joms pritaria,  
• susipažino su Privatumo politika dėl asmens duomenų tvarkymo <https://www.compensa.lt/privatumo-politika-privatiems>,  
• visa draudimo liudijime, jo prieduose bei prašyme sudaryti draudimo sutartį (jei jis pildomas) nurodyta informacija yra teisinga ir tiksliai,  
• sutinka sudaryti draudimo sutartį nurodytomis sąlygomis.

INNOFORCE, UAB, įmonės kodas: 302676496

A.V. Generalinis direktorius Mindaugas Mincė

Draudėjo (jo atstovo) Vardas, Pavardė, parašas

## Laidavimo draudimas

Galioja tik su draudimo liudijimu 610 0003921/2022

Vilnius, 2022-11-29

Naudos gavėjas: VALSTYBINĖ LIGONIŲ KASA PRIE SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJOS, ONOFORCE, UAB

Įmonės kodas: 191351679

Įmonės kodas: 302676496

Adresas: Europos a. 1, LT-09308 Vilnius, Lietuva

Adresas: Žygio g. 97A, LT-08236 Vilnius, Lietuva

### PASIŪLYMO LAIDAVIMO DRAUDIMO RAŠTAS Nr. 610 0003921/2022

Konkursas:

Konkurso Nr.: 634975

Data: 2022-12-12

Objektas: Finansų valdymo ir apskaitos informacinės sistemo (FVAIS) versijos atnaujinimo ir plėtos (dėl veiklos perkėlimo) paslaugų pirkimas

(toliau – Konkursas)

Draudėjas pateikė Naudos gavėjui pasiūlymą, dalyvaudamas Konkurse. Naudos gavėjas reikalauja Draudėjo pateikti Konkurso sąlygose nurodytos sumos dydžio draudimo bendrovės pasiūlymo laidavimo draudimo raštą, kaip užtikrinimą dėl Konkurso sąlygose numatytų Draudėjo įsipareigojimų įvykdymo.

Atsižvelgdamas į aukščiau pažymėtą Naudos gavėjo reikalavimą, ADB „Compensa Vienna Insurance Group“, įmonės kodas: 304080146, Ukmergės g. 280, LT-06115 Vilnius (toliau – Draudikas) pažymi, kad šiuo pagrindu išduoda Naudos gavėjui šį pasiūlymo laidavimo draudimo raštą.

Draudikas įsipareigoja, Naudos gavėjui tinkamai vykdant Konkurso sąlygose numatytus įsipareigojimus, o Draudėjui neįvykdžius savo įsipareigojimų pagal Konkurso sąlygas, gavęs Naudos gavėjo raštišką pagrįstą reikalavimą išmokėti nurodytą sumą, atitinkančią Naudos gavėjo patirtų tiesioginių nuostolių sumą, išmokėti draudimo išmoką neviršijant bendros 4.000,00 EUR (Keturi tūkstančiai EUR 00 ct.) draudimo sumos. Naudos gavėjas savo raštiškame reikalavime turi pažymėti, kad reikalaujama pagrįsta suma jam priklauso pagal vieną ar kelias žemiau nustatytas sąlygas:

1. Jei Draudėjas atsiima savo pasiūlymą jo galiojimo metu;
2. Jei Draudėjas, kuris yra paskelbtas pirkimo laimėtoju, raštu atsisako sudaryti Sutartį arba iki nurodyto laiko nesudaro Sutarties;
3. Jei Draudėjas, kuris yra paskelbtas pirkimo laimėtoju atsisako sudaryti Sutartį PD nustatytais sąlygomis.

Draudikas pagal šį laidavimo draudimo raštą neatsako už baudų, delspinigių ar netesybų, priskaičiuotų pagal Konkurso sąlygas, sumokėjamą ir už Konkurso sąlygų neįvykdymą dėl Nenugalimos jėgos (Force Majeure).

Draudikui per 3 darbo dienas turi būti pranešta, jei po šio laidavimo draudimo rašto išdavimo atsiranda Konkurso ar su juo susijusių dokumentų pakeitimai ar papildymai, dėl kurių padidėja ar sumažėja Draudėjo prievolės. Draudikas, gavęs tokį pranešimą, per 5 darbo dienas turi teisę atsisakyti laidavimo draudimo raštu užtikrinti naujai pasikeitusių Draudėjo prievolių įvykdymą. Jei tokių prievolių pasikeitimai nebuvo suderinti su Draudiku, šis laidavimo draudimo raštas tampa negaliojančiu visa apimtimi ir Draudikas nėra įpareigotas išmokėti draudimo sumas.

Draudikas pagal šį laidavimo draudimo raštą įsipareigoja tik Naudos gavėjui, todėl šis laidavimo draudimo raštas yra neperleistinas ir neįkeičiamas.

Šis laidavimo draudimo raštas patvirtintas Draudiko parašu ir antspaudu 2022-11-29.

Šis laidavimo draudimo raštas įsigalioja nuo 2022-12-12, tačiau ne anksčiau nei Draudėjui sumokėjus draudimo įmoką už išduotą laidavimo draudimo raštą ir galioja iki 2023-03-12 (imtinai). Draudiko įsipareigojimai pagal šį laidavimo draudimo raštą baigiasi, jei iki šio laidavimo draudimo rašto galiojimo pabaigos datos Draudikas nebus gavęs Naudos gavėjo raštiško pagrįsto reikalavimo mokėti.

Šis laidavimo draudimo raštas yra išduotas pagal Draudiko Laidavimo draudimo taisykles (2017-04-25 redakcija, galioja nuo 2017-05-01) ir jam taikomos šių taisyklių sąlygos. Taisyklių kopiją galima nuolat rasti [www.compensa.lt](http://www.compensa.lt) arba tel. 19111.

Šiam laidavimo draudimo raštui yra taikoma Lietuvos Respublikos teisė, įskaitant, bet neapsiribojant Lietuvos Respublikos Civilinio kodekso 6.987-6.1018 straipsniais, o ginčai, kilę dėl pareikšto reikalavimo, bus sprendžiami Lietuvos Respublikos teisme pagal Draudiko buveinės vietą.

ADB „Compensa Vienna Insurance Group“

Projektų vadovė Alvita Petkevičiūtė

(Draudiko atstovo Vardas, Pavardė, spaudas bei parašas)



## SUTARTIS dėl atgręžtinio reikalavimo įgyvendinimo tvarkos Nr. 610 0003921/2022

Vilnius, 2022-11-29

ADB „Compensa Vienna Insurance Group“, kurį atstovauja pagal įgaliojimą veikiantis (-i) Projektų vadovė Alvieta Petkevičiūtė (toliau – Draudikas), INNOFORCE, UAB, įmonės kodas: 302676496, Žygio g. 97A, LT-08236 Vilnius, kurį atstovauja Generalinis direktorius Mindaugas Mincė (toliau – Draudėjas)

Toliau kartu vadinami **Šalimis**, susitarė:

### Sutarties objektas

1. Šia Sutartimi Šalys susitarė dėl Draudėjo prievolių, numatytų šios Sutarties 2 punkte, vykdymo, bei Draudiko teisių, susijusių su šiomis Draudėjo prievolėmis, įgyvendinimo tvarkos.

2. Draudėjo prievolėmis pagal šią Sutartį laikomos Draudėjo pareigos grąžinti Draudikui pagal laidavimo draudimo sutartį Nr. 610 0003921/2022 išmokėtas draudimo išmokas bei visas su žalos administravimu Draudiko patirtas išlaidas (toliau – Prievolės). Draudėjo Prievolės yra solidarios.

### Prievolių vykdymo tvarka

3. Draudėjo Prievolių atsiradimu pagal šią Sutartį laikomas momentas, kuomet Draudikas laidavimo draudimo sutarties Nr. 610 0003921/2022 pagrindu išmoka draudimo išmoką Naudos gavėjui ir/ar patiria kitas su žalos administravimu susijusias išlaidas.

4. Draudikas, nustatęs Draudėjo Prievolių atsiradimo faktą, apie tai informuoja Draudėją raštu, pareikalaudamas įvykdyti atsiradusias Prievoles.

5. Draudėjas savo Prievoles Draudikui privalo besąlygiškai įvykdyti per 5 (penkias) darbo dienas nuo pirmojo Draudiko rašytinio pareikalavimo gavimo dienos.

6. Draudėjas turi teisę dalyvauti Draudiko atliekamame žalos bylos administravime, jo metu susipažinti su žalos bylos dokumentais ir gauti jų kopijas, todėl šios Sutarties 5 punkte nurodytas terminas negali būti pratęsiamas dėl tos priežasties, jog Draudėjas nesusipažino su Draudiko reikalavimą pagrindžiančiais dokumentais.

7. Draudėjas, praleidęs mokėjimo terminą, už kiekvieną termino praleidimo dieną privalo mokėti Draudikui 0,02% dydžio delspinigius nuo nesumokėtos sumos.

8. Šalys gali atskirai susitarti dėl Draudėjo Prievolių vykdymo užtikrinimo priemonių (depozitas, laidavimas, kt.). Tokie susitarimai įforminami atskirais dokumentais.

### Baigiamosios nuostatos

9. Sutartį pasirašantys Šalių atstovai patvirtina, jog turi teisę sudaryti šią Sutartį bei veikia neviršydami jiems suteiktų įgaliojimų.

10. Sutartis įsigalioja jos pasirašymo metu ir galioja iki pilno Draudėjo Prievolių pagal šią Sutartį įvykdymo.

11. Visi Sutarties pakeitimai galimi tik Šalims dėl to susitarus raštu.

12. Sutarties sąlygos yra konfidencialios ir viešai neskelbiamos, išskyrus įstatymų numatytus atvejus

13. Sutarčiai taikoma Lietuvos teisė, o visi ginčai dėl Sutarties vykdymo sprendžiami Lietuvos Respublikos teismuose Civilinio proceso kodekso numatyta tvarka.

14. Visi Šalių pranešimai viena kitai teikiami laidavimo draudimo sutartyje Nr. 610 0003921/2022 numatyta tvarka.

### Draudėjas

INNOFORCE, UAB

Įmonės kodas: 302676496

Adresas: Žygio g. 97A, LT-08236 Vilnius

El. paštas:

A. V.

Generalinis direktorius Mindaugas Mincė

(Draudėjo atstovo pareigos, Vardas, Pavardė bei parašas)

### Draudikas

ADB „Compensa Vienna Insurance Group“

Įmonės kodas: 304080146

Adresas: Ukmergės g. 280, LT-06115 Vilnius

El. paštas: info@compensa.lt

A. V.

Projektų vadovė Alvieta Petkevičiūtė

(Draudiko atstovo pareigos, Vardas, Pavardė bei parašas)

