

Herbas arba prekių ženklas
UAB „Saugos gidas“
(Tiekėjo pavadinimas)

Uždaroji akcinė bendrovė, Savanorių pr. 176C, LT - 03154, Vilnius, info@saugosgidas.lt, +370 5 2034388, Registrų centras
VĮ, 302603046, LT100005983111

(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 MEDICINOS PAGALBOS PRIEMONIŲ, RESPIRATORIŲ PIRKIMO

____ 2020 m. rugpjūčio 17 d. ____ Nr. ____ 1 ____
(Data)
____ Vilnius ____
(Sudarymo vieta)

1 lentelė

TIEKĖJO REKVIZITAI

Tiekėjo pavadinimas /Jeigu dalyvauja ūkio subjektų grupė, surašomi visi dalyvių pavadinimai/	UAB „Saugos gidas“
Tiekėjo adresas /Jeigu dalyvauja ūkio subjektų grupė, surašomi visi dalyvių adresai/	Savanorių pr. 176C, Vilnius, LT-03154
Įmonės kodas, PVM mokėtojo kodas	302603046
Atsiskaitomosios sąskaitos numeris, bankas, banko kodas	LT097300010126269353, AB Swedbank, 73000
Įmonės vadovo pareigos, vardas, pavardė	Direktorius Martynas Butkus
Už pasiūlymą atsakingo asmens vardas, pavardė	Pirkimų vadybininkė Živilė Gerulytė
Už sutarties vykdymą atsakingo asmens pareigos, vardas, pavardė	Pirkimų vadybininkė Živilė Gerulytė
Telefono numeris	+370 5 2034388, +370 640 40581
Fakso numeris	-
El. pašto adresas	zivile@saugosgidas.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).
- 3) Pasirašydamas CVP IS priemonėmis pateiktą pasiūlymą saugiu elektroniniu ir/arba įprastu parašu, patvirtinu, kad dokumentų skaitmeninės kopijos ir elektroninėmis priemonėmis pateikti duomenys yra tikri.

2 lentelė

SUBTIEKĖJO REKVIZITAI

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

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

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.	Igaliojimas	2	Igaliojimas
2.	EBVPD	13	EBVPD
3.	Pirkimo dalies Nr. 33 techniniai dokumentai	10	Pirkimo dalies Nr. 33 techniniai dokumentai

Pasiūlymas galioja iki termino, nustatyto pirkimo dokumentuose.

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

_____Pirkimo dalies Nr. 33 techniniai dokumentai

Pirkimų vadybininkė
(TiekJėjo arba jo įgalioto asmens
pareigų pavadinimas)

(Parašas)

Živilė Gerulytė
(Vardas ir pavardė)