


UAB „EazyMed“
(tiekėjo pavadinimas)

J. Pabrėžos 24 A, Kaunas, LT-46321, Įm. kodas 305593486, PVM kodas LT100013345013
(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 ligoninės
VŠĮ Kauno klinikos
(Adresatas (perkančioji organizacija))

T TIEKĖJO DEKLARACIJA DĖL (NE)ATITIKTIES REGLAMENTO NUOSTATOMS
2025-10-13 Nr. 1805
(Data)

Kaunas
(Sudarymo vieta)


Aš , tvirtinu, kad mano vadovaujamas (-a) (atstovaujamas (-a)) UAB „Eazymed“, dalyvaujantis (-i) Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės VŠĮ Kauno klinikos atliekamame „Medicinos pagalbos priemonės“ pirkimo nr. 4384727 skelbtame skelbtas 2025-09-09 d. nėra įtakojama Rusijos, kaip nurodyta **Tarybos reglamento (ES) 2022/576 2022 m. balandžio 8 d. kuriuo iš dalies keičiamas Reglamentas (ES) Nr. 833/2014 dėl ribojamųjų priemonių atsižvelgiant į Rusijos veiksmus, kuriais destabilizuojama padėtis Ukrainoje** 5k straipsnyje nustatytuose apribojimuose. Visų pirma pareiškiu, kad:

(a) mano atstovaujama įmonė (ir nė viena iš bendrovių, kurios yra mūsų konsorciumo nariais) nėra įsteigta Rusijoje;


(b) mano atstovaujama įmonė (ir nė viena iš įmonių, kurios yra mūsų konsorciumo nariais) nėra juridinis asmuo, subjektas ar įstaiga, kuriuose daugiau kaip 50 % nuosavybės teisių tiesiogiai ar netiesiogiai priklauso šios deklaracijos a) punkte nurodytam subjektui;

(c) nei aš, nei mano atstovaujama bendrovė nesame fiziniu ar juridiniu asmeniu, subjektu ar organizacija, veikiančia šios deklaracijos a) arba b) punkte nurodyto subjekto vardu ar jo nurodymu;

d) sutartis nebus paskirta vykdyti subrangovui (-ams), ar kitam (-iems) subjektui (-tams), kurių pajėgumais remiasi, kurie priskirtini šios deklaracijos a) arba b), arba c) punktuose nurodytiems subjektams.


(tiekėjo arba jo įgalioto asmens pareigų
pavadinimas)*


(parašas)


(vardas ir pavardė)

*Pastaba. Jei dokumentas pasirašytas ne Tiekėjo vadovo, kartu pateikiamas įgaliojimas, suteikiantis teisę ši dokumentą pasirašiusiam darbuotojui, atstovauti Tiekėją.