

FRESENIUS KABI BALTICS UAB

Įmonės kodas 302992398
PVM mokėtojo kodas LT100007642217, Valstybės įmonės Registrų centro Vilniaus fil.
J. Basanavičiaus 26, Vilnius LT-03244, Tel: +370 52609169, Fax: +370 52608696

VŠĮ Lietuvos Sveikatos Mokslų universiteto ligoninė Kauno Klinikos

PASIŪLYMAS

DĖL VAISTŲ PIRKIMO

2018 rugpjūčio 27d. Nr. Konk/20180827-02
Vilnius

1 lentelė

TIEKĖJO REKVIZITAI

Tiekėjo pavadinimas /Jeigu dalyvauja ūkio subjektų grupė, surašomi visi dalyvių pavadinimai/	Fresenius Kabi Baltics UAB
Tiekėjo adresas /Jeigu dalyvauja ūkio subjektų grupė, surašomi visi dalyvių adresai/	J. Basanavičiaus 26, LT-03244 Vilnius
Įmonės kodas, PVM mokėtojo kodas	Įmonės kodas 112029270 PVM mokėtojo kodas LT120292716
Atsiskaitomosios sąskaitos numeris, bankas, banko kodas	LT132140030002966740 EUR, Luminor Bank AB, banko kodas 40100
Įmonės vadovo pareigos, vardas, pavardė	Baltijos valstybių regiono vadovė Violeta Bajelienė
Už pasiūlymą atsakingo asmens vardas, pavardė	Tiekimo ir konkursų vadovė Daina Virkšaitė
Už sutarties vykdymą atsakingo asmens pareigos, vardas, pavardė	Klientų aptarnavimo specialistė Aistė Jankauskaitė
Telefono numeris	85 2505014
Fakso numeris	85 2608696
El. pašto adresas	daina.virksaite@fresenius-kabi.com info@fresenius-kabi.lt

Šiuo pasiūlymu pažymime, kad sutinkame su visomis pirkimo sąlygomis, nustatytomis:

- 1) supaprastinto atviro konkurso skelbime, paskelbtame Viešųjų pirkimų įstatymo nustatyta tvarka;
- 2) kituose pirkimo dokumentuose (jų paaiškinimuose, papildymuose).

Pasirašydamas CVP IS priemonėmis pateiktą pasiūlymą saugiu elektroniniu parašu, patvirtinu, kad dokumentų skaitmeninės kopijos ir elektroninėmis priemonėmis pateikti duomenys yra tikri.

2 lentelė

SUBTIEKĖJO REKVIZITAI

Eil. Nr.	Subtiekėjo (-ų) pavadinimas (-ai), adresas (-ai)

*Pastaba: pildoma, jei tiekėjas ketina pasitelkti subtiekėją (-us)

PASIŪLYMO KAINA

Pildomas 5 priedas („Sąrašas“)

4 lentelė											
Pirkimo dalies Nr.	BVPŽ kodas	Pavadinimas	Mato vnt.	Orientacinis kiekis	Mato vnt. kaina be PVM Eur	PVM tarifas	Kaina viso be PVM Eur	Kaina viso su PVM Eur	Siūlomo vaisto prekinis pavadinimas, forma, dozė	Vaisto gamintojo pavadinimas	Vaisto registracijos Nr./, Vardinis**
2	33652100-6	Cytarabine 1000mg inj.	flac	350	9,59	5%	3.356,50	3.524,33	Cytarabine Kabi injekcinis ar infuzinis tirpalas 100mg/ml, 10ml, N1	Fresenius Kabi Oncology Plc, Jungtinė Karalystė	LT/1/12/3 015/003
Bendra pasiūlymo kaina							3.356,50	3.524,33			

SIŪLOMŲ PREKIŲ CHARAKTERISTIKŲ ATITIKIMAS REIKALAUJAMOMS

Pildomas 5 priedas

5 lentelė											
Pirkimo dalies Nr.	BVPŽ kodas	Pavadinimas	Mato vnt.	Orientacinis kiekis	Mato vnt. kaina be PVM Eur	PVM tarifas	Kaina viso be PVM Eur	Kaina viso su PVM Eur	Siūlomo vaisto prekinis pavadinimas, forma, dozė	Vaisto gamintojo pavadinimas	Vaisto registracijos Nr./, Vardinis**
2	33652100-6	Cytarabine 1000mg inj.	flac	350	9,59	5%	3.356,50	3.524,33	Cytarabine Kabi injekcinis ar infuzinis tirpalas 100mg/ml, 10ml, N1	Fresenius Kabi Oncology Plc, Jungtinė Karalystė	LT/1/12/3 015/003
Bendra pasiūlymo kaina							3.356,50	3.524,33			

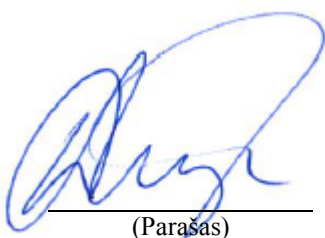
PATEIKIAMŲ DOKUMENTŲ SĄRAŠAS

Eil.Nr.	Pateiktų dokumentų pavadinimas	Dokumento puslapių skaičius	Failo, kuriame yra dokumentas, pavadinimas
1	EBVPD	13	EBVPD
2	Įgaliojimas	1	IG2018.06_03 Įgaliojimas_Dainai_viešieji-pirkimai
3	Sąrašas	1	Sąrašas
4	Didmeninio platinimo licencija	1	Didm licencijos nuoroda

Pasiūlymas galioja iki termino, nustatyto pirkimo dokumentuose.

Pasiūlymo konfidencialią informaciją sudaro (tiektėjai turi nurodyti, kokia pasiūlyme pateikta informacija yra konfidenciali):

Tiekimo ir konkursų vadovė
(Tiekėjo arba jo įgalioto asmens
pareigų pavadinimas)



(Parašas)

Daina Virkšaitė
(Vardas ir pavardė)