

**UAB B.BRAUN MEDICAL**

Kodas 111551739, PVM mok.k LT115517314, Viršuliškių skg.34-1, LT-05132 Vilnius,  
Tel. 237 43 33, faksas 237 43 44, el. paštas: office@bbraun.lt  
Atsiskaitomoji sąskaita LT617044060001097040, AB "SEB bankas", kodas 70440

LSMUL Kauno klinikoms

**PASIŪLYMAS**

**DĖL MEDICINOS PAGALBOS PRIEMONIŲ PIRKIMO**

2018-07-05  
Vilnius

1 lentelė

**TIEKĖJO REKVIZITAI**

|                                                                 |                                                        |
|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| Tiekėjo pavadinimas                                             | UAB „B.Braun Medical“                                  |
| Tiekėjo adresas                                                 | Viršuliškių skg.34-1, LT-05132 Vilnius                 |
| Įmonės kodas, PVM mokėtojo kodas                                | Kodas 111551739, PVM mok.k LT115517314                 |
| Atsiskaitomosios sąskaitos numeris, bankas, banko kodas         | A/s LT617044060001097040, AB "SEB bankas", kodas 70440 |
| Įmonės vadovo pareigos, vardas, pavardė                         | Direktorius Kęstutis Liauba                            |
| Už pasiūlymą atsakingo asmens vardas, pavardė                   | Pardavimų vadybininkė Natalija Staliūnienė             |
| Už sutarties vykdymą atsakingo asmens pareigos, vardas, pavardė | Tiekimo vadybininkė Odeta Muralytė                     |
| Telefono numeris                                                | 8 5 237 43 33                                          |
| Fakso numeris                                                   | 8 5 237 43 44                                          |
| El. pašto adresas                                               | office@bbraun.lt                                       |

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.

3 lentelė

**PASIŪLYMO KAINA**

**Kainų pasiūlymą užpildyti pirkimo dokumentų 5 priede „Kainų pasiūlymo lentelė“**

4 lentelė

**PATEIKIAMŲ DOKUMENTŲ SĄRAŠAS**

| Eil.Nr. | Pateiktų dokumentų pavadinimas                      | Dokumento puslapių skaičius | Failo, kuriame yra dokumentas, pavadinimas          |
|---------|-----------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------------------------|
| 1.      | Pasiūlymas dėl medicinos pagalbos priemonių pirkimo | 2                           | Pasiūlymas dėl medicinos pagalbos priemonių pirkimo |

|    |                          |     |                          |
|----|--------------------------|-----|--------------------------|
| 2. | Kainų pasiūlymo lentelė  | 1   | Kainų pasiūlymo lentelė  |
| 3. | EBVPD                    | 12  | EBVPD                    |
| 4. | EC sertifikatas          | 4   | EC sertifikatas          |
| 5. | Direktoriaus įgaliojimas | 1   | Direktoriaus įgaliojimas |
| 6. | Katalogai                | 165 | Katalogai                |

Pasiūlymas galioja iki termino, nustatyto pirkimo dokumentuose.

Pasiūlymo konfidencialią informaciją sudaro (tiektėjai turi nurodyti, kokia pasiūlyme pateikta informacija yra konfidenciali): EBVPD; direktoriaus įgaliojimas; katalogai ; firminiai pavadinimai ir kodai.

Klientų aptarnavimo vadybininkė

(Tiekėjo arba jo įgalioto asmens  
pareigų pavadinimas)<sup>1</sup>

\_\_\_\_\_  
(Parašas)

Lina Valatkienė

(Vardas ir pavardė)

<sup>1</sup> Jei pasiūlymą pateikia ir pasirašo įgaliotas asmuo, kartu su pasiūlymu turi būti pateiktas įgaliojimas.