



VŠĮ, KAUNO KLINIKINĖ LIGONINĖ

**PASIŪLYMAS
DĖL VAISTŲ, KURIŲ NEGALIMA ĮSIGYTI PER CPO PIRKIMAS**

2015.05.28 Nr.28/05/15

Širvintų r. sav.

Tiekėjo pavadinimas	UAB ENTAFARMA
Tiekėjo adresas	Klonėnų vs.1 Širvintų r. sav. LT-19156
Už pasiūlymą atsakingo asmens vardas, pavardė	Aurimas Kirkliauskas
Telefono numeris	+370 382 33005
Fakso numeris	+370 382 33009
El. pašto adresas	aurimas@entafarma.lt

Šiuo pasiūlymu pažymime, kad sutinkame su visomis nustatytomis pirkimo, atliekamo atviro konkurso būdu, sąlygomis.

Taip pat patvirtiname, kad visa mūsų pasiūlyme pateikta informacija yra teisinga ir, kad mes nenuslėpėme jokios informacijos, kurią buvo prašoma pateikti pirkimo dokumentuose. Taip pat patvirtiname, kad nedalyvavome rengiant pirkimo dokumentus, o taip pat nesame susiję su jokia kita šiame konkurse dalyvaujančia įmone ar kita suinteresuota šalimi. Suprantame, kad išaiškėjus aukščiau nurodytoms aplinkybėms busime pašalinti iš šio konkurso ir mūsų pateiktas pasiūlymas bus atmestas.

1. Mes siūlome šias prekes:

Eil. Nr.	Medikamentų tarptautinis pavadinimas ir išleidimo forma	Mato vnt.	Kiekis	Siūlomų medikamentų firminis pavadinimas, gamintojas	1 tab, amp, fl, įp. kaina Eur be PVM	1 tab, amp, fl, įp. kaina Eur su PVM	PVM EUR ir dydis %	Visa suma Eur be PVM	Visa suma Eur su PVM
-------------	--	--------------	--------	---	--	--	--------------------------	-------------------------------	-------------------------------

UAB ENTAFARMA
Klonėnų vs. 1, LT-19156
Širvintų r. sav., Lietuva
Tel.: +370 382 33001
Faksas +370 382 33009

Įmonės kodas 174443844
PVM mok. kodas LT744438415
Rejestro Nr. AB 01-04
VĮ "Registru centro"
Marijampolės filialas

AB SEB bankas
Banko kodas 70440
Atsiskaitomoji sąskaita
LT447044060001506395

Nemokama linija
8 800 22322
info@entafarma.lt
www.entafarma.lt



15	Clindamycin 600mg	tab.	60	Clindamycin-MIP 600mg tab.N32, MIP Pharma	0.63	0.66	5%	37.80	39.60
18	Diasminum/ hesperidinum 500 mg	tab.	300	Detralex tab.N60, Servier	0.208	0.218	5%	62.40	65.40
59	Pancreatinum 10 000 V	tab.	1000	Mezym 10000 tab.N10, Berlin-Chemie	0.157	0.165	5%	157.00	165.00
92	Insulinas aspartas (greito poveikio insulinas) 100 V/ml 3 ml užpildytas vienkartiniam švirkštiklyje	vnt.	100	NovoRapid FlexPen tirp.inj.100U/ml3ml N5, Novo Nordisk	5.78	6.07	5%	578.00	607.00
93	Insulinas aspartas su asparto protaminu (vidutinio poveikio insulinas kombinuotas su greito poveikio insulinu) 100 V/ml 3 ml užpildytas vienkartiniam švirkštiklyje. 30 % insulino asparto kombinuota su 70% insulino asparto protamino	vnt.	200	NovoMix 30 FlexPen susp.inj.pr.šv.3mlN5, Novo Nordisk	5.78	6.07	5%	1156.00	1214.00
94	Insulinas detemiras (ilgo poveikio insulinas) 100 V/ml 3 ml užpildytas vienkartiniam švirkštiklyje	vnt.	30	Levemir FlexPen 100IU/ml inj.tirp.3mlN5, Novo Nordisk	9.18	9.64	5%	275.40	289.20
Viso su PVM:									2380.20

Bendra pasiūlymo kaina su PVM - **2380.20 EUR** (du tūkstančiai trys šimtai aštuoniasdešimt EUR, 20 ct.)

Į šią kainą įeina visos išlaidos ir visi mokesčiai.

Siūlomos prekės visiškai atitinka pirkimo dokumentuose nurodytus reikalavimus.

Kartu su pasiūlymu pateikiami šie dokumentai:

Eil. Nr.	Pateiktų dokumentų pavadinimas	Dokumento puslapių skaičius
1	Įgaliojimo kopija	1
2	Tiekėjo minimalių kvalifikacinių reikalavimų atitikties deklaracija	1

Pasiūlymas galioja iki pirkimo dokumentuose nurodyto termino

Konkursų skyriaus vadovas

Aurimas Kirkliauskas



Įmonės kodas 174443844
PVM mok. kodas LT744438415
Rejestro Nr. AB 01-04
VĮ "Registru centro"
Marijampolės filialas

AB SEB bankas
Banko kodas 70440
Atsiskaitomoji sąskaita
LT447044060001506395

Nemokama linija
8 800 22322
info@entafarma.lt
www.entafarma.lt

