

Pirkimo sąlygų
1 priedas



UAB B.BRAUN MEDICAL

Kodas 111551739, PVM mok.k LT115517314, Viršuliškių skg.34-1, LT-05132 Vilnius,
Tel. 0 5 237 43 33, faksas 0 5 237 43 44, el. paštas: office.lt@bbraun.com
Atsiskaitomoji sąskaita LT617044060001097040, AB "SEB bankas", kodas 70440

Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos

PASIŪLYMAS

DĖL NATRIO CHLORIDO TIRPALO SU PAPILDOMA ERDVE VAISTAMS PIRKIMO

2025-11-04 Nr. _____
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, LT-05132 Vilnius
Įmonės kodas, PVM mokėtojo kodas	Kodas 111551739, PVM mok.k LT115517314
Atsiskaitomosios sąskaitos numeris, bankas, banko kodas	Atsiskaitomoji sąskaita LT617044060001097040, AB "SEB bankas", kodas 70440
Įmonės vadovo pareigos, vardas, pavardė	Direktorius Kęstutis Liauba
Už pasiūlymą atsakingo asmens vardas, pavardė	
Už sutarties vykdymą atsakingo asmens pareigos, vardas, pavardė	
Telefono numeris	0 5 237 43 33
Fakso numeris	0 5 237 43 44
El. pašto adresas	office.lt@bbraun.com

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

- 1) supaprastinto atviro konkurso skelbime, paskelbtame Viešųjų pirkimų įstatymo nustatyta tvarka;
- 2) kituose pirkimo dokumentuose (jų paaiškinimuose, papildymuose).

Pasirašydami CVP IS priemonėmis pateiktą pasiūlymą kvalifikuotu elektroniniu parašu, patvirtiname, kad dokumentų skaitmeninės kopijos ir elektroninėmis priemonėmis pateikti duomenys yra tikri.

2 lentelė

SUBTIEKĖJO REKVIZITAI

Eil.	Subtiekėjo (-ų) pavadinimas (-ai), adresas (-ai)
------	--

Nr.	

**Pastaba: pildoma, jei pirkimo sutarties vykdymui bus pasitelkti subtiekJėjai (-as)*

3 lentelė

PASIŪLYMO KAINA

Pildoma lentelė „Prekių žiniaraštis“ (pirkimo sąlygų 4 priedas).

4 lentelė

SIŪLOMŲ PREKIŲ CHARAKTERISTIKŲ ATITIKIMAS REIKALAUJAMOMS

Pildoma lentelė „Prekių žiniaraštis“ (pirkimo sąlygų 4 priedas).

5 lentelė

PATEIKIAMŲ DOKUMENTŲ SĄRAŠAS

Eil.Nr.	Pateiktų dokumentų pavadinimas	Dokumento puslapių skaičius	Failo, kuriame yra dokumentas, pavadinimas
1	Prekių žiniaraštis	1	
2	EBVPD	14	
3	Katalogas	7	
4	Sertifikatas	11	
5	Direktorius įgaliojimas	1	

Pasiūlymas galioja iki termino, nustatyto pirkimo dokumentuose.

Pasiūlymo konfidencialią informaciją sudaro (tiekJėjai turi nurodyti, kokia pasiūlyme pateikta informacija yra konfidenciali):

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

(TiekJėjo arba jo įgalioto asmens
pareigų pavadinimas)

(Parašas)

(Vardas ir pavardė)