

Pirkimo dokumentų 1 priedas

**VŠĮ VILNIAUS UNIVERSITETO LIGONINĖS SANTARIŠKIŲ KLINIKOS****PASIŪLYMAS****PIRKTI VIENKARTINĖS MEDICINOS PAGALBOS PRIEMONES****2016 08 29 Nr.08/29**

Vilnius

|                                                                                                       |                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| Tiekėjo pavadinimas ( <i>Jeigu dalyvauja ūkio subjektų grupė, surašomi visi dalyvių pavadinimai</i> ) | UAB Ameita                       |
| Tiekėjo adresas ( <i>Jeigu dalyvauja ūkio subjektų grupė, surašomi visi dalyvių adresai</i> )         | Tarandės g. 34, Vilnius LT-14188 |
| Už pasiūlymą atsakingo asmens vardas, pavardė, pareigos                                               | Direktorė, Ramunė Bajarūnienė    |
| Telefono numeris                                                                                      | 85 249 8854                      |
| Fakso numeris                                                                                         | 85 261 8426                      |
| El. pašto adresas                                                                                     | ramune.bajaruniene@ameita.lt     |

- Šiuo pasiūlymu pažymime, kad sutinkame su visomis pirkimo sąlygomis, nustatytomis:
  - atviro konkurso skelbime, paskelbtame Viešųjų pirkimų įstatymo nustatyta tvarka,
  - atviro konkurso pirkimo dokumentuose,
  - kituose pirkimo dokumentuose.
- Pasiūlymas galioja iki termino, nustatyto pirkimo dokumentuose.
- Pasirašydamas CVP IS priemonėmis pateiktą pasiūlymą saugiu elektroniniu parašu, patvirtinu, kad dokumentų skaitmeninės kopijos ir elektroninėmis priemonėmis pateikti duomenys yra tikri.

Mes siūlome šias prekes: pateikti pagal pridedamą lentelę (pirkimo dokumentų 3 priedas).

Kartu su pasiūlymu pateikiami šie dokumentai:

| Eil. Nr. | Pateiktų dokumentų pavadinimas        | Dokumento puslapių skaičius |
|----------|---------------------------------------|-----------------------------|
| 1        | Registrų centro pažyma                | 2                           |
| 2        | Deklaracija                           | 1                           |
| 3        | Tiekėjo deklaracija                   | 1                           |
| 4        | Įmonės įstatai                        | 1                           |
| 5        | Registravimo pažymėjimas              | 1                           |
| 6        | Licencija                             | 1                           |
| 7        | EC Declaration of Conformity - New    | 1                           |
| 8        | Rays Decl of Conformity infusion sets | 1                           |
| 9        | Rays Decl of Conformity syringe- aghi |                             |

|    |                                                   |    |
|----|---------------------------------------------------|----|
| 10 | Atitikties deklaracija1                           | 1  |
| 11 | Atitikties deklaracija2                           | 1  |
| 12 | EC deklaracija vertimas                           | 1  |
| 13 | CE sertifikatas                                   | 1  |
| 14 | Sterylab CE CERTIFICATE                           | 8  |
| 15 | Sterylab DC                                       | 16 |
| 16 | Biometrix sertifikatai                            | 32 |
| 17 | Rays katalogas                                    | 48 |
| 18 | 16_24_RAYS - SOLUTION FOR<br>HEALTHCARE EN LT RED | 17 |
| 19 | COMPLETE-CHIBA                                    | 2  |
| 20 | CompleteChiba LT                                  | 2  |
| 21 | MIELOCAN                                          | 2  |
| 22 | MIELOCAN LT                                       | 2  |
| 23 | BEN                                               | 2  |
| 24 | BEN LT                                            | 2  |
| 25 | SPRING-CUT                                        | 2  |
| 26 | SPRING-CUT LT                                     | 2  |
| 27 | Amplatz guidewires                                | 2  |
| 28 | Foley kateteris                                   |    |
| 29 | Prašymas                                          |    |

Pasiūlymas galioja iki termino, nustatyto pirkimo dokumentuose.

Direktorė

(Tiekėjo arba jo įgalioto  
asmens pareigų pavadinimas\*)

(Parašas\*)

Ramunė Bajarūnienė

(Vardas ir pavardė\*)

\*Pastaba. Jeigu perkančioji organizacija pirkimą atlieka CVP IS priemonėmis, šis dokumentas teikiamas pasirašytas saugiu elektroniniu parašu. Tais atvejais, kai pirkimo dokumentuose nustatyta, kad visas pasiūlymas pasirašomas saugiu elektroniniu parašu, šio dokumento atskirai pasirašyti neprivaloma.