****

## UAB B.BRAUN MEDICAL

Kodas 111551739, PVM mok.k LT115517314, Viršuliškių skg.34-1, LT-05132 Vilnius,

Tel. 237 43 33, faksas 237 43 44, el. paštas: [office@bbraun.lt](mailto:office@bbraun.lt)

Atsiskaitomoji sąskaita LT617044060001097040, AB “SEB bankas”, kodas 70440

**LSMUL Kauno klinikoms**

**PASIŪLYMAS**

**DĖL ADATŲ, ŠVIRKŠTŲ IR KATETERIŲ PIRKIMO**

2020-06-04

Vilnius

1 lentelė

**TIEKĖJO REKVIZITAI**

|  |  |
| --- | --- |
| Tiekėjo pavadinimas */Jeigu dalyvauja ūkio subjektų grupė, surašomi visi dalyvių pavadinimai/* | UAB “B.Braun Medical“ |
| Tiekėjo adresas */Jeigu dalyvauja ūkio subjektų grupė, surašomi visi dalyvių adresai/* | Viršuliškių skg. 34-1. Vilnius |
| Įmonės kodas, PVM mokėtojo kodas | 111551739, LT115517314 |
| Atsiskaitomosios sąskaitos numeris, bankas, banko kodas | A.s. LT617044060001097040 |
| Įmonės vadovo pareigos, vardas, pavardė | Direktorius Kęstutis Liauba |
| Už pasiūlymą atsakingo asmens vardas, pavardė | Produktų vadybininkas Kostas Marčiulynas, pardavimų vadybininkas Vincas Vaitiekūnas |
| Už sutarties vykdymą atsakingo asmens pareigos, vardas, pavardė | Produktų vadybininkas Kostas Marčiulynas, pardavimų vadybininkas Vincas Vaitiekūnas |
| Telefono numeris | 8 52374333 |
| Fakso numeris | 8 52374344 |
| El. pašto adresas | office@bbraun.lt |

Šiuo pasiūlymu pažymime, kad sutinkame su visomis pirkimo sąlygomis, nustatytomis:

1. atviro konkurso skelbime, paskelbtame Viešųjų pirkimų įstatymo nustatyta tvarka;
2. kituose pirkimo dokumentuose (jų paaiškinimuose, papildymuose).
3. Pasirašydamas CVP IS priemonėmis pateiktą pasiūlymą saugiu elektroniniu ir/arba įprastu parašu, patvirtinu, kad dokumentų skaitmeninės kopijos ir elektroninėmis priemonėmis pateikti duomenys yra tikri.

2 lentelė

**SUBTIEKĖJO REKVIZITAI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Eil.**  **Nr.** | **Subtiekėjo (-ų) pavadinimas (-ai), adresas (-ai)** |
|  |  |
|  |  |

*\*Pastaba: pildoma, jei tiekėjas ketina pasitelkti subtiekėją (-us)*

3 lentelė

**PASIŪLYMO KAINA**

**Kainų pasiūlymą užpildyti pirkimo dokumentų 5 priede „Kainų pasiūlymo lentelė“**

4 lentelė

**PATEIKIAMŲ DOKUMENTŲ SĄRAŠAS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Eil.Nr.** | **Pateiktų dokumentų pavadinimas** | **Dokumento puslapių skaičius** | **Failo, kuriame yra dokumentas, pavadinimas** | |
| 1. | Pasiūlymas dėl adatų, švirkštų ir kateterių pirkimo | 2 | Pasiūlymas dėl adatų, švirkštų ir kateterių pirkimo | |
| 2. | Techninė specifikacija | 12 | Techninė specifikacija | |
| 3. | Katalogai | 57 | Katalogai | |
| 4. | EC sertifikatas | 6 | EC sertifikatas | |
| 5. | EBVPD | 13 | EBVPD | |
| 6. | Direktoriaus įgaliojimas | 1 | Direktoriaus įgaliojimas | |
| Pasiūlymas galioja iki termino, nustatyto pirkimo dokumentuose.  Pasiūlymo konfidencialią informaciją sudaro (tiekėjai turi nurodyti, kokia pasiūlyme pateikta informacija yra konfidenciali):  EBVPD, Katalogai, direktoriaus įgaliojimas. | | | |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Biuro administratorė |  |  |  | Jurgita Jašinskienė |  | | (Tiekėjo arba jo įgalioto asmens pareigų pavadinimas) |  | (Parašas) |  | (Vardas ir pavardė) |  | |