



**LIETUVOS SVEIKATOS MOKSLŲ UNIVERSITETO LIGONINĖ
KAUNO KLINIKOS**

Viešoji įstaiga, Eivenių g. 2, 50161 Kaunas, tel. (8 37) 32 63 60, (8 37) 32 69 75,
faks. (8 37) 32 64 27, el.p. rastine@kaunoklinikos.lt.
Duomenys kaupiami ir saugomi Juridinių asmenų registre, kodas 135163499

Kauno apskrities vyriausiasis
policijos komisariatas
Vytauto pr. 91
44238 Kaunas

PASIŪLYMAS

**DĖL MEDICININĖS APŽIŪROS NEBLAIVUMUI (GIRTUMUI) IR/AR APSVAIGIMUI NUO PSICHIKĄ
VEIKIANČIŲ MEDŽIAGŲ NUSTATYMO PASLAUGŲ KAUNO MIESTE PIRKIMO***

2019-01-25

(Data)

Kaunas

(Sudarymo vieta)

Tiekėjo pavadinimas /Jeigu dalyvauja ūkio subjektų grupė, surašomi visų dalyvių pavadinimai bei nurodoma pirkimo objekto dalis/	Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinika
Tiekėjo įmonės kodas /Jeigu dalyvauja ūkio subjektų grupė, surašomi visų dalyvių įmonių kodai/	135163499
Tiekėjo adresas /Jeigu dalyvauja ūkio subjektų grupė, surašomi visų dalyvių adresai/	Eivenių g. 2, Kaunas
Už pasiūlymą atsakingo asmens pareigos, vardas, pavardė	Direktoriaus valdymui ir plėtrai pavaduotojas Tomas Kuzmarskas
Telefono numeris	8 37 32 6268
El. pašto adresas	tomas.kuzmarskas@kaunoklinikos.lt

1. Šiuo pasiūlymu pažymime ir patvirtiname, kad sutinkame su visomis sąlygomis, nustatytomis pirkimo dokumentuose (apklausos sąlygose, jų paaiškinimuose ir patikslinimuose).

2. Pasiūlymas galioja iki termino, nustatyto apklausos sąlygose.

3. Vykdydami sutartį pasitelksime šiuos subteikėjus ir dalį sutartyje numatytų užduočių perduosime vykdyti jiems (pildyti tuomet, jei sutarties vykdymui tokie bus pasitelkti):

Subrangovo (-ų), subteikėjo (-ų) ar subteikėjo (-ų) pavadinimas (-ai) (jei žinoma)	
Subrangovo (-ų), subteikėjo (-ų) ar subteikėjo (-ų) adresas (-ai)	
Įsipareigojimų dalis (procentais), kuriai ketinama pasitelkti subrangovą (-us), subteikėją (-us) ar subteikėją (-us) (jei žinoma)	
Subrangovo (-ų), subteikėjo (-ų) ar subteikėjo (-ų) tenkančių įsipareigojimų dalies aprašymas	

* Pastaba. Pildydamas šią formą tiekėjas turi pateikti visą prašomą informaciją, išskyrus 3 ir 4 punktus, kurių tiekėjas gali nepildyti arba juos išbraukti. Jei tiekėjas 3 ir (ar) 4 punktų neužpildo arba juos išbraukia, laikoma, kad sutarties vykdymui subteikėjai nebus pasitelkiami ir (ar) pasiūlyme konfidencialios informacijos nėra.

4. Šiame pasiūlyme yra pateikta **konfidenciali informacija** (pildyti tuomet, jei bus pateikta konfidenciali informacija. Tiekėjas negali nurodyti, kad konfidencialus yra pasiūlymo įkainis (kaina) arba, kad visas pasiūlymas yra konfidencialus):

Eil. Nr.	Pateikto dokumento pavadinimas (rekomenduojama dokumento pavadinime įrašyti žodį „Konfidencialu“)	Lapų skaičius

5. Mūsų **siūlomų paslaugų**, kurios atitinka visus pirkimo dokumentuose nustatytus reikalavimus, bendra kaina:

Eil. Nr.	Paslaugų pavadinimas	Preliminarus metinis paslaugų kiekis, vnt.	Paslaugos vieneto įkainis Eur be PVM	Paslaugos vieneto įkainis Eur su PVM (jei apmokestinama PVM)	Paslaugos kaina Eur su PVM (jei apmokestinama PVM) 3x5
1	2	3	4	5	6
1.	Bendras asmens sveikatos būklės įvertinimas ir akto formos Nr. 155-1/a pildymas	1700	15,26		25942
2.	Kraujo paėmimas alkoholio kiekiui nustatyti	1700	3,29		5593
3.	Šlapimo paėmimas psichiką veikiančių medžiagų kiekiui nustatyti	10	0,4		4
4.	Tiriamų medžiagų (kraujo ir/ar šlapimo) transportavimas į Valstybinės teismo medicinos tarnybos Toksikologijos laboratoriją tiriamųjų medžiagų ištyrimui	1700	1,56	1,89	3213
Bendra pasiūlymo kaina Eur su PVM (jei apmokestinama PVM) (suma 6.1-6.4):					34752

Trisdešimt keturi tūkstančiai septyni šimtai penkiasdešimt du eurai (bendra pasiūlymo kaina Eur su PVM žodžiais).

Tais atvejais, kai pagal galiojančius teisės aktus tiekėjui nereikia mokėti PVM, tiekėjas atitinkamų skilčių nepildo ir nurodo priežastis, dėl kurių PVM nemokamas. 1., 2., 3., eilutės paslaugos priskiriamos prie medicininių paslaugų, kurioms netaikomas PVM, pagal PVM įstatymo 20 straipsnį.

6. Kartu su pasiūlymu pateikiami šie dokumentai:

Eil. Nr.	Pateiktų dokumentų pavadinimas	Dokumento lapų skaičius

Direktoriaus valdymui ir plėtrai
pavaduotojas

(Tiekėjo arba jo įgalioto asmens
pareigų pavadinimas)

(Parašas)

Tomas Kuzmarskas

(Vardas ir pavardė)



**LIETUVOS SVEIKATOS MOKSLŲ UNIVERSITETO LIGONINĖ
KAUNO KLINIKOS**

Viešoji įstaiga, Eivenių g. 2, 50161 Kaunas, tel. (8 37) 32 63 60, (8 37) 32 69 75,
faks. (8 37) 32 64 27, el.p. rastine@kaunoklinikos.lt.
Duomenys kaupiami ir saugomi Juridinių asmenų registre, kodas 135163499

Kauno apskrities vyriausiajam
policijos komisariatui
Vytauto pr. 91
44238 Kaunas

2019-01-28 Nr. 57422/
214

DĖL PASIŪLYMO PATEIKIMO

Atsakydami į Jūsų kvietimą dalyvauti pirkime dėl medicininės apžiūros neblaivumui (girtumui) ir/ar apsvaigimui nuo psichiką veikiančių medžiagų nustatymo paslaugų Kauno mieste pirkimo, teikiame Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės Kauno klinikų pasiūlymą.

Informuojame, kad įpareigojame direktoriaus valdymui ir plėtrai pavaduotoją Tomą Kuzmarską pasirašyti pasiūlymą ir pateikti su juo susijusius dokumentus.

PRIDEDAMA. 2 lapai.

Generalinis direktorius

prof.habil.dr. Renaldas Jurkevičius

Tomas Kuzmarskas tel. (8 37) 326268, el. p. tomas.kuzmarskas@kaunoklinikos.lt