

PASIŪLYMAS
PRIVALOMO DARBUOTOJŲ SVEIKATOS TIKRINIMO PASLAUGOMS

2018-01-12

(Data)

Kaunas

(Vieta)

Nr. 9-64(144)

1. INFORMACIJA APIE TIEKĖJĄ

Tiekėjo pavadinimas / Jeigu dalyvauja ūkio subjektų grupė, surašomi visi tiekėjų pavadinimai/	Viešoji įstaiga Kauno miesto poliklinika
Jungtinės veiklos sutarties atsakingas partneris (pildoma, jei Pasiūlymą teikia Jungtinei veiklai susivienijusių Tiekėjų grupė)	
Tiekėjo juridinio asmens kodas / Jeigu dalyvauja ūkio subjektų grupė, surašomi visi tiekėjų kodai/ (tuo atveju, jei Pasiūlymą pateikia fizinis asmuo - verslo pažymėjimo Nr. ar pan.)	135042394
Tiekėjo adresas / Jeigu dalyvauja ūkio subjektų grupė, surašomi visi tiekėjų adresai/	Pramonės pr. 31, Kaunas
Tiekėjo PVM mokėtojo kodas (-ai)	LT350423917
Už pasiūlymą atsakingo asmens vardas, pavardė	
Telefono numeris	
Fakso numeris	
El. pašto adresas	

2. SUTIKIMAS SU PIRKIMO SĄLYGOMIS

Pateikdami šį pasiūlymą, patvirtiname, jog:

- 2.1. sutinkame su Pirkimo sąlygose (kaip jos apibrėžtos Bendrosiose pirkimo sąlygose) nustatytomis tolesnėmis Pirkimo procedūromis, ir būsimos Sutarties sąlygomis;
- 2.2. atidžiai perskaitėme visus Pirkimo sąlygų, taip pat ir Techninės specifikacijos, reikalavimus, mūsų Pasiūlymas juos visiškai atitinka ir įsipareigojame jų laikytis vykdydami Sutartį. Taip pat įsipareigojame laikytis ir kitų Lietuvos Respublikoje galiojančių ir Pirkimo objektui bei Sutarčiai taikomų teisės aktų reikalavimų.

Eil. Nr.	Subrangovo pavadinimas	Sutarties objekto dalies, perduodamos vykdyti subrangovui, aprašymas ¹

Kartu su savo Pasiūlymu pateikiame subrangovų deklaracijų, skaitmenines kopijas, patvirtinančias sutikimą būti Tiekėjo subrangovu Pirkėjo atliekamame Pirkime.

3. PASIŪLYMO KAINA

- 3.1. Pasiūlymo kaina nurodoma eurai.
- 3.2. Pasiūlymo kaina EUR su PVM turi apimti visas išlaidas, visus mokesčius ir apmokestinimus, mokėtinus pagal galiojančius Lietuvos Respublikos įstatymus.
- 3.3. Pasiūlymo kaina nurodoma užpildant pateiktą lentelę:

3.3.1. I Pirkimo objekto dalis:

Eil. Nr.	Pirkimo objektas	Maksimalus kiekis Sutarties galiojimo laikotarpiu	Įkainis Eur be PVM už 1 (vieną) darbuotoją	Pasiūlymo kaina Eur be PVM
1.	Privalomo darbuotojų sveikatos tikrinimo paslaugos Kaune	500 darbuotojų	18,49	9245,00
2.	Medicininės pažymos (psichiatro, narkologo ar kita)	500 darbuotojų	2,50	1250,00
3.	Kartu su privalomu darbuotojo sveikatos tikrinimu atliekamas sveikatos	300 darbuotojų	28,22	8466,00

¹ Toks perdavimas nekeičia pagrindinio Tiekėjo atsakomybės dėl numatomos sudaryti Sutarties įvykdymo.

	tikrinimas dėl transporto priemonių vairuotojo sveikatos pažymos (F083-1/a)			
4.	Sveikatos tikrinimas dėl transporto priemonių vairuotojo sveikatos pažymos (F083-1/a)	50 darbuotojų	19,46	973,00
Bendra pasiūlymo kaina EUR be PVM			19934,00	
PVM (proc)			0,00	
PVM (EUR)			0,00	
Bendra pasiūlymo kaina EUR su PVM			19934,00	

- Nurodytas maksimalus Pirkimo objekto kiekis. Pirkėjas neįsipareigoja nupirkti viso nurodyto kiekio.
- Pasiūlymo kaina nėra Pirkėjo įsipareigojimas Laimėjusiam Dalyviui sumokėti nurodytą sumą sutarties galiojimo laikotarpiu ir bus naudojama tik pasiūlymų vertinimui. Laimėjusiam Dalyviui bus sumokama tik už faktišką kiekį.
- Pasiūlymo kaina EUR be PVM apskaičiuojama padauginant į kainą EUR be PVM iš maksimalaus kiekio.

4. PASIŪLYMO GALIOJIMO TERMINAS

Pasiūlymas galioja iki 2018 m. balandžio 13 d. (turi galioti ne trumpiau kaip 90 kalendorinių dienų).

5. KONFIDENCIALI INFORMACIJA

Lentelėje žemiau pateikiama informacija apie Pasiūlyme nurodytos informacijos konfidencialumą.

Eil.Nr.	Užpildytos formos ir kita pateikiama informacija ²	Ar dokumentas konfidencialus? (Taip / Ne)	Kokiu pagrindu atitinkamas dokumentas yra konfidencialus? (pvz. įtrauktas į tiekėjo įmonės komercinių gamybinių paslapčių sąrašą ar kt.)
1.	Pasiūlymo forma (be priedų, išskyrus Galutinio pasiūlymo bendrą kainą bei Tiekėjo (juridinio asmens) informaciją, nurodytą šios pasiūlymo formos 1 dalyje, kuri bet koku atveju negali būti laikoma	Ne	

² Atskiri dokumentai ar šiuose dokumentuose pateikiama informacija gali būti nurodoma atskirose eilutėse, atsižvelgiant į informacijos konfidencialumą.

	konfidencialia informacija)		
2.	Pasiūlymo formoje nurodyta informacija apie pasirašantį asmenį	Ne	

Pasirašydamas šį pasiūlymą, tvirtintu visų kartu su pasiūlymu pateikiamų dokumentų tikrumą.

(Tiekėjo arba jo įgalioto asmens vardas, pavardė, parašas)³

(Tiekėjo arba jo įgalioto asmens pareigų pavadinimas)



(Parašas⁴)

Viešoji įstaiga
Kauno miesto poliklinika
Direktorius
Paulius Kibiša
(Vardas ir pavardė*)

³ Jei Pasiūlymą Pirkimui pasirašo vadovo įgaliotas asmuo, prie pasiūlymo turi būti pridėtas rašytinis įgaliojimas arba kitas dokumentas, suteikiantis parašo teisę.

⁴ Jei pasirašoma el. parašu, fizinis parašas nebūtinas.