

UAB “OLIO”, Kareivių g. 6, Vilnius, el.p. olio@olio.lt, duomenys saugomi VI Registru centras, i.k. 110889271, PVM kodas LT108892716

(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

(Adresatas (perkančioji organizacija))

PASIŪLYMAS

**DĖL NEPERTRAUKIAMO MAITINIMO ŠALTINIO
PIRKIMO**

2019-05-29 Nr. 1

(Data)

Vilnius

(Sudarymo vieta)

TIEKĖJO REKVIZITAI

Tiekėjo pavadinimas /Jeigu dalyvauja ūkio subjektų grupė, surašomi visi dalyvių pavadinimai/	UAB “OLIO”
Tiekėjo adresas /Jeigu dalyvauja ūkio subjektų grupė, surašomi visi dalyvių adresai/	Kareivių g. 6, Vilnius
Tiekėjo įmonės kodas, PVM mokėt. kodas	Į.k. 110889271, PVM kodas LT108892716
Už pasiūlymą atsakingo asmens vardas, pavardė	Rimantas Valašinas
Įmonės vadovo pareigos, vardas, pavardė	Rimantas Valašinas
Atsiskaitomosios sąskaitos numeris, bankas, banko kodas	A/S Nr. LT60 7044 0600 0099 2104, AB SEB bankas
Už sutarties vykdymą atsakingo asmens pareigos, vardas, pavardė	Direktorius Rimantas Valašinas
Telefono numeris	8 5 2159712
Fakso numeris	-
El. pašto adresas	Rimantas@olio.lt

Šiuo pasiūlymu pažymime, kad sutinkame su visomis neskelbiamos apklausos sąlygomis, nustatytomis pirkimo dokumentuose ir jų prieduose.

1 lentelė

PASIŪLYMO PATEIKIMO LENTELĖ

Kainų pasiūlymą užpildyti 4 priede_ nepertraukiamo maitinimo šaltinio pasiūlymo forma.

Tais atvejais, kai pagal galiojančius teisės aktus tiekėjui nereikia mokėti PVM, jis nepildo lentelės skilčių kur nurodyta PVM ar kaina su PVM ir nurodo priežastis, dėl kurių PVM nemoka.

2 lentelė

PATEIKIAMŲ DOKUMENTŲ SĄRAŠAS

Eil.Nr.	Pateiktų dokumentų pavadinimas	Dokumento puslapių skaičius
1.	Tiekėjų pasiūlymų lentelė .xlsx formatu	1
2.	Techninis aprašymas (anglų k.)	4

--	--	--

3 lentelė

INFORMACIJA APIE SUBTIEKĖJUS*

Eil. Nr.	Subtiekėjo pavadinimas	Adresas

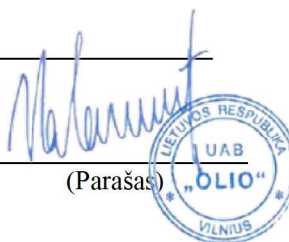
*Pildyti tuomet, jei pirkimo sutarties vykdymui bus pasitelkti subtiekėjai.

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

Pasiūlymas galioja iki 2019-09-01 (nurodyti). Pasiūlymas turi galioti ne trumpiau kaip 90 kalendorinių dienų.

Direktorius

(Tiekėjo arba jo įgalioto asmens
pareigų pavadinimas)


(Parašas)

Rimantas Valašinas

(Vardas ir pavardė)