



UAB ViaMedPharma

Uždaroji akcinė bendrovė „ViaMedPharma“, Pilaitės pr.16, LT- 04352 Vilnius; tel.:8 5 2623070; fax.:8 5 2137563 ;
į.k. 302458152; PVM kodas
LT 100005041815; Duomenys apie bendrovę kaupiami ir saugomi Juridinių asmenų registre
Registro tvarkytojas – VĮ „Registrų centras“

VšĮ Vilniaus miesto klinicinei ligoninei

**PASIŪLYMAS
DĖL FARMACIJOS PRODUKTŲ PIRKIMO**

2016.12.02/KLN/2016/03

(Data)

____ Vilnius ____

(Sudarymo vieta)

Tiekėjo pavadinimas <i>/Jeigu dalyvauja ūkio subjektų grupė, surašomi visi dalyvių pavadinimai/</i>	UAB ViaMedPharma
Tiekėjo adresas <i>/Jeigu dalyvauja ūkio subjektų grupė, surašomi visi dalyvių adresai/</i>	302458152
Tiekėjo įmonės kodas <i>/Jeigu dalyvauja ūkio subjektų grupė, surašomi visų įmonių kodai /</i>	LT 100005041815
Tiekėjo PVM kodas <i>/Jeigu dalyvauja ūkio subjektų grupė, surašomi visų dalyvių PVM kodai /</i>	Pilaitės pr. 16, LT-04352 Vilnius
Tiekėjo atsiskaitomosios sąskaitos numeris, banko pavadinimas	LT517044060007283201, AB SEB bankas, 70440
Asmens, pasirašiusio pasiūlymą saugiu elektroniniu parašu, vardas, pavardė, pareigos	Darijus Jasas
Už pasiūlymą atsakingo asmens vardas, pavardė	Darijus Jasas
Telefono numeris	8 5 262 3070
Fakso numeris	8 5 213 75 63
El. pašto adresas	info@viamedpharma.lt

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

Pastaba. Pildyti tuomet, jei sutarties vykdymui bus pasitelkti subtiekėjai.

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

- 1) supaprastinto atviro konkurso skelbime, paskelbtame Viešųjų pirkimo įstatymo nustatyta tvarka CVP IS;
- 2) supaprastinto atviro konkurso sąlygose, kituose pirkimo dokumentuose (jų paaiškinimuose, papildymuose).
2. Pasiūlymas galioja iki termino, nustatyto pirkimo dokumentuose.
3. Siūlomos prekės visiškai atitinka pirkimo dokumentuose nurodytus reikalavimus.
4. Pasirašydamas CVP IS priemonėmis pateiktą pasiūlymą saugiu elektroniniu parašu, patvirtinu, kad dokumentų skaitmeninės kopijos ir elektroninėmis priemonėmis pateikti duomenys yra tikri.
5. Mes siūlome šias prekes:

užpildyti farmacijos produktų techninės specifikacijos (konkurso sąlygų 4 priedas) visas lentelės grafas.

Tais atvejais, kai pagal galiojančius teisės aktus tiekėjui nereikia mokėti PVM, jis nurodo priežastis, dėl kurių PVM nemoka.

6. Kartu su pasiūlymu pateikiami šie dokumentai:

Eil.Nr.	Pateiktų dokumentų pavadinimas	Dokumento puslapių skaičius
1	Kvalifikacijos dokumentai	3
2	Katalogas 3 pirkimo dalis Konfidencialu	9
3	Priedas nr.3	1

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

Eil.Nr.	Pateikto dokumento pavadinimas (rekomenduojama pavadinime vartoti žodį „Konfidencialu“)
1	Katalogas 3 pirkimo dalis Konfidencialu

Pastaba. Pildyti tuomet, jei bus pateikta konfidenciali informacija.

Direktorius _____ (Tiekėjo arba jo įgalioto asmens pareigų pavadinimas)	_____ (Parašas)	Darijus Jasas _____ (Vardas ir pavardė)
---	--------------------	---

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