

PASIŪLYMO FORMA

Pasiūlymas turi būti pateiktas užpildant šią pasiūlymo formą!
Pildant šią pasiūlymo formą ir pateikiant ją, negalima ištrinti jokios lentelės ir jokio teksto!
Užpildyta ši pasiūlymo forma turi būti pateikta tokia, kokia ji yra!

DARBUOTOJŲ PROFILAKTINIO SVEIKATOS TIKRINIMO PASLAUGŲ MAŽOS VERTĖS PIRKIMO SKELBIAMOS APKLAUSOS BŪDU

PASIŪLYMAS

2018-02-05

(Data)

Kaunas

(Vieta)

Tiekėjo pavadinimas ir kodas (jei dalyvauja ūkio subjektų grupė, veikianti jungtinės veiklos pagrindu, surašomi visi partnerių pavadinimai ir kodai)	Viešoji įstaiga Kauno miesto poliklinika įm. k. 135042394
Atsakingasis partneris (jeigu dalyvauja ūkio subjektų grupė, veikianti jungtinės veiklos pagrindu)	
Tiekėjo adresas (jeigu dalyvauja ūkio subjektų grupė, veikianti jungtinės veiklos pagrindu, surašomi visi partnerių adresai)	Pramonės pr. 31, 51270 Kaunas
Dalyvio įgaliotas asmuo pasirašyti sutartį (jeigu sutartį pasirašo ne įmonės vadovas)	
Dalyvio įgaliotas asmuo bendrauti pateikto pasiūlymo klausimais	Pirkimų ekonomistė Laima Inčirauskienė
Dalyvio el. pašto adresas, telefonas	info@kaunopoliklinika.lt , (8 37) 403999

1) Šiuo pasiūlymu pažymime, kad sutinkame su visomis pirkimo dokumentuose nustatytomis sąlygomis.

2) Patvirtiname, kad pasiūlyme pateikta informacija yra teisinga ir apima viską, ko reikia norint tinkamai įvykdyti sutartį.

3) Atsižvelgiant į pirkimo dokumentuose išdėstytas sąlygas, mes siūlome Paslaugas, kurios visiškai atitinka pirkimo dokumentuose nurodytus reikalavimus ir kurių kaina yra tokia:

Eil. Nr.	Paslaugos pavadinimas	Mato vnt	Preliminarus kiekis 36 mėnesių laikotarpiui	Paslaugų mato vieneto įkainis EUR be PVM	Viso Paslaugų kiekio kaina EUR be PVM
1	2	3	4	5	6 =(4x5)
1.	Vairuotojų profilaktinis sveikatos tikrinimas (048/a) (083-1/a)	asmuo	1135	21,96	24924,60
2.	Darbininkų profilaktinis	asmuo	385	19,13	7365,05

	sveikatos tikrinimas (048/a)				
3.	Administracijos darbuotojų profilaktinis sveikatos tikrinimas (048/a)	asmuo	180	8,15	1467,00
4. = 1.+2.+3.	Bendra visų Paslaugų pasiūlymo kaina 36 mėnesių laikotarpiui, EUR be PVM				33756,65
5.= 4.×0,21	21 proc. PVM				-
6.= 4.+5.	Bendra visų Paslaugų pasiūlymo kaina 36 mėnesių laikotarpiui, EUR su PVM				33756,65

Paslaugų pasiūlymo kaina EUR be PVM (4. eilutė) – 33756,65 eur (Trisdešimt trys tūkstančiai septyni šimtai penkiasdešimt šeši eurai, 65 ct).

Paslaugų pasiūlymo kaina EUR su PVM (6. eilutė) – 33756,65 eur (Trisdešimt trys tūkstančiai septyni šimtai penkiasdešimt šeši eurai, 65 ct).

I šią kainą įeina visos išlaidos ir visi mokesčiai, taip pat ir PVM___ %, kuris sudaro _____ Eur (kaina skaičiais ir žodžiais).

(tais atvejais, kai pagal galiojančius teisės aktus tiekėjui nereikia mokėti PVM, tiekėjas nepildo paskutinių eilučių ir nurodo priežastis dėl kurių PVM nemokamas).

Medicinos paslaugos, kurioms PVM netaikomas, paslaugos teikimas atitinka PVM įstatymo 20 str. 1d.

Sveikatos patikrinimui darbuotojai turi atvykti į VšĮ Kauno miesto poliklinikos patalpas.

Kartu su pasiūlymu pateikiami šie dokumentai:

Eil. Nr.	Pateiktų dokumentų pavadinimas	Dokumento puslapių sk.

Ši pasiūlyme nurodyta informacija yra konfidenciali*/perkantysis subjektas šios informacijos negali atskleisti tretiesiems asmenims/:

Eil. Nr.	Pateikto dokumento pavadinimas* (rekomenduojama pavadinime vartoti žodį „Konfidencialu“)	Dokumentas yra įkeltas šioje CVP IS pasiūlymo lango eilutėje „Prisegti dokumentai“
1.		
2.		
(...)		

* Pildyti tuomet, jei bus pateikta konfidenciali informacija, kaip ji apibrėžta Pirkimų įstatymo 32 straipsnio 2 dalyje. Tiekėjas negali nurodyti, kad visas pasiūlymas yra konfidencialus.

Vykdam sutartį pasitelksiu šiuos subtiekejus (pildoma, jei tiekėjas ketina pasitelkti subtieką (-us)):

Konkreči pasiūlymo dalis, kurią numatyta vykdyti, pasitelkiant subtiekejus	Subtiekejų pavadinimas, įmonės kodas, adresas, telefono numeris, fakso numeris
1	

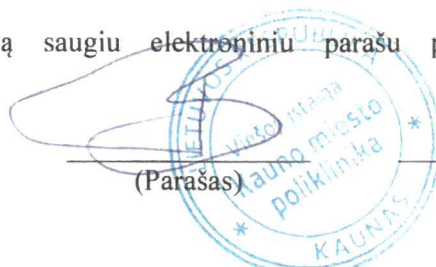
2	
(...)	

Pasiūlymas galioja iki pirkimo dokumentuose nurodyto termino.

Jeigu kvalifikacija dėl teisės verstis atitinkama veikla nebuvo tikrinama arba tikrinama ne visa apimtimi, įsipareigojame perkančiajam subjektui, kad pirkimo sutartį vykdys tik tokią teisę turintys asmenys.

Pasirašydamas pasiūlymą saugiu elektroniniu parašu patvirtinu, kad dokumentų skaitmeninės kopijos yra tikros.

Direktorius
(pareigų pavadinimas)



(Parašas)

Paulius Kibiša
(Vardas ir pavardė)

Jeigu visą pasiūlymą el. parašu pasirašo kitas asmuo, pateikiama fiziniu parašu pasirašyto šio dokumento skaitmeninė kopija.

VšĮ KAUNO MIESTO POLIKLINIKA
Pramonės pr. 31, LT-51270 Kaunas
Telefonas (8-37) 40 39 99
Faksas (8 37) 45 15 75
info@kaunopoliklinika.lt
www.kaunopoliklinika.lt

Įmonės kodas 135042394
PVM mokėtojo kodas LT 350423917
AB SEB bankas
Banko kodas 70440
A.S. LT047044060002942424
Direktorius Paulius Kibiša



Uždaroji akcinė bendrovė "Kauno autobusai"

2018 02 05 Nr.S -136(1.14)

ĮGALIOJIMAS

Aš, Paulius Kibiša, asmens kodas [] įgalioju VšĮ Kauno miesto poliklinikos Vadovybės atstovę kokybei Rimą Kabelinskienę, a.k. [] ir suteikiu teisę pasiūlymą pasirašyti elektroniniu parašu.

Pirkimas: Periodinės profilaktinės darbuotojų sveikatos patikros paslaugos. Pirkimo numeris: **363488**.

Direktorius



Paulius Kibiša

I.Čiarnaitė, tel.: 8 37 403 999

