



UAB "Actiofarma"

(Islandijos pl. 209A, LT-49163, Kaunas, Lietuva, Įm. k. 300121033, PVM k. LT100001989613, A.s. LT44 7300 0100 8999 9841, Duomenys kaupiami ir saugomi juridinių asmenų registre)

Lietuvos Sveikatos Mokslų Universiteto
Kauno Klinikos

PASIŪLYMAS

DĖL VAISTŲ IR KITŲ FARMACIJOS PRODUKTŲ PIRKIMO

2018-09-19 Nr. _____
Kaunas

1 lentelė

TIEKĖJO REKVIZITAI

Tiekėjo pavadinimas /Jeigu dalyvauja ūkio subjektų grupė, surašomi visi dalyvių pavadinimai/	UAB Actiofarma
Tiekėjo adresas /Jeigu dalyvauja ūkio subjektų grupė, surašomi visi dalyvių adresai/	Islandijos pl. 209A, LT-49163, Kaunas
Įmonės kodas, PVM mokėtojo kodas	Įm. k. 300121033, PVM kodas LT100001989613
Atsiskaitomosios sąskaitos numeris, bankas, banko kodas	A.s. LT44 7300 0100 8999 9841, AB Swedbank, banko kodas 73000
Įmonės vadovo pareigos, vardas, pavardė	Direktorė, Gintarė Butkutė - Sodah
Už pasiūlymą atsakingo asmens vardas, pavardė	Oksana Škut
Už sutarties vykdymą atsakingo asmens pareigos, vardas, pavardė	Direktorė, Gintarė Butkutė - Sodah
Telefono numeris	+37037270771
Fakso numeris	+37037270772
El. pašto adresas	info@actiopharma.com os@actiopharma.com

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

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

Pasirašydamas CVP IS priemonėmis pateiktą pasiūlymą saugiu elektroniniu parašu, patvirtinu, kad dokumentų skaitmeninės kopijos ir elektroninėmis priemonėmis pateikti duomenys yra tikri.

2 lentelė

SUBTIEKĖJO REKVIZITAI

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

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

PASIŪLYMO KAINA

Pildomas 3 priedas („Sąrašas“)

4 lentelė

SIŪLOMŲ PREKIŲ CHARAKTERISTIKŲ ATITIKIMAS REIKALAUJAMOMS:

Pildomas 3 priedas („Sąrašas“)

5 lentelė

PATEIKIAMŲ DOKUMENTŲ SĄRAŠAS

Eil. Nr.	Pateiktų dokumentų pavadinimas	Dokumento puslapių skaičius	Failo, kuriame yra dokumentas, pavadinimas
	Didmeninio platinimo licencija	4	Didmeninio platinimo licencija
	Actiofarma jungtine pazyma	2	Actiofarma jungtine pazyma
	Igaliojimas	1	Igaliojimas
	Pasiūlymas	1	Sarasas_3 priedas
	EBVPD	13	espd-response

Pasiūlymas galioja iki termino, nustatyto pirkimo dokumentuose.

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

(Tiekėjo arba jo įgalioto asmens
pareigų pavadinimas)

(Parašas)

(Vardas ir pavardė)