



VšĮ „Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos“
Eivenių g.2,
Kaunas LT-50161

PASIŪLYMAS

DĖL MEDIKAMENTO NUSINERSENAS PIRKIMO

2025-11-24 Nr. _____
Kaunas

1 lentelė

TIEKĖJO REKVIZITAI

Tiekėjo pavadinimas	UAB Tamro
Tiekėjo adresas	Kauno r. sav., Karmėlavos sen., Ramučių k., Gamybos g. 4, LT-54468
Įmonės kodas, PVM mokėtojo kodas	111448632, LT114486314
Atsiskaitomosios sąskaitos numeris, bankas, banko kodas	LT797044060008057533 AB SEB bankas
Įmonės vadovo pareigos, vardas, pavardė	Generalinis direktorius Šarūnas Pranukevičius
Už pasiūlymą atsakingo asmens vardas, pavardė	
Už sutarties vykdymą atsakingo asmens pareigos, vardas, pavardė	
Telefono numeris	
Fakso numeris	
El. pašto adresas	

Šiuo pasiūlymu pažymime, kad sutinkame su visomis pirkimo sąlygomis, nustatytomis pirkimo dokumentuose.

2 lentelė

SUBTIEKĖJO REKVIZITAI

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

**Pastaba: pildoma, jei tiekėjas ketina pasitelkti subtiekėją (-us)*

3 lentelė

PASIŪLYMO KAINA

Pildoma lentelė „Prekių žiniaraštis“ (pirkimo sąlygų 6 priedas).

4 lentelė

SIŪLOMŲ PREKIŲ CHARAKTERISTIKŲ ATITIKIMAS REIKALAUJAMOMS

Pildoma lentelė „Prekių žiniaraštis“ (pirkimo sąlygų 6 priedas).

5 lentelė

PATEIKIAMŲ DOKUMENTŲ SĄRAŠAS

Eil. Nr.	Pateiktų dokumentų pavadinimas	Dokumento puslapių skaičius	Failo, kuriame yra dokumentas, pavadinimas
1.	Igaliojimas [redacted]	1	Igaliojima [redacted]
2.	Prekių žiniaraštis	1 failas	Prekių žiniaraštis

Pasiūlymas galioja iki termino, nustatyto pirkimo dokumentuose.

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

1. Igaliojimas [redacted]

[redacted]
(Tiekėjo arba jo įgauto asmens
pareigų pavadinimas)

(Parašas)

[redacted]
(Vardas ir pavardė)