

Kristina Zaičėnkovienė

(tiekėjo pavadinimas)

Kauno miesto savivaldybės visuomenės sveikatos biurui

**PASIŪLYMAS
PILATES TRENIRUOČIŲ VEDIMO PASLAUGA PIRKIMUI**

2024 06 12

(data)

Kaunas

(sudarymo vieta)

Tiekėjo pavadinimas (Jeigu dalyvauja ūkio subjektų grupė, surašomi visi dalyvių pavadinimai)	Kristina Zaičėnkovienė, "Pilates House"
Tiekėjo adresas (Jeigu dalyvauja ūkio subjektų grupė, surašomi visi dalyvių adresai)	T. Ivanausko 138, Kaunas
Asmens atsakingo už pasiūlymą vardas, pavardė, pareigos	Kristina Zaičėnkovienė
Telefono numeris	

/Pastaba. Pildoma, jei tiekėjas ketina pasitelkti subtiekęją (-us)/

Subtiekęjo (-ų) pavadinimas (-ai)	
Subtiekęjo (-ų) adresas (-ai)	
Įsipareigojimų dalis (nurodant konkrečius pagal Pirkimo sutartį prisiimamus įsipareigojimus), kuriai ketinama pasitelkti subtiekęją (-us)	

- Šiuo pasiūlymu pažymime, kad sutinkame su visomis Pirkimo sąlygomis.
- Pateikdami pasiūlymą patvirtiname, kad dokumentų skaitmeninės kopijos ir elektroninėmis priemonėmis pateikti duomenys yra tikri.

Mes siūlome:

Nr.	Pirkimo objektas	Mato vienetas	Kiekis	Mato vieneto įkainis, Eur be PVM	Suma, Eur be PVM	PVM tarifas, %
1	2	3	4	5	6=4x5	7
1.	Pilates treniruočių vedimo paslauga	vnt.	40	120		
Kaina iš viso, Eur be PVM						4800
PVM, Eur						
Kaina iš viso, Eur su PVM						

Jei aukščiau esančios lentelės eilutės „PVM, Eur“ laukas nepildomas, nurodykite priežastis, dėl kurių PVM nemokamas: pagal Individualią veiklą, ne PVM mokėtojas.

Pirkimo objekto kaina žodžiais: Keturi tūkstančiai aštuoni šimtai.

Kartu su pasiūlymu pateikiami šie dokumentai:

Nr.	Pateiktų dokumentų pavadinimas	Dokumento puslapių skaičius
1.	Gyvenimo veiklos aprašymas	6
2	Aukštojo mokslo kvalifikacijos dokumentai	3
3	Pilates Sertifikatai	6
4	Individualios veiklos pažymėjimas	1

Pasiūlymas galioja Pirkimo dokumentuose nustatytą laiką.

Ši pasiūlyme nurodyta informacija yra konfidenciali ir perkančioji organizacija šios informacijos negali atskleisti tretiesiems asmenims:

Nr.	Informacija, kuri laikytina konfidencialia	Pateikto dokumento pavadinimas

Doc.dr. Kristina Zaičėnė



(Tiekėjo arba jo įgalioto asmens pareigų pavadinimas)

(parašas)

(Vardas ir pavardė)