

Vilnius,

Data: Žr. datą dokumento parašo laiko žymoje

DRAUDIMO PASLAUGŲ PIRKIMO PASIŪLYMAS

Tiekėjo pavadinimas ir įmonės kodas	AAS "BTA Baltic Insurance Company" filialas Lietuvoje
Tiekėjo adresas ir pašto indeksas	Viršuliškių skg. 34, LT-05132 Vilnius, Lietuva
Už pasiūlymą atsakingo asmens vardas, pavardė	Laura Dilė
Telefono numeris	8 612 35995
Fakso numeris	-
El. pašto adresas ir interneto svetainės adresas	Laura.dile@bta.lt , www.bta.lt

Šiuo pasiūlymu pažymime, kad sutinkame su visais reikalavimais nustatytais apklausos sąlygose.

Taip pat patvirtiname, kad visa mūsų pasiūlyme pateikta informacija yra teisinga ir kad mes nenuslėpėme jokios informacijos, kurią buvo prašoma pateikti pirkimo dokumentuose. Taip pat patvirtiname, kad nedalyvavome rengiant pirkimo dokumentus, o taip pat nesame susiję su jokia kita suinteresuota šalimi.

Mes siūlome šias paslaugas:

Nr.	Draudimo paslauga	Draudimo suma, Eur/ draudžiamo turo skaičius vnt	Bendra draudimo įmoka, Eur
1.	VALSTYBĖS TARNAUTOJŲ IR DARBUOTOJŲ, DIRBANČIŲ PAGAL DARBO SUTARTIS, ATSAKOMYBĖS DRAUDIMAS	1	3500,00

Į šią sumą įeina visos su pirkimo objektu susijusios išlaidos, privalomi mokesčiai ir tiekėjas neturi teisės reikalauti kitų, šiame pasiūlyme nenumatytų sumų, sumokėjimo.

Pasiūlymas galioja tiek kiek numatyta pirkimo dokumentuose.

ŠIS DOKUMENTAS PASIRAŠYTAS SAUGIU ELEKTRONINIŲ PARAŠŲ IR TURI LAIKO ŽYMĄ

Ši pasiūlyme nurodyta informacija yra konfidenciali /perkančioji organizacija šios informacijos negali atskleisti tretiesiems asmenims/:

Eil.Nr.	Pateikto dokumento pavadinimas (rekomenduojama pavadinime vartoti žodį „Konfidencialu“)	Pastabos
1.	Igaliojimas	-

Pastaba. Tiekėjui nenurodžius, kokia informacija yra konfidenciali, laikoma, kad konfidencialios informacijos pasiūlyme nėra.

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

A.V.