

Pirkimo sąlygų 8 priedas „Tiekėjo deklaracija dėl atitikties Reglamento nuostatomis juridiniam asmeniui“



Viva Medical, UAB

Santariškių g. 5, LT-08406 Vilnius, Tel. nr.: +37065834334 info@vivamedical.lt Įmonės kodas: 302820861,

PVM kodas: LT100007018811

A/s LT257300010159480507 Swedbank AB Banko kodas 73000

Registro tvarkytojas: VĮ Registrų centras Vilniaus filialas

Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos

(Adresatas (perkančioji organizacija))

TIEKĖJO DEKLARACIJA

2025-11-21 Nr. _____

(Data)

Vilnius

(Sudarymo vieta)

Aš, direktorius Antanas Juška, tvirtinu, kad mano vadovaujama Viva Medical, UAB, dalyvaujantis Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos atliekamame Vienkartinės priemonės, skirtos automatiniam ekranuotam radiofarmacinių junginių paruošimo ir injekavimo įrenginiui, nr. 5033575 Skelbtame 2025-10-22, nėra įtakojama Rusijos, kaip nurodyta **Tarybos reglamento (ES) 2022/576 2022 m. balandžio 8 d. kuriuo iš dalies keičiamas Reglamentas (ES) Nr. 833/2014 dėl ribojamųjų priemonių atsižvelgiant į Rusijos veiksmus, kuriais destabilizuojama padėtis Ukrainoje** 5k straipsnyje nustatytuose apribojimuose. Visų pirma pareiškiu, kad:

- (a) mano atstovaujama įmonė (ir nė viena iš bendrovių, kurios yra mūsų konsorciumo nariais) nėra įsteigta Rusijoje;
- (b) mano atstovaujama įmonė (ir nė viena iš įmonių, kurios yra mūsų konsorciumo nariais) nėra juridinis asmuo, subjektas ar įstaiga, kuriuose daugiau kaip 50 % nuosavybės teisių tiesiogiai ar netiesiogiai priklauso šios deklaracijos a) punkte nurodytam subjektui;
- (c) nei aš, nei mano atstovaujama bendrovė nesame fiziniu ar juridiniu asmeniu, subjektu ar organizacija, veikiančia šios deklaracijos a) arba b) punkte nurodyto subjekto vardu ar jo nurodymu;
- d) sutartis nebus paskirta vykdyti subrangovui (-ams), ar kitam (-iems) subjektui (-tams), kurių pajėgumais remiasi, kurie priskirtini šios deklaracijos a) arba b), arba c) punktuose nurodytiems subjektams.

Direktorius

Antanas Juška

(tiekėjo arba jo įgalioto asmens pareigų
pavadinimas)*

(parašas)

(vardas ir pavardė)

*Pastaba. Jei dokumentas pasirašytas ne Tiekėjo vadovo, kartu pateikiamas įgaliojimas, suteikiantis teisę ši dokumentą pasirašiusiam darbuotojui, atstovauti Tiekėją.