|  |  |
| --- | --- |
| Atviro konkurso sąlygų  2 priedas |  |
|  | |



**UAB „VITROLAB“**

Įmonės kodas 235279070, PVM kodas LT352790716, Baltų pr. 36-11, LT-48196 Kaunas, tel.: 8 37 33 33 17, 8 37 33 33 29, faksas: 8 37 33 33 29, e-paštas: [biuras@vitrolab.lt](mailto:biuras@vitrolab.lt)., direktorius Vaidas Jankauskis

**VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė**

(Adresatas (perkančioji organizacija))

**TIEKĖJO DEKLARACIJA**

2015-11-25Nr. TD-20151125-2

KAUNAS

1. Aš, direktorius Vaidas Jankauskis,

tvirtinu, kad mano vadovaujama (atstovaujama) UAB „VITROLAB“ ,

dalyvaujanti VšĮ Vilniaus miesto klinikinės ligoninės atliekamame atvirame konkurse „MEDICINOS ĮRANGOS TECHNINĖS PRIEŽIŪROS IR REMONTO PASLAUGŲ PIRKIMAS“, skelbtame CVP IS SISTEMOJE, 2015-10-14 d., VŽ suteiktas Nr.: 168235.

2.  Man žinoma, kad, jeigu mano pateikta deklaracija yra melaginga, vadovaujantis Lietuvos Respublikos viešųjų pirkimų įstatymo 39 straipsnio 2 dalies 1 punktu (Žin., 1996, Nr. 84-2000; 2006, Nr. 4-102; 2008, Nr. 81-3179) pateiktas pasiūlymas bus atmestas

3. Tiekėjas už deklaracijoje pateiktos informacijos teisingumą atsako įstatymų nustatyta tvarka.

4. Jeigu viešajame pirkime dalyvauja ūkio subjektų grupė, deklaraciją pildo kiekvienas ūkio subjektas.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DIREKTORIUS** |  |  |  | **VAIDAS JANKAUSKIS** | |  | |
| (Deklaraciją sudariusio asmens pareigų pavadinimas) |  |  |  | (Vardas, pavardė) |  | |

Pastaba. Pirkimo dokumentuose nustatyta, kad visas pasiūlymas pasirašomas saugiu elektroniniu parašu, todėl šio dokumento atskirai pasirašyti neprivaloma.