Atviro konkurso sąlygų

1 priedas

****

## 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.lt@bbraun.com

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

**VšĮ LSMUL Kauno klinikoms**

**PASIŪLYMAS**

**DĖL MEDICININĖS ĮRANGOS DALIŲ BEI SERVISO PASLAUGŲ PIRKIMO**

2022-11-03

1 lentelė

**TIEKĖJO REKVIZITAI**

|  |  |
| --- | --- |
| Tiekėjo pavadinimas | UAB „B.Braun Medical“ |
| Tiekėjo adresas | Viršuliškių skg.34-1, LT-05132 Vilnius |
| Įmonės kodas, PVM mokėtojo kodas | Kodas 111551739, PVM mok.k LT115517314 |
| Atsiskaitomosios sąskaitos numeris, bankas, banko kodas | a/s LT617044060001097040, AB “SEB bankas”, kodas 70440 |
| Įmonės vadovo pareigos, vardas, pavardė | Direktorius Kęstutis Liauba |
| Už pasiūlymą atsakingo asmens vardas, pavardė | Serviso inžinierius Darius Budrevičius |
| Už sutarties vykdymą atsakingo asmens pareigos, vardas, pavardė | Serviso inžinierius Darius Budrevičius |
| Telefono numeris | 8 5 237 43 33 |
| Fakso numeris | 8 5 237 43 44 |
| El. pašto adresas | office.lt@bbraun.com |

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).

Pasirašydamas CVP IS priemonėmis pateiktą pasiūlymą saugiu elektroniniu 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**

Tiekėjas turi užpildyti siūlomų prekių kainų pasiūlymo lentelę prisegant atskiru dokumentu Microsoft Word (Excel) formatu ar kita visuotinai prieinama teksto redagavimo forma, kaip nurodyta techninės specifikacijos 1 priede.

4 lentelė

**PATEIKIAMŲ DOKUMENTŲ SĄRAŠAS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Eil.Nr.** | **Pateiktų dokumentų pavadinimas** | **Dokumento puslapių skaičius** | **Failo, kuriame yra dokumentas, pavadinimas** |
| 1. | Pasiūlymo forma | 2 | Pasiūlymo forma |
| 2. | Kainų pasiūlymo lentelė | 1 | Kainų pasiūlymo lentelė |
| 3. | EBVPD | 14 | EBVPD |
| 4. | Deklaracija dėl tiekėjo atsakingų asmenų | 1 | Deklaracija dėl tiekėjo atsakingų asmenų |
| 5. | Tiekėjo deklaracija dėl Tarybos Reglamente (ES) 2022/576 nustatytų sąlygų nebuvimo | 1 | Tiekėjo deklaracija dėl Tarybos Reglamente (ES) 2022/576 nustatytų sąlygų nebuvimo |
| 6. | Gamintojo įgaliojimas servisui | 2 | Gamintojo įgaliojimas servisui |
| 7. | 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)(žr. Viešųjų pirkimų tarnybos išaiškinimą **(http://vpt.lrv.lt/lt/naujienos/priminimas-del-konfidencialumo-viesuosiuose-pirkimuose**), kuriame nurodoma kas negali būti laikoma konfidencialia informacija):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Pastaba.** Jei pasiūlyme nėra konfidencialios informacijos, tiekėjas **turi nurodyti**, kad konfidencialios informacijos pasiūlyme nėra. | |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Biuro administratorė   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  | Indrė Grockė |  | | | (Tiekėjo arba jo įgalioto asmens pareigų pavadinimas) |  | (Parašas) |  | Vardas, pavardė | | |
|  |
|  |