



NACIONALINIS  
KRAUJO  
CENTRAS

№. 1

2016-03-29 16:32

## VIEŠOJI ĮSTAIGA NACIONALINIS KRAUJO CENTRAS

Viešoji įstaiga, Žolyno g. 34, 10210 Vilnius, tel. (8 5) 239 2444, faks. (8 5) 239 2442,

el.p. [nkadministracija@kraujodonoryste.lt](mailto:nkadministracija@kraujodonoryste.lt)

Duomenys kaupiami ir saugomi Juridinių asmenų registre, kodas 126413338

VšĮ Alytaus apskrities S.Kudirkos ligoninė

Ligoninės g. 12, LT – 62114 Alytus

### PASIŪLYMAS DĖL KRAUJO KOMPONENTŲ PIRKIMO

2016 m. kovo 25 d. Nr.7-289  
(Data ir Nr.)

Vilnius  
(Sudarymo vieta)

|                                                                                    |                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tiekėjo pavadinimas                                                                | Viešoji įstaiga Nacionalinis kraujo centras                                              |
| Tiekėjo adresas                                                                    | Žolyno g. 34, LT-10210 Vilnius                                                           |
| Tiekėjo (įmonės) kodas                                                             | 126413338,                                                                               |
| PVM mokėtojo kodas                                                                 | LT 100001230518                                                                          |
| Asmens, pasirašiusio pasiūlymą saugiu elektroniniu parašu pareigos, vardas pavardė | Vyriausioji specialistė viešųjų pirkimų organizavimui Irena Vaitekėnaitė                 |
| Telefono numeris                                                                   | (8 5) 239 24 38                                                                          |
| Fakso numeris                                                                      | (8 5) 239 24 42                                                                          |
| El. pašto adresas                                                                  | <a href="mailto:i.vaitekenaite@kraujodonoryste.lt">i.vaitekenaite@kraujodonoryste.lt</a> |

- Šiuo pasiūlymu pažymime, kad sutinkame su visomis pirkimo sąlygomis, nustatytomis:
  - supaprastinto atviro konkurso skelbime, išspausdintame CVP IS
  - pirkimo dokumentuose (jų paaiškinimuose, papildymuose).
- Pasirašydamas CVP IS priemonėmis pateiktą pasiūlymą saugiu elektroniniu parašu, patvirtinu, kad dokumentų skaitmeninės kopijos ir elektroninėmis priemonėmis pateikti duomenys yra tikri.  
Pasiūlymas galioja iki 2016-05-29.  
Mes siūlome šias prekes, kurios visiškai atitinka pirkimų sąlygose ir jų priede Nr.3 "Techninė specifikacija" nurodytus reikalavimus ir savybes.

| PD Nr. | Prekės pavadinimas                                                         | Reikalavimai                                                                       | Mato vnt. | Orientacinis poreikis metams | Vieneto kaina be PVM | Suma Eur be PVM |
|--------|----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------------------|----------------------|-----------------|
| 1.     | Eritrocitai be leukocitų pridėtiniame tirpale<br>1 vienetas 250 ml ± 50 ml | Galiojimo laikas ≥20 dienų (skaičiuojant nuo prekės gavimo į gydymo įstaigą datos) |           |                              |                      | 142 400,00      |

\* - PVM kraujo komponentams neskaičiuojamas, vadovaujantis LR Pridėtinės vertės mokesčio įstatymo 20 str.

Patvirtiname, kad pasiūlyme pateikta informacija yra teisinga ir apima viską, ko reikia tinkamam pirkimo sutarties įvykdymui.

Kartu su pasiūlymu pateikiami šie dokumentai:

| Eil. Nr. | Pateiktų dokumentų pavadinimas                                   | Dokumento puslapių skaičius |
|----------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 1.       | Tiekėjo registravimo pažymėjimo kopija                           | 1                           |
| 2.       | Valstybės įmonės Registrų centro Vilniaus filialo pažymos kopija | 2                           |
| 3.       | Pažyma apie juridinio asmens dalyvius                            | 1                           |
| 4.       | Įstaigos asmens sveikatos priežiūros licencijos kopija           | 3                           |
| 5.       | Įgaliojimo kopija                                                | 1                           |

Šiame pasiūlyme yra pateikta ir konfidenciali informacija (dokumentai su konfidencialia informacija įsegti atskirai):

| Eil. Nr. | Pateikto dokumento pavadinimas                                   | Dokumentas yra įkeltas CVP IS pasiūlymo lango eilutėje „Prisegti dokumentai“ |
|----------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| 1.       | Tiekėjo registravimo pažymėjimo kopija                           | „Prisegti dokumentai“                                                        |
| 2.       | Valstybės įmonės Registrų centro Vilniaus filialo pažymos kopija | „Prisegti dokumentai“                                                        |
| 3.       | Pažyma apie juridinio asmens dalyvius                            | „Prisegti dokumentai“                                                        |
| 4.       | Įstaigos asmens sveikatos priežiūros licencijos kopija           | „Prisegti dokumentai“                                                        |
| 5.       | Įgaliojimo kopija                                                | „Prisegti dokumentai“                                                        |

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

Numatomi subtiekejai/ subteikėjai:

| Eil. Nr. | Įmonės rekvizitai | Procentinė sutarties dalis |
|----------|-------------------|----------------------------|
| -        | -                 | -                          |

Direktorė

(Tiekėjo ar jo įgalioto asmens pareigų pavadinimas)

(Parašas)

Joana Bikulčienė

(Vardas ir pavardė)

