

PIRKIMO SĄLYGŲ PRIEDAS "PASIŪLYMO FORMA"

VAISTINIAI PREPARATAI

Kam: Klaipėdos universiteto ligoninė

Data:	2025.08.26
Nr.:	
Vieta:	Vilnius

Tiekėjo pavadinimas / Ūkio subjektų grupės nariai:	UAB B.Braun Medical
Tiekėjo kodas (-ai):	111551739
Tiekėjo adresas (-ai):	Viršuliškių skg.34-1, LT-05132 Vilnius
Tiekėjo PVM mokėtojo kodas(-ai):	LT115517314
Tiekėjo / Ūkio subjektų grupės atsakingo partnerio sąskaitos numeris, banko pavadinimas ir banko kodas (-ai):	
Asmens atsakingo už pasiūlymą vardas, pavardė:	Dalius Motiejūnas
Asmens atsakingo už pasiūlymą telefono numeris, el. pašto adresas:	
Tiekėjo / Ūkio subjektų grupės, laimėjimo atveju, pasirašančio sutartį asmens vardas, pavardė, pareigos:	Direktorius Kęstutis Liauba
Tiekėjo / Ūkio subjektų grupės, laimėjimo atveju, už sutarties vykdymą atsakingo asmens vardas, pavardė, telefono numeris, elektroninio pašto adresas:	
(1) Tiekėjo / Ūkio subjektų grupės narių, (2) ūkio subjektų, kurių pajėgumais remiamasi, ir (3) jei pašalinimo pagrindai taikomi visiems subtiekejams - subtiekejų, kolegialaus priežiūros organo (Stebėtojų tarybos) ir (ar) kolegialaus valdymo organo (Valdybos) narių sąrašas (jei sudaryta) ir (ar) asmuo, kuriam suteikti VPĮ 46 str. 2 d. 2 p. numatyti įgaliojimai	

Tiekėjo patvirtinimai:

- Šiuo pasiūlymu pažymime, kad sutinkame su visomi pirkimo sąlygomis, nustatytomis:
 - viešojo pirkimo dokumentuose
 - kituose pirkimo dokumentuose (jų paaiškinimuose, papildymuose).
- Patvirtiname, kad informacija ir duomenys, pateikti pasiūlyme, yra teisingi ir apima viską, ko reikia tinkamam sutarties įvykdymui
- Patvirtiname, kad jei pasiūlyme nenurodyti kolegialaus priežiūros/valdymo organų nariai, šie organai juridiniuose asmenyse nėra sudaryti (taikoma, kai pirkimo dokumentuose nustatyti pašalinimo pagrindai).
- Pasiūlymas galioja iki termino, nustatyto pirkimo dokumentuose.
- Tais atvejais, kai pagal galiojančius teisės aktus tiekėjui nereikia mokėti PVM, jis nurodo priežastis, dėl kurių PVM nemoka:
- Tiekėjas kainas pateikia, nurodydamas ne daugiau skaičių po kablelio, nei leidžiama pirkimo dokumentuose.

20. DALIS GLIUKOŽĖ

Tiekėjo pasiūlymas:

Nr.	Pavadinimas	Kiekis	Mato vienetas	Kaina be PVM, Eur	Suma be PVM, Eur	Siūlomas vaistinis preparatas (pavadinimas, gamintojas, registracijos numeris Lietuvoje/ ar bus tiekama nelietuviška pakuotė/ar turi vardinio preparato statusą	Siūlomo preparato stiprumas, farmacinė forma, pakuotės dydis
20.	Gliukozė						
20.1.	Gliukozė	1000	fl	1,1	1100	Glucose B.Braun 5% 100 ml N20, B.Braun Melsungen, vardinis	
20.1.1.	,05						5%
20.1.2.	infuzinis tirpalas						infuzinis
20.1.3.	100ml flakonas						100ml flakonas
20.1.4.	galiojimo terminas ne trumpesnis nei 4 mėn						galiojimas >4mėn
				Suma be PVM	1100		
				Taikomas PVM dydis (%)	5		
				PVM suma	55		
				Suma su PVM	1155		