

## UAB „ROCHE LIETUVA“

J.Jasinskio g. 16B, 03163 Vilnius, tel. (8 5) 254 6799, faks. (8 5) 2546797  
Duomenys kaupiami ir saugomi Juridinių asmenų registre, kodas 300089404,  
PVM mokėtojo kodas LT100001773210

Lietuvos sveikatos mokslų universitetas Kauno klinikos

(Adresatas (perkančioji organizacija))

### PASIŪLYMAS

### DĖL NKS BIBLIOTEKŲ REAGENTŲ IR PAPILDOMŲ PRIEMONIŲ PIRKIMO

2019-11-15 Nr. \_\_\_\_\_

(Data)

Vilnius

(Sudarymo vieta)

1 lentelė

### TIEKĖJO REKVIZITAI

|                                                                                              |                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tiekėjo pavadinimas /Jeigu dalyvauja ūkio subjektų grupė, surašomi visi dalyvių pavadinimai/ | UAB „Roche Lietuva“                                                                                                          |
| Tiekėjo adresas /Jeigu dalyvauja ūkio subjektų grupė, surašomi visi dalyvių adresai/         | J. Jasinskio g.16B, LT-03163 Vilnius                                                                                         |
| Įmonės kodas, PVM mokėtojo kodas                                                             | 300089404, LT100001773210                                                                                                    |
| Atsiskaitomosios sąskaitos numeris, bankas, banko kodas                                      | Roche Pharmholding B.V.<br>DEUTSCHE BANK AG<br>BIC (SWIFT): DEUTDEFFVAC<br>SEPA PAYMENT<br>IBAN: DE06 1207 0070 0010 1000 00 |
| Įmonės vadovo pareigos, vardas, pavardė                                                      | Generalinė direktorė Rasa Jonušienė                                                                                          |
| Už pasiūlymą atsakingo asmens vardas, pavardė                                                |                                                                                                                              |
| Už sutarties vykdymą atsakingo asmens pareigos, vardas, pavardė                              |                                                                                                                              |
| Telefono numeris                                                                             | +370 5 254 6777                                                                                                              |
| Fakso numeris                                                                                | +370 5 254 6778                                                                                                              |
| El. pašto adresas                                                                            |                                                                                                                              |

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 (jei taikoma), patvirtinu, kad dokumentų skaitmeninės kopijos ir elektroninėmis priemonėmis pateikti duomenys yra tikri.

2 lentelė

### PASIŪLYMO KAINA

Pildomas priedas Nr. 5 „Pasiūlymo kaina“.

3 lentelė

### INFORMACIJA APIE SUBTIEKĖJUS\*

| Eil. Nr. | Subtiekėjo pavadinimas | Adresas |
|----------|------------------------|---------|
|          |                        |         |
|          |                        |         |

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

4 lentelė

### PATEIKIAMŲ DOKUMENTŲ SĄRAŠAS

| Eil. Nr. | Pateiktų dokumentų pavadinimas         | Dokumento puslapių skaičius | Failo, kuriame yra dokumentas, pavadinimas |
|----------|----------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------|
| 1.       | Pasiūlymo kaina, 5 priedas             | Excel failas                | Pasiūlymo kaina, 5 priedas                 |
| 2.       | EBVPD dokumentacija                    | Zip failas                  | EBVPD dokumentacija                        |
| 3.       | Techninės specifikacijos dokumentacija | Zip failas                  | Tech_spec_dokumentacija                    |
| 4.       | Igaliojimai pasirašyti                 | Zip failas                  | Igaliojimai_pasirasyti_KONFIDENCIALu       |

Pasiūlymas galioja iki termino, nustatyto pirkimo dokumentuose.

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

Pasiūlyme ir kartu su pasiūlymu prisegtuose dokumentuose yra pateikta ši konfidenciali informacija: vardai, pavardės, gimimo datos ir asmens kodai.

\_\_\_\_\_  
Prokuristas  
(Tiekėjo arba jo įgalioto asmens  
pareigų pavadinimas)

\_\_\_\_\_  
(Parašas)

\_\_\_\_\_  
Paul Cimander  
(Vardas ir pavardė)