



NACIONALINIS
KRAUJO
CENTRAS

VIEŠOJI ĮSTAIGA NACIONALINIS KRAUJO CENTRAS

Viešoji įstaiga, Žolyno g. 34, 10210 Vilnius, tel. (8 5) 239 2444, faks. (8 5) 239 2442,
el.p. nkadministracija@kraujodonoryste.lt

Duomenys kaupiami ir saugomi Juridinių asmenų registre, kodas 126413338

VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė
Antakalnio g. 57, LT-10207 Vilnius
(Adresatas (perkančioji organizacija))

TIEKĖJO DEKLARACIJA

2015 m. kovo 30 d. Nr. 7-243

Vilnius

(Sudarymo vieta)

Direktorė Joana Bikulčienė

1. Aš, _____

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

tvirtinu, kad mano vadovaujamas (-a) atstovaujamas (-a)

Viešoji įstaiga Nacionalinis kraujo centras

(Tiekėjo pavadinimas)

VšĮ Vilniaus miesto klinikinės ligoninės

dalyvaujantis (-i) _____

(Perkančiosios organizacijos pavadinimas)

Kraujo ir kraujo komponentų viešojo pirkimo atvirame konkurse, pirkimo Nr. 160108
atliekamame _____

(Pirkimo objekto pavadinimas, pirkimo numeris, pirkimo būdas)

2015-02-17 CVP IS

skelbtame _____

(Leidinio pavadinimas, kuriame paskelbtas skelbimas apie pirkimą, data ir numeris ir (arba) nuoroda į CVPIŠ)

nėra su kreditoriais sudaręs taikos sutarties, sustabdęs ar apribojęs savo veiklos.

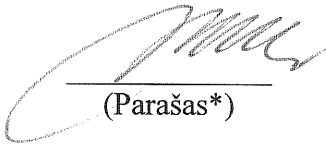
2. Man žinoma, kad, jeigu mano pateikta deklaracija yra melaginga, vadovaujantis Lietuvos Respublikos viešųjų pirkimų įstatymo (Žin., 1996, Nr. 84-2000; 2006, Nr. 4-102) 39 straipsnio 2 dalies 1 punktu, pateiktas pasiūlymas bus atmetas.

3. Tiekėjas už deklaracijoje pateiktos informacijos teisingumą atsako įstatymų nustatyta tvarka.

4. Jeigu viešajame pirkime dalyvauja ūkio subjektų grupė, deklaraciją pildė kiekvienas ūkio subjektas.

Direktorė

(Tiekėjo arba jo įgalioto asmens pareigų
pavadinimas*)


(Parašas*)

Joana Bikulčienė

(Vardas ir pavardė*)

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