Specialiųjų pirkimo sąlygų

5 priedas „Tiekėjo atitikties deklaracija“

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(tiekėjo pavadinimas)*

Valstybinei ligonių kasai prie Sveikatos apsaugos ministerijos

*(perkančiosios organizacijos pavadinimas)*

**TIEKĖJO ATITIKTIES DEKLARACIJA**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Data)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Sudarymo vieta)*

Aš,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

*(tiekėjo vadovo ar jo įgalioto asmens pareigų pavadinimas, vardas ir pavardė)*

patvirtinu, kad mano vadovaujamas (-a) (atstovaujamas (-a))\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

*(tiekėjo pavadinimas)*

dalyvaujantis (-i) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 *(perkančiosios organizacijos pavadinimas)*

skelbiamos apklausos būdu vykdomo pirkimo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(pirkimo objekto pavadinimas, pirkimo numeris, pirkimo paskelbimo CVP IS data*)

procedūroje**, atitinka Specialiųjų pirkimo sąlygų 4 priede „Tiekėjų kvalifikacijos ir kiti reikalavimai“ nustatytus reikalavimus.**

Patvirtinu, kad šie duomenys yra teisingi ir aktualūs pasiūlymo pateikimo dieną.

Suprantu, kad jei pagal vertinimo rezultatus pasiūlymas gali būti pripažintas laimėjusiu (iki pasiūlymų eilės nustatymo), turės būti pateikti perkančiosios organizacijos nurodyti atitiktį pirkimo dokumentuose nustatytiems kvalifikaciniams reikalavimams patvirtinantys dokumentai.

Suprantu, kad tuo atveju, jei pirkimo procedūrų metu bus nuslėpta ar pateikta melaginga informacija apie atitiktį pirkimo dokumentuose nustatytiems kvalifikaciniams reikalavimams, perkančioji organizacija pašalins tiekėją iš pirkimo procedūrų ir įtrauks tiekėją į melagingą informaciją pateikusių tiekėjų sąrašą Viešųjų pirkimų tarnybos nustatyta tvarka.

Suprantu, kad tiekėjo pasiūlymas bus atmestas, jeigu tiekėjo kvalifikacija neatitinka pirkimo dokumentuose nustatytų kvalifikacinių reikalavimų arba jeigu tiekėjas perkančiosios organizacijos prašymu nepatikslina pateiktų netikslių ar neišsamių duomenų apie savo kvalifikaciją.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| *(Tiekėjo arba jo įgalioto asmens pareigų pavadinimas\*)* |  | *(Parašas\*)* |  | *(Vardas ir pavardė\*)* |

*\*Deklaracija pasirašoma atskirai elektroniniu parašu tuo atveju, kai joje nurodytas kitas nei visą pasiūlymą pasirašantis asmuo.*

Pastabos:

1. Kvalifikacinių reikalavimų deklaracijos forma užpildoma tiekėjui pateikiant informaciją tuščiose eilutėse ir formą pasirašant.

2. Jei pirkimo dokumentuose keliami kvalifikacijos reikalavimai subtiekėjams, subtiekėjai pildo kvalifikacinių reikalavimų atitikties deklaracijos formą.

3. Jei pirkimo dokumentuose kvalifikacijos reikalavimai subtiekėjams nekeliami, tačiau tiekėjas pasitelkia subtiekėjus, siekdamas atitikti jam keliamus kvalifikacijos reikalavimus, kvalifikacinių reikalavimų atitikties deklaracijos formą pildo tik tiekėjas.

4. Jei pirkime pasiūlymą pateikia tiekėjas, veikiantis jungtinės veiklos pagrindu, kvalifikacinių reikalavimų atitikties deklaracijos formą turi užpildyti kiekvienas jungtinės veiklos partneris.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_