

SĄKINOS NUO ERKINIO ENCEFALITO IR SKIEPIJIMO PASLAUGOS PIRKIMUI

1. INFORMACIJA APIE TIEKĖJĄ

kėjų grupės narių pavadinimai	UAB Tavo sveikatos namai
Tiekėjų grupės bendras atstovas arba vadovaujantis narys (pildoma, jei pasiūlymą teikia Tiekėjų grupė)	[

2. SUTIKIMAS SU PIRKIMO SĄLYGOMIS

Pažymime, kad pateikdami savo Pasiūlymą, sutinkame su Pirkimo sąlygose (kaip jos apibrėžtos Bendrosiose pirkimo sąlygose).

Patvirtiname, kad atidžiai perskaitėme visus Pirkimo sąlygų, taip pat ir Techninės specifikacijos, reikalavimus, mūsų Pasiūlymas juos visiškai atitinka ir įsipareigojame jų laikytis vykdydami Sutartį. Taip pat įsipareigojame laikytis ir kitų Lietuvos Respublikoje galiojančių ir Pirkimo objektui bei Sutarčiai taikomų teisės aktų reikalavimų. Rengdami Pasiūlymą, atsižvelgėme į darbų saugos ir darbo sąlygų reikalavimus.

Jei Dalyvis, kuris bus kviečiamas sudaryti Sutartį, atsisakys ją sudaryti, jis, įgaliojusiai organizacijai pareikalavus, turės sumokėti įgaliojusiai organizacijai 10 proc. Dalyvio Galutinio Pasiūlymo kainos EUR be PVM / 10 proc. Sutarties kainos EUR (jei sutartis sudaroma preliminarai pirkimo vertei) dydžio baudą bei padengti įgaliojusių organizacijos patirtus tiesioginius nuostolius, kiek jų nepadengia aukščiau nurodyta bauda. Tiesioginiais nuostoliais bus laikomas kainos skirtumas tarp Sutartį atsisakiusio pasirašyti Dalyvio Pasiūlymo kainos EUR be PVM ir kito Dalyvio, pasiūlymų eilėje esančio po atsisakiusio sudaryti sutartį Dalyvio, Pasiūlymo kainos EUR be PVM.

3. INFORMACIJA APIE PLANUOJAMUS PASITELKTI SUTIEKĖJUS AR RĖMIMĄSI KITŲ ŪKIO SUBJEKTŲ PAJĖGUMAIS

3.1. Sutarties vykdymui bus pasitelkiami šie subtiekejai ir ūkio subjektai:

Eil. Nr.	Ūkio subjekto, kurio pajėgumais remiamasi, Subtiekejo pavadinimas ¹ arba Ūkio subjekto (specialisto), kuris nėra Tiekėjo darbuotojas, vardas ir pavardė ¹	Ar pats Tiekėjas ar Tiekėjų grupės narys atitinka kvalifikacijos reikalavimą, kuriam pasitelkiami kitų ūkio subjektų pajėgumai (pabraukti tinkamą)	Kvalifikacinių reikalavimų, kuriems atitikti bus naudojami kiti ūkio subjekto pajėgumai ir/ar Sutarties objekto dalies, perduodamos vykdyti subtiekejiui, aprašymas ² (nurodyti atliekamus darbus pagal SPS 4 priedo II dalyje A punkte „Techniniai ir profesiniai reikalavimai“ (nurodyti konkretų punktą ir to punkto darbų aprašymą) ir techninėje specifikacijoje nurodytus darbus)	Sutarties dalis, kuriai pasitelkiamas subtiekejas ir kuriam nekeliami kvalifikacijos reikalavimai
		Taip/Ne	<u>Pavyzdys, kai kvalifikacinių reikalavimų atitikimui remiamasi kiti ūkio subjekto pajėgumais:</u> <i>MKRAD – teisė verstis veikla, kuri reikalinga pirkimo sutarčiai įvykdyti</i> Pavyzdys – Pasiūlymo formos priedo Nr. 4 I dalyje A punkte 1 – gydymo įstaigos asmens sveikatos priežiūros licencija.	
		Taip/Ne	<u>Pavyzdys, kai perduodama subtiekejiui sutarties objekto dalis:</u> <i>Perduodama dalis – ataskaitos parengimas</i>	

Lentelėje Tiekėjo nurodytus kvalifikacinius reikalavimus gali atitikti Tiekėjas ir (ar) ūkio subjektas arba abu kartu.

¹ Nurodomas konkretus Subtiekejo pavadinimas, jei žinomas Pasiūlymas pateikimo metu. Jei ketinama pasitelkti, tačiau konkretus pavadinimas nėra žinomas, nurodoma „nežinomas“.

² Toks perdavimas nekeičia pagrindinio Tiekėjo atsakomybės dėl numatomos sudaryti Sutarties įvykdymo.

Pasitelkiamo ūkio subjekto vietoje žymėjimo „Nežinomas“ atveju, Tiekėjas/Tiekėjų grupė patvirtina, kad atitinka Sutarties daliai, kuriai pasitelkiamas „Nežinomas“ ūkio subjektas, taikomus kvalifikacinius reikalavimus.

Pirkėjui paprašius, pateiksime subtiekėjų (ūkio subjektų) deklaracijų, užpildytų pagal Pasiūlymo formos Priede pateiktą formą, skaitmenines kopijas, patvirtinančiais jų sutikimą būti Tiekėjo Subtiekéjais (ūkio subjektais) Pirkėjo atliekamame Pirkime.

Pirkėjui paprašius, pateiksime ūkio subjektų (specialistų) deklaracijų dėl sutikimo būti įdarbintu Tiekėjo laimėjimo atveju, užpildytų pagal Pasiūlymo formos Priede pateiktą formą, skaitmenines kopijas, patvirtinančiais jų sutikimą būti įdarbintu Pirkėjo atliekamame Pirkime.

Pirkėjui paprašius, pateiksime įrodymus, kad, vykdant Sutartį, mums bus prieinami lentelėje nurodytų ūkio subjektų pajėgumai.

TIEKĖJO REKVIZITAI IR KITA INFORMACIJA

Tiekėjo pavadinimas / Tiekėjų grupės narių pavadinimai	UAB Tavo sveikatos namai
Tiekėjo adresas(-ai) ⁷ (jei skiriasi, taip pat nurodyti ir adresą korespondencijai)	J. ASondeckio 16 Šiauliai
Juridinio asmens kodas(-ai) ⁸ (tuo atveju, jei Pasiūlymą pateikia fizinis asmuo - verslo pažymėjimo Nr. ar pan.)	302617035
Tiekėjo PVM mokėtojo kodas(-ai) ⁸	nėra
Tiekėjo / Tiekėjų grupės bendro atstovo arba vadovaujančio nario sąskaitos numeris ir banko pavadinimas	
Tiekėjo / Tiekėjų grupės bendro atstovo arba vadovaujančio nario telefono numeris	
Pasiūlymo pasirašymui Tiekėjo / Tiekėjų grupės bendro atstovo arba vadovaujančio nario įgaliojimo asmens vardas, pavardė	
Pasiūlymą pateikusių Tiekėjo / Tiekėjų grupės bendro atstovo arba vadovaujančio nario kontaktinio asmens vardas ir pavardė	
Pasiūlymą pateikusių Tiekėjo / Tiekėjų grupės bendro atstovo arba vadovaujančio nario kontaktinio asmens telefono numeris / Mobilaus telefono numeris	
Pasiūlymą pateikusių Tiekėjo / Tiekėjų grupės bendro atstovo arba vadovaujančio nario kontaktinio asmens elektroninio pašto adresas	
Sutarties vykdymui Tiekėjo / Tiekėjų grupės bendro atstovo arba vadovaujančio nario įgaliojimo asmens vardas, pavardė, tel. Nr., el. paštas.	

PASTABA: Jei pasiūlymą pateikia Tiekėjų grupė, Tiekėjo rekvizitus ir kitą informaciją turi pateikti kiekvienas tokios grupės narys.

(Tiel

⁷ Tuo atveju, jei Pasiūlymą teikia Tiekėjų grupė, pateikiama informacija apie visus Tiekėjų grupės narius.

⁸ Jei Pasiūlymą Pirkimui pasirašo vadovo įgaliojimas asmuo, prie Pasiūlymo turi būti pridėtas rašytinis įgaliojimas arba kitas dokumentas, suteikiantis parašo teisę.

MINIMALIŲ KVALIFIKACIJOS REIKALAVIMŲ ATITIKTIES DEKLARACIJA

2019-__01__-__06__
(Data)
Šiauliai
(Sudarymo vieta)

Aš, __
(atstovaujamo(-os) UAB „Tavo sveikatos namai“ (Tiekėjo vadovo ar jo įgalioto asmens pareigų pavadinimas, vardas ir pavardė), tvirtinu, kad mano vadovaujamo(-os) (atstovaujamo(-os) UAB „Tavo sveikatos namai“ (Tiekėjo pavadinimas) dalyvaujancio(-ios) UAB Verslo aptarnavimo centras pagal įgaliojimą atliekamame (2019-ESO-27) Vakcinos nuo erkinio encefalito ir skiepijimo paslaugos pirkime, kvalifikacijos duomenys⁹ yra tokie (Tiekėjas nurodo atitikimą nurodytiems kvalifikacijos reikalavimams pažymėdamas stulpeliuose „Taip“ arba „Ne“):

Eil. Nr.	Reikalavimas	Pateikiami dokumentai	Kvalifikacinį reikalavimą turi atitikti:			Kvalifikacijos reikalavimą atitinka:			
			Jeigu Pasiūlymą teikia Tiekėjas	Jeigu Pasiūlymą teikia jungtinei veiklai susivienijusių Tiekėjų grupė	Tiekėjas arba jungtinei veiklai susivienijusių Tiekėjų grupė	Taip		Ne	
						Taip	Ne	Taip	Ne
Teisė verstis veikla									
1.	Tiekėjas turi teisę tiekti perkamas paslaugas, t. y. verstis veikla, reikalinga Sutarčiai vykdyti.	PATEIKIAMOS šių dokumentų kopijos: gydymo įstaigos asmens sveikatos priežiūros licencija, suteikianti teisę verstis veikla, kuri reikalinga Sutarčiai įvykdyti.	Tiekėjas arba Ūkio subjektas, kurio pajėgumais remiasi Tiekėjas	Bent vienas jungtinei veiklai susivienijusios tiekėjų grupės narys	☒	☐	☐	☐	

Jei pagal vertinimo rezultatus Pasiūlymas galės būti pripažintas Laimėjusiu (iki Pasiūlymų eilės nustatymo), Pirkėjo reikalavimu pateiksiu Pirkėjo nurodytus atitikį kvalifikacijos reikalavimams patvirtinančius dokumentus (patvirtinantys dokumentai nurodyti šiame priede pateiktų lentelių 3 stulpelyje).

⁹ Nurodytų reikalavimų reikšmės aiškinamos pagal Pirkimo dokumentuose nustatytas sąlygas.

¹⁰ Jei Tiekėjo minimalių kvalifikacijos reikalavimų deklaraciją pasirašo vadovo įgaliotas asmuo, prie Pasiūlymo turi būti pridėtas rašytinis įgaliojimas arba kitas dokumentas, suteikiantis teisę ją pasirašyti.