

Marius Palionis  
(tiekėjo pavadinimas)

Kauno miesto savivaldybės visuomenės sveikatos biurui

**PASIŪLYMAS**  
**BOKSO TRENIRUOČIŲ VEDIMO PASLAUGA PIRKIMUI**

2025/04/16

(data)

Kaunas

(sudarymo vieta)

Tiekėjo pavadinimas (Jeigu dalyvauja ūkio subjektų grupė, surašomi visi dalyvių pavadinimai)	Marius Palionis
Tiekėjo adresas (Jeigu dalyvauja ūkio subjektų grupė, surašomi visi dalyvių adresai)	
Asmens atsakingo už pasiūlymą vardas, pavardė, pareigos	Marius Palionis
Telefono numeris	

/Pastaba. Pildoma, jei tiekėjas ketina pasitelkti subtiekęją (-us)/

Subtiekęjo (-ų) pavadinimas (-ai)	
Subtiekęjo (-ų) adresas (-ai)	
Įsipareigojimų dalis (nurodant konkrečius pagal Pirkimo sutartį prisiimamus įsipareigojimus), kuriai ketinama pasitelkti subtiekęją (-us)	

1. Šiuo pasiūlymu pažymime, kad sutinkame su visomis Pirkimo sąlygomis.
2. Pateikdami pasiūlymą patvirtiname, kad dokumentų skaitmeninės kopijos ir elektroninėmis priemonėmis pateikti duomenys yra tikri.

Mes siūlome:

Nr.	Pirkimo objektas	Mato vienetas	Kiekis	Mato vieneto įkainis, Eur be PVM	Suma, Eur be PVM	PVM tarifas, %
1	2	3	4	5	6=4x5	7
1.	Bokso treniruočių vedimo paslauga	vnt.	26	90	90	
Kaina iš viso, Eur be PVM						90

	PVM, Eur	
	Kaina iš viso, Eur su PVM	90

Jei aukščiau esančios lentelės eilutės „PVM, Eur“ laukas nepildomas, nurodykite priežastis, dėl kurių PVM nemokamas: \_\_\_\_\_.

Pirkimo objekto kaina žodžiais: \_\_\_\_\_.

Kartu su pasiūlymu pateikiami šie dokumentai:

Nr.	Pateiktų dokumentų pavadinimas	Dokumento puslapių skaičius
	Bakalauro kvalifikacijos diplomai	

Pasiūlymas galioja Pirkimo dokumentuose nustatytą laiką.

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

Nr.	Informacija, kuri laikytina konfidencialia	Pateikto dokumento pavadinimas

Treneris

(Tiekėjo arba jo įgalioto asmens pareigų  
pavadinimas)

(parašas)

Marius Palionis

(Vardas ir pavardė)