

Atviro konkurso sąlygų  
I priedas

**LITFARMA**

**Uždaroji akcinė bendrovė "LITFARMA"**

Įmonės kodas 133943714

PVM mokėtojo kodas LT339437113

Buveinės adresas Technikos g. 7, Kaunas, Lietuvos Respublika  
Duomenys kaupiami ir saugomi VI Registrų Centro Kauno filialo  
Juridinių asmenų registre

**VšĮ Vilniaus miesto klinicinei ligoninei**  
(Adresatas (perkančioji organizacija))

**PASIŪLYMAS  
DĖL CHIRURGINIŲ SIUVIMO REIKMENŲ, TVARSLIAVOS IR KITŲ MEDICINIŲ PRIEMONIŲ  
PIRKIMO**

\_\_\_\_2015 02 02\_ Nr. 15/02/02-01\_\_\_\_\_

(Data)

Vilnius

(Sudarymo vieta)

|                                                                                              |                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Tiekėjo pavadinimas /Jeigu dalyvauja ūkio subjektų grupė, surašomi visi dalyvių pavadinimai/ | UAB Litfarma                    |
| Tiekėjo įmonės kodas /Jeigu dalyvauja ūkio subjektų grupė, surašomi visų įmonių kodai/       | 133943714                       |
| Tiekėjo PVM kodas /Jeigu dalyvauja ūkio subjektų grupė, surašomi visų dalyvių PVM kodai /    | LT339437113                     |
| Tiekėjo adresas /Jeigu dalyvauja ūkio subjektų grupė, surašomi visi dalyvių adresai/         | Mokslinink7 g. 6a, Vilnius      |
| Tiekėjo atsiskaitomosios sąskaitos numeris, banko pavadinimas                                | LT837044060003156536            |
| Asmens, pasirašiusio pasiūlymą saugiu elektroniniu parašu, vardas, pavardė, pareigos         | Direktorius Vaidas Sliesoraitis |
| Už pasiūlymą atsakingo asmens vardas, pavardė                                                | Direktorius Vaidas Sliesoraitis |
| Telefono numeris                                                                             | 852405916                       |
| Fakso numeris                                                                                | 852405916                       |
| El. pašto adresas                                                                            | info@litfarma.com               |

|                                                                                |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|--|
| Subtiekėjo (-ų) pavadinimas (-ai)                                              |  |
| Subtiekėjo (-ų) adresas (-ai)                                                  |  |
| Įsipareigojimų dalis (procentais), kuriai ketinama pasitelkti subtiekėją (-us) |  |

*Pildyti tuomet, jei sutarties vykdymui bus pasitelkti subrangovai.*

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 chirurginių siuvimo reikmenų, tvarsliavos ir kitų medicininių priemonių 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.       | Tiekėjo registravimo pažymėjimas                                  | 2                           |
| 2.       | Įmonės įstatai                                                    | 4                           |
| 3.       | Tiekėjo deklaracija                                               | 2                           |
| 4.       | Tiekėjo sąžiningumo deklaracija                                   | 1                           |
| 5.       | VĮ Registrų centro LR Vyriausybės nustatyta tvarka išduota pažyma | 2                           |
| 7.       | 2 priedas                                                         | 1                           |
| 8.       | Katalogas                                                         | 10                          |
| 9.       | CE sertifikatas                                                   | 2                           |

7. Šiame pasiūlyme yra pateikta ir konfidenciali informacija (dokumentai su konfidencialia informacija pateikti atskirai):

|          |                                                                                         |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| Eil. Nr. | Pateikto dokumento pavadinimas (rekomenduojama pavadinime vartoti žodį „Konfidencialu“) |
|          |                                                                                         |
|          |                                                                                         |
|          |                                                                                         |

*Pildyti tuomet, jei bus pateikta konfidenciali informacija.*

(Tiekėjo arba jo įgalioto asmens pareigų pavadinimas)

(Parašas)

**Dirėktorius**  
**VAIDAS SLIESCRAITIS**

(Vardas ir pavardė)

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