3 priedas

prie 20.... m. ...................... d. Prekių pirkimo–pardavimo Sutarties Specialiųjų sąlygų Nr. ............

***(Prekių perdavimo–priėmimo akto forma)***

**Prekių priėmimo–perdavimo aktas**

*[Akto sudarymo vieta ir data]*

**Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos**,juridinio asmens kodas 188603472, registruotos Vilniuje, Vilniaus g. 33, LT-01506, duomenys apie įstaigą kaupiami ir saugomi Lietuvos Respublikos juridinių asmenų registre (toliau – **Pirkėjas)** įgaliota **Viešoji įstaiga** *[pavadinimas],* juridinio asmens kodas *[kodas],* kurios registruota buveinė yra *[miestas, adresas],* duomenys apie įstaigą kaupiami ir saugomi Lietuvos Respublikos juridinių asmenų registre, atstovaujama [*vardas, pavardė, pareigos],* veikiančio (-ios) pagal įstaigos įstatus (toliau – **Gavėjas**),

ir UAB „Apex Medicus“, juridinio asmens kodas 225471510, kurio registruota buveinė yra Vilniuje, Baltupio g. 165C, LT-08432*,* duomenys apie įmonę kaupiami ir saugomi Lietuvos Respublikos juridinių asmenų registre, atstovaujama direktoriaus Stasio Baltagalvio*,* veikiančio pagal įmonės įstatus (toliau – **Tiekėjas**)

remiantis [*Sutarties sudarymo data]* sudaryta viešojo pirkimo–pardavimo sutartimi *[Sutarties numeris]*, sudarė šį Prekių perdavimo–priėmimo aktą:

1. Prekės pristatytos (data).

2. **Tiekėjas** perduoda **Gavėjui** Prekes (pildoma perduodant prekes) **Gavėjas** šias Prekes priima:

☐ Prekės pristatytos nepažeistoje pakuotėje

☐ Prekės pristatytos pažeistoje pakuotėje (pakuotės pažeidimai užfiksuoti fotonuotraukose, kurios pridėtos prie šio priėmimo-perdavimo akto)

**Pateikti dokumentai:**

☐ Naudojimo instrukcija lietuvių kalba

☐ Serviso dokumentacija lietuvių arba anglų kalba

☐ Periodiškai atliekamų techninės priežiūros (TP) darbų sąvadas, su nuorodomis į gamintojo techninės eksploatacijos dokumentus

☐ Valymo - dezinfekavimo instrukcija, kurioje aprašoma valymo-dezinfekavimo procedūra ir periodiškumas, detalus naudojamų medžiagų ir priemonių sąrašas

☐ Gamintojo įgaliojimas atlikti siūlomos įrangos instaliavimą ir garantinį aptarnavimą arba rašytinis susitarimas su kitu ūkio subjektu, kuris yra gamintojo įgaliotas atlikti šios įrangos instaliavimą ir garantinį aptarnavimą

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tiekėjo vardu perdavė:**   |  | | --- | | [vardas, pavardė, parašas]  A.V. | | |  | | --- | | **Gavėjo vardu priėmė:**  [vardas, pavardė, parašas]  A.V. | |  | |  | |  | |

4 priedas

prie 20.... m. ...................... d. Prekių pirkimo–pardavimo Sutarties Specialiųjų sąlygų Nr. ............

***(Prekių instaliavimo akto forma)***

**Prekių instaliavimo ir patikrinimo aktas**

*[Akto sudarymo vieta ir data]*

**Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos**, juridinio asmens kodas 188603472, registruotos Vilniuje, Vilniaus g. 33, LT-01506, duomenys apie įstaigą kaupiami ir saugomi Lietuvos Respublikos juridinių asmenų registre (toliau – **Pirkėjas**) įgaliota **Viešoji įstaiga** *[pavadinimas]*, juridinio asmens kodas *[kodas]*, kurios registruota buveinė yra *[miestas, adresas]*, duomenys apie įstaigą kaupiami ir saugomi Lietuvos Respublikos juridinių asmenų registre, atstovaujama *[vardas, pavardė, pareigos]*, veikiančio (-ios) pagal įstaigos įstatus (toliau – **Gavėjas**),

ir UAB „Apex Medicus“, juridinio asmens kodas 225471510, kurio registruota buveinė yra Vilniuje, Baltupio g. 165C, LT-08432*,* duomenys apie įmonę kaupiami ir saugomi Lietuvos Respublikos juridinių asmenų registre, atstovaujama direktoriaus Stasio Baltagalvio*,* veikiančio pagal įmonės įstatus (toliau – **Tiekėjas**)

remiantis *[Sutarties sudarymo data]* sudaryta viešojo pirkimo–pardavimo sutartimi *[Sutarties numeris]*, sudarė šį Prekių instaliavimo ir patikrinimo aktą:

1. Prekės pagal *[sutarties sudarymo data]* sudarytos viešojo pirkimo–pardavimo sutarties *[sutarties numeris]* sąlygas:

☐ Atitinka techninės specifikacijos reikalavimus

☐ Atitinka ekonominio naudingumo vertinimo tvarkoje kartu su pasiūlymu deklaruotus techninius pranašumus (jei tiekėjas buvo gavęs papildomus balus už techninius pranašumus)

☐ Instaliuota (sumontuota pristatyta techninė įranga kaip to reikalauja įrangos gamintojas, įdiegta sisteminė programinė įranga, specializuota operacinė sistema)

☐ Apmokytas personalas (po apmokymų pateikti apmokymų aktą / sertifikatą arba kitą mokymų faktą įrodantys dokumentai)

2. Gavėjas patvirtina, jog:

☐ Prekės funkcionuoja tinkamai

☐ Prekės funkcionuoja netinkamai (Gavėjas surašo defektinį aktą, kuriame fiksuojami Prekės trūkumai/defektai bei nustatomas terminas defektams/trūkumams ištaisyti)

3. Už tinkamai instaliuotas ir funkcionuojančias Prekes **Pirkėjas** įsipareigoja sumokėti **Tiekėjui** *[suma skaičiais ir žodžiais]* eurų Šalių ir Gavėjo sudarytoje viešojo pirkimo–pardavimo sutartyje nustatyta tvarka.

|  |  |
| --- | --- |
| **Gavėjo vardu priėmė:** | **Tiekėjo vardu perdavė:** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| [vardas, pavardė, parašas] | [vardas, pavardė, parašas] |
|  |  |
| A.V. | A.V. |

5 priedas

prie 20.... m. ...................... d. Prekių viešojo pirkimo–pardavimo Sutarties Specialiųjų sąlygų Nr. ............

(Sutarties įvykdymo garantijos pavyzdinė forma)

SUTARTIES ĮVYKDYMO GARANTIJA Nr.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijai

Juridinio asmens kodas 188603472

Buveinės adresas Vilniaus g. 33, LT–01506 Vilnius

20.... m. .\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ d.

(sudarymo vieta)

Klientas, (kliento pavadinimas, įmonės kodas adresas), pranešė, kad 20\_\_\_m.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_d. sudarė sutartį Nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ su ***Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministerija* (toliau – Garantijos gavėjas)** ir [*projekto vykdytojo pavadinimas*] dėl *[investicijų projekto pavadinimas* ] prekių pirkimo.

(Banko pavadinimas), atstovaujamas (banko filialo pavadinimas) filialo, (adresas) (toliau – Garantas), šioje garantijoje nustatytomis sąlygomis neatšaukiamai įsipareigoja sumokėti Garantijos gavėjui ne daugiau kaip (suma skaičiais), (suma žodžiais, valiutos pavadinimas), gavęs pirmą raštišką Garantijos gavėjo reikalavimą mokėti (originalą), kuriame nurodytas garantijos Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ patvirtinantį, kad Klientas neįvykdė (sutarties data) sutarties Nr. \_\_\_\_\_\_\_ sąlygų, nurodant kokios sutarties sąlygos nebuvo įvykdytos.

Šis įsipareigojimas privalomas Garantui ir jo teisių perėmėjams ir patvirtintas Garanto antspaudu (garantijos išdavimo data).

Garantas įsipareigoja tik Garantijos gavėjui, todėl ši garantija yra neperleistina ir neįkeistina.

Ši garantija galioja iki (garantijos galiojimo data).

Visi Garanto įsipareigojimai pagal šią garantiją baigiasi, jei:

1. Iki paskutinės garantijos galiojimo dienos imtinai Garantas aukščiau nurodytu adresu nebus gavęs Garantijos gavėjo raštiško reikalavimo mokėti (originalo);

2. Garantui yra grąžinamas garantijos originalas su Garantijos gavėjo prierašu, kad:

2.1. Garantijos gavėjas atsisako savo teisių pagal šią garantiją;

arba

2.2. Klientas įvykdė šioje garantijoje nurodytus įsipareigojimus.

Bet kokie Garantijos gavėjo reikalavimai mokėti nebus vykdomi, jeigu jie bus gauti aukščiau nurodytu Garanto adresu pasibaigus garantijos galiojimo laikotarpiui.

Šiai garantijai taikytina Lietuvos Respublikos teisė. Šalių ginčai sprendžiami Lietuvos Respublikos įstatymų nustatyta tvarka.

Ši garantija turi būti grąžinta Garantui pasibaigus galiojimo laikotarpiui arba anksčiau, jei ji taptų nebereikalinga.

filialas

(Garanto pavadinimas)

A.V.

(įgalioto asmens pareigos) (parašas) (vardo raidė, pavardė)

(įgalioto asmens pareigos) (parašas) (vardo raidė, pavardė)

6 priedas

prie 20.... m. ...................... d. Prekių viešojo pirkimo–pardavimo Sutarties Specialiųjų sąlygų Nr. ............

(Sutarties įvykdymo laidavimo rašto pavyzdinė forma)

SUTARTIES ĮVYKDYMO LAIDAVIMO RAŠTAS

(LAIDAVIMO RAŠTAS TURI BŪTI PATEIKTAS KARTU SU LAIDAVIMO DRAUDIMO

LIUDIJIMU (POLISU))

Šis laidavimo raštas galioja tik su Draudimo sutartimi Nr. (įrašykite draudimo sutarties numerį).

Šiuo laidavimo raštu klientas (įrašykite konkurso dalyvio pavadinimą; jei tai jungtinė veikla, išvardinkite pilnus partnerių vardus arba pažymėkite, kad dalyvis pateikia pasiūlymą jungtinės veiklos, kuri teikia pasiūlymą, vardu, nurodydami jungtinės veiklos sutarties datą) ir Laiduotojas (įrašykite laiduotojo pavadinimą, juridinį statusą ir adresą), (toliau vadinamas – Laiduotoju), neatšaukiamai įsipareigoja **Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijai** (toliau – Perkančioji organizacija) (įrašykite laidavimo sumą skaičiais) (įrašykite sumą žodžiais) suma ir ją tinkamai išmokėti pagal šią laidavimo sutartį.

KADANGI klientas pagal sutartį su Perkančiąja organizacija ir įgaliotąja organizacija [projekto vykdytojo pavadinimas], įsipareigojo parduoti [investicijų projekto pavadinimas] prekes Perkančiajai organizacijai,

TODĖL ŠIO LAIDAVIMO SĄLYGOS YRA TOKIOS:

Jei klientas nevykdo sutartyje numatytų įsipareigojimų, Laiduotojas įsipareigoja ne vėliau kaip per 15 (penkiolika) dienų sumokėti Perkančiajai organizacijai aukščiau nurodytą sumą, gavęs Perkančiosios organizacijos pirmą raštišką pareikalavimą. Perkančioji organizacija neprivalo pagrįsti savo reikalavimo, tačiau privalo nurodyti, kurios sutarties sąlygos buvo nevykdomos.

Laiduotojo įsipareigojimai galioja įskaitytinai iki (metai), (mėnuo), (diena). Perkančiajai organizacijai paprašius pratęsti sutarties įvykdymo laikotarpį, Klientas įsipareigoja pranešti Laiduotojui apie tokį pratęsimą ir šio laidavimo rašto galiojimas kliento prašymu gali būti pratęstas.

Reikalavimas sumokėti Perkančiosios organizacijos turi būti pateiktas Laiduotojui ne vėliau kaip per tris mėnesius nuo Laiduotojo įsipareigojimų termino pabaigos.

Laiduotojas:

Laiduotojo pavadinimas:

(įgalioto asmens pareigos) (parašas) (vardo raidė, pavardė)