



UAB ViaMedPharma

Uždaroji akcinė bendrovė „ViaMedPharma“, Pilaitės pr.16, LT- 04352 Vilnius; tel.:8 5 2623070; fax.:8 5 2137563 ;
į.k. 302458152; PVM kodas
LT 100005041815; Duomenys apie bendrovę kaupiami ir saugomi Juridinių asmenų registre
Registro tvarkytojas – VĮ „Registrų centras“

VŠĮ Vilniaus miesto klinikinei ligoninei

(Adresatas (perkančioji organizacija))

**PASIŪLYMAS
DĖL PLASTIKINIŲ MEDICININIŲ GAMINIŲ PIRKIMO**

____2014.11.27____ Nr. 2014/11/02____
(Data)

____Vilnius____
(Sudarymo vieta)

Tiekėjo pavadinimas /Jeigu dalyvauja ūkio subjektų grupė, surašomi visi dalyvių pavadinimai/	UAB ViaMedPharma
Tiekėjo įmonės kodas /Jeigu dalyvauja ūkio subjektų grupė, surašomi visų įmonių kodai/	302458152
Tiekėjo PVM kodas /Jeigu dalyvauja ūkio subjektų grupė, surašomi visų dalyvių PVM kodai /	LT 100005041815
Tiekėjo adresas /Jeigu dalyvauja ūkio subjektų grupė, surašomi visi dalyvių adresai/	Pilaitės pr. 16, LT-04352 Vilnius
Tiekėjo atsiskaitomosios sąskaitos numeris, banko pavadinimas	LT517044060007283201 AB SEB bankas, 70440
Asmens, pasirašiusio pasiūlymą saugiu elektroniniu parašu, vardas, pavardė, pareigos	Darijus Jasas
Už pasiūlymą atsakingo asmens vardas, pavardė	Darijus Jasas
Telefono numeris	8 5 262 3070
Fakso numeris	8 5 213 75 63
El. pašto adresas	info@viamedpharma.lt

1. Šiuo pasiūlymu pažymime, kad sutinkame su visomis pirkimo sąlygomis, nustatytomis:
 - 1) atviro konkurso skelbime, paskelbtame Viešųjų pirkimų įstatymo nustatyta tvarka CVP IS ir Europos Sąjungos oficialiajame leidinyje;
 - 2) kituose pirkimo dokumentuose (jų paaiškinimuose, papildymuose).
2. Pasirašydamas CVP IS priemonėmis pateiktą pasiūlymą saugiu elektroniniu parašu, patvirtinu, kad dokumentų skaitmeninės kopijos ir elektroninėmis priemonėmis pateikti duomenys yra tikri.
3. **Mes siūlome šias prekes:**
užpildyti plastikinių medicininių gaminių techninės specifikacijos (konkurso sąlygų 4 ir 5 priedai) visas grafas.

Tais atvejais, kai pagal galiojančius teisės aktus tiekėjui nereikia mokėti PVM, jis nurodo priežastis, dėl kurių PVM nemoka.

4. Siūlomos prekės visiškai atitinka pirkimo dokumentuose nurodytus reikalavimus.
5. Pasiūlymas galioja iki termino, nustatyto pirkimo dokumentuose.
6. Kartu su pasiūlymu pateikiami šie dokumentai:

Eil. Nr.	Pateiktų dokumentų pavadinimas	Dokumento puslapių skaičius
1	Kvalifikacijos dokumentai.pdf	4
2	4 priedas - ViaMedPharma PG techninė specifikacija (litas) 2015.xls	1
3	5 priedas - ViaMedPharma PG techninė specifikacija (eurais) 2015.xls	1
4	139 dalis Katalogas ir CE.pdf	5
5	140 dalis Katalogas ir CE.pdf	4
6	172 dalis Katalogas ir CE.pdf	2
7	177 dalis Katalogas ir CE.pdf	6

Direktorius

_____ (Tiekėjo arba jo įgalioto asmens pareigų pavadinimas)	_____ (Parašas)	_____ Darijus Jasas (Vardas ir pavardė)
--	--------------------	---

*Pastaba. Pirkimo dokumentuose nustatyta, kad visas pasiūlymas pasirašomas saugiu elektroniniu parašu, todėl šio dokumento atskirai pasirašyti neprivaloma.