

# SUTARTINIŲ ĮSIPAREIGOJIMŲ ĮVYKDYMO LAIDAVIMO DRAUDIMAS

Liudijimas/polisas

Draudimo rūšis: Sutartinių įsipareigojimų įvykdymo laidavimo draudimas  
Draudimo grupė: Laidavimo draudimas

Nr. SJLD 091430

<b>DRAUDĖJAS</b>	MEDICINOS PROJEKTAI, UAB, Naugarduko g. 68 B, Vilnius, Lietuva, tel. 852338258, įmonės kodas 125224854
<b>DRAUDIKAS</b>	„BTA Insurance Company“ SE, veikianči per „BTA Insurance Company“ SE filialą Lietuvoje, Viršuliškių skg. 34, LT-05132 Vilnius, Lietuva, tel. +37052600600, faks. +370 52102666, el. paštas bta@bta.lt, įmonės kodas 300665654, PVM mokėtojo kodas LT100005808219
<b>NAUDOS GAVĖJAS</b>	VILNIAUS UNIVERSITETO LIGONINĖS SANTARIŠKIŲ KLINIKOS, VšĮ, Santariškių g. 2, LT-08661 Vilnius, Lietuva, tel. 8-5 236 5106, 8-5 2365107, faks. 8-5 236 5111, įmonės kodas 124364561, PVM mokėtojo kodas LT243645610
<b>DRAUDIMO SUTARTIS</b>	Nauja
<b>DRAUDIMO SUTARTIES PAGRINDAS</b>	Draudimo sutartis sudaryta pagal "BTA" akcinės draudimo bendrovės filialo Lietuvoje taisyklės „Sutartinių įsipareigojimų įvykdymo laidavimo draudimo taisyklės Nr. 024“, kurios yra neatskirama draudimo sutarties dalis
<b>DRAUDIMO OBJEKTAS</b>	Naudos gavėjo turiniai interesai, susiję su Draudėjo prievolių neįvykdymu arba netinkamu įvykdymu, pagal Naudos gavėjo vykdomo konkurso sąlygas
<b>LAIHAVIMO OBJEKTAS</b>	Medicinos įranga TR. Pirkimo Nr. 156042
<b>DRAUDŽIAMIEJI ĮVYKIAI</b>	Sutartinių įsipareigojimų įvykdymo laidavimo draudimo taisyklių Nr. 024 punktas 4.2.1., 4.2.2., 4.2.3., 4.2.4.
<b>DRAUDIMO LAIKOTARPIS</b>	Galioja nuo 2014-11-06 iki 2015-02-06
<b>DRAUDIMO SUMA</b>	800,00 Lt (Aštuoni šimtai Lt 00 ct)
<b>DRAUDIMO VARIANTAS</b>	Pasiūlymui
<b>DRAUDIMO ĮMOKA</b> Įmokos mokėjimo grafikas:	160,00 LTL (Vienas šimtas šešiasdešimt Lt 00 ct) / 46,34 EUR 160,00 LTL įmokėti iki 2014-11-06
<b>DRAUDIMO LIUDIJIMO IŠDAVIMO DATA</b>	2014-11-04
<b>DRAUDIMO SUTARTIES DOKUMENTAI</b>	Neatsiejama šio draudimo liudijimo (poliso) dalis – įsipareigojimų dokumentas - raštas Nr. SJLD 091430. Kilus ginčams dėl laidavimo (garantinio) rašto atitikties originalui, draudikas turi teisę pareikalauti iš naudos gavėjo pateikti pas jį esančio dokumento originalo.

## PASTABOS

Pagal LR PVM įstatymo 27str. - draudimo paslaugos PVM neapmokestinamos.

Draudėjui laiku nesumokėjus draudimo įmokos (-ų), „BTA Insurance Company“ SE filialas Lietuvoje turi teisę pateikti Draudėjo duomenis UAB „Creditinfo Lietuva“ tvarkančiai jungtines skolininkų duomenų rinkmenas mokumo vertinimo bei įsiskolinimo valdymo tikslu, taip pat teikiančiai tokius duomenis teisėtą interesą turintiems tretiesiems asmenims (pvz. bankai, telekomunikacijų ar lizingo bendrovės ir t.t.), kad jie galėtų įvertinti duomenų subjekto mokumą ir valdyti įsiskolinimą.

Patvirtinu, kad prieš sudarant draudimo sutartį, su draudimo liudijime nurodytų taisyklių sąlygomis buvau supažindintas, jas supratau ir taisyklių kopiją gavau.

**DRAUDĖJAS ARBA JO ATSTOVAS:**  
MEDICINOS PROJEKTAI, UAB

A.V. \_\_\_\_\_  
(parašas)

**DRAUDIKO ATSTOVAS:**

„BTA Insurance Company“ SE filialas Lietuvoje  
KAVD direktorius Taškūnas Kęstutis

**DRAUDIKO ATSTOVO ĮGALIOTAS ASMUO:**

Sonata Vinciušienė  
Tel. +37052707398, El. paštas s.vinciuniene@bta.lt



Vyriausioji draudimo specialistė  
Sonata Vinciušienė



„BTA Insurance Company“ SE (LV40003159840, buveinės adresas: K.Valdemara 63, LV-1142 Ryga, Latvijos Respublika), Lietuvoje veikianči per „BTA Insurance Company“ SE filialą, įmonės kodas 300665654, PVM mokėtojo kodas LT100005808219, Viršuliškių skg. 34, Vilnius, Lietuva  
Tel. +37052600600, faks. +370 52102666  
El. paštas: bta@bta.lt, www.bta.lt

Swedbank, AB, A/s LT257300010000626711  
SEB BANKAS, AB, A/s LT137044060001749259

# SUTARTINIŲ ĮSIPAREIGOJIMŲ ĮVYKDYMO LAIDAVIMO DRAUDIMAS PASIŪLYMO UŽTIKRINIMO LAIDAVIMO DRAUDIMO RAŠTAS

SĮLD Nr. 091430 prie draudimo liudijimo (poliso)  
Serija SĮLD Nr. 091430  
2014-11-04

Kam: VILNIAUS UNIVERSITETO LIGONINĖS SANTARIŠKIŲ KLINIKOS, VŠĮ, Santariškių g. 2, LT-08661 Vilnius, Lietuva, įmonės kodas 124364561

(Naudos gavėjo įmonės pavadinimas, adresas ir kodas)

MEDICINOS PROJEKTAI, UAB, Naugarduko g. 68 B, Vilnius, Lietuva, įmonės kodas 125224854 (toliau - Draudėjas), pateikė pasiūlymą (toliau – Pasiūlymas) dalyvauti konkurse: Medicinos įranga TR. Pirkimo Nr. 156042.

„BTA Insurance Company“ SE filialas Lietuvoje, Viršuliškių skg. 34, LT-05132 Vilnius, Lietuva, įmonės kodas 300665654 (toliau - Draudikas) šiame laidavimo draudimo rašte nustatytais sąlygomis neatšaukiamai įsipareigoja sumokėti VILNIAUS UNIVERSITETO LIGONINĖS SANTARIŠKIŲ KLINIKOS, VŠĮ, Santariškių g. 2, LT-08661 Vilnius, Lietuva, įmonės kodas 124364561 (toliau – Naudos gavėjas) bet kurią sumą ar sumas, bet ne daugiau kaip 800,00 Lt (aštuoni šimtai litų 00 ct), gavęs pirmą raštišką Naudos gavėjo reikalavimą mokėti (originalą), kuriame nurodytas laidavimo rašto SĮLD Nr. 091430 (toliau – raštas).

Naudos gavėjas neprivalo pagrįsti savo reikalavimo, tačiau savo rašte turi nurodyti, kad reikalaujama suma priklauso jam pagal vieną ar kelias žemiau nustatytas sąlygas:

1. Draudėjas atsiima arba pakeičia savo Pasiūlymą jo galiojimo laikotarpiu, nurodytu Pasiūlyme.
2. Draudėjas, jam pranešus apie jo Pasiūlymo priėmimą iš Naudos gavėjo pusės Pasiūlymo galiojimo laikotarpiu:
  - 2.1. vengia ar atsisako pasirašyti Sutartį konkurso dokumentuose nurodytais sąlygomis ir Naudos gavėjo nurodytu laiku
  - 2.2. vengia arba atsisako pateikti atlikimo sutarties įvykdymo užtikrinimą sutinkamai su konkurso sąlygomis ir per Naudos gavėjo nustatytą terminą.

Šis įsipareigojimas privalomas Draudikui ir jo teisių perėmėjams ir patvirtintas Draudiko antspaudu 2014-11-04.

Draudikas įsipareigoja tik Naudos gavėjui, todėl šis laidavimas raštas yra neperleistinas ir neįkeistinas.

Šis raštas negali būti koreguojamas ar papildomas be Naudos gavėjo ir Draudiko abipusio susitarimo.

Šis raštas įsigalioja nuo 2014-11-06 ir galioja iki 2015-02-06 ir savaime nustos galios, jei iki paskutinės rašto galiojimo dienos imtinai Draudikas aukščiau nurodytu adresu nebus gavęs Naudos gavėjo raštiško reikalavimo mokėti (originalo).

Naudos gavėjui paprašius pratęsti pasiūlymo galiojimo laikotarpį, Draudėjas įsipareigoja pranešti Draudikui apie tokį pratęsimą ir šio rašto galiojimas Draudėjo prašymu gali būti pratęstas.

Šis raštas turi būti grąžintas Draudikui pasibaigus galiojimo laikotarpiui arba anksčiau, jei jis taptų nebereikalingas.

Šiam raštui taikoma Lietuvos Respublikos teisė. Visi tarp šalių kilę ginčai sprendžiami derybų būdu. Nepavykus ginčo išspręsti taikiai, pastarasis sprendžiamas Lietuvos Respublikos teisme pagal Draudiko buveinės vietą.

Šis raštas sudarytas pagal Draudiko „Sutartinių įsipareigojimų įvykdymo laidavimo draudimo taisyklės Nr. 024“ (toliau- Taisyklės). Taisyklės ir draudimo liudijimas (polisas) yra neatsiejama šio rašto dalis.

DRAUDIKO ATSTOVAS:

Vyriausioji draudimo specialistė  
*Sonata Vinciuviene*  
(pareigos, vardas, pavardė)



A.V.



1/1



„BTA Insurance Company“ SE (LV40003159840, buveinės adresas: K. Valdemara 63, LV-1142 Ryga, Latvijos Respublika), Lietuvoje veikianti per „BTA Insurance Company“ SE filialą, įmonės kodas 300665654, PVM mokėtojo kodas LT100005808219, Viršuliškių skg. 34, Vilnius, Lietuva

Tel. +37052600600, faks. +370 52102666  
El. paštas: bta@bta.lt, www.bta.lt

Swedbank, AB, A/s LT257300010000626711  
SEB BANKAS, AB, A/s LT137044060001749259

84adb020db5790af846b6283df1c5d97