

UAB PharmaDIA

Įm. kodas 304052894, PVM kodas LT100009505913, Vijokliu g.23 LT-50143 Kaunas Lietuva, Tel.: 8 -69947612 El. p. info@pharmadia.eu

(Juridinio asmens teisinė forma, buveinė, kontaktinė informacija, registro, kuriame kaupiami ir saugomi duomenys apie tiekėją, pavadinimas, juridinio asmens kodas, pridėtinės vertės mokesčio mokėtojo kodas, jei juridinis asmuo yra pridėtinės vertės mokesčio mokėtojas)

Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos

TIEKĖJO DEKLARACIJA

____2025 11 21 Nr.____
(Data)

____Kaunas____
(Sudarymo vieta)

Aš, _____
(Tiekėjo vadovo ar jo įgalioto asmens pareigų pavadinimas, vardas ir pavardė)

tvirtinu, kad mano vadovaujamas (-a) (atstovaujamas (-a)) _____UAB PharmaDIA_____,
(Tiekėjo pavadinimas)

dalyvaujantis (-i) ***Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos***
(perkančiosios organizacijos pavadinimas)

atliekamame _____**VAISTINIAI PREPARATAI, 581115**_____
(Pirkimo objekto pavadinimas, pirkimo numeris)

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

(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.