

Parašas: Parašas
Data: 2015-06-15 01:15:26
Ortas: Vilnius
Kontaktinė informacija: DEL
89829975

2

PASIŪLYMAS

**DĖL VŠĮ VILNIAUS UNIVERSITETO LIGONINĖS SANTARIŠKIŲ KLINIKŲ
HIDROFILINIŲ INTRAOKULINIŲ LEŠIŲ PIRKIMO**

2015-06-15

(Data)

Vilnius

(Vieta)

Tiekėjo pavadinimas	UAB "Fox Vision"
Tiekėjo adresas	A. Mickevičiaus 9-3, Vilnius LT-08119
Už pasiūlymą atsakingo asmens vardas, pavardė	Aurimas Šumskis
Telefono numeris	8-698-29975
Fakso numeris	--
El. pašto adresas	asumskis@foxvisiongroup.com

Šiuo pasiūlymu pažymime, kad sutinkame su visomis pirkimo sąlygomis, nustatytomis kvietime.

[illegible]

Bendra pasiūlymo kaina su⁵ % PVM 7644,00 eurai (septyni tūkstančiai šeši šimtai keturiasdešimt keturi eurai)
(skaičiais ir žodžiais)

I šią sumą įeina visos išlaidos ir visi mokesčiai, taip pat ir 5. %PVM, kuris sudaro 364.00 eurai (trys šimtai šešiasdešimt keturi eurai) €

(skaičiais ir žodžiais)

Pasiūlymas galioja iki ~~2014 m.~~ 2015-06-30 d.

Aurimas Šumskis

(Tiekojo arba jo įgaliojto asmens vardas, pavardė, parašas)

A.V.