



UAB Nanodiagnostika

(UAB Nanodiagnostika, Vakarų 34, Antezeriai, LT-14158 Vilniaus raj., m. tel +37061035875; el. paštas: info@nanodiagnostika.lt . Duomenys kaupiami ir saugomi Juridinių asmenų registre. Įmonės kodas 302477512, PVM mokėtojo kodas LT100005175816

VšĮ VU ligoninės Santaros klinikoms
Santariškių g. 2, Vilnius

PASIŪLYMAS REAGENTAMS IR PAGALBINĖMS PRIEMONĖMS PIRKTI

2018 01 16 Nr. 02

(Data)

Vilnius

(Sudarymo vieta)

Tiekėjo pavadinimas (Jeigu dalyvauja ūkio subjektų grupė, surašomi visi dalyvių pavadinimai)	UAB Nanodiagnostika
Tiekėjo adresas (Jeigu dalyvauja ūkio subjektų grupė, surašomi visi dalyvių adresai)	Vakarų 34, Antezeriai, Vilniaus raj
Už pasiūlymą atsakingo asmens vardas, pavardė, pareigos	L. Piešiniene
Telefono numeris	861035875
Fakso numeris	-
El. pašto adresas	lina@nanodiagnostika.lt

Šiuo pasiūlymu pažymime, kad sutinkame su visomis pirkimo sąlygomis, nustatytomis šiuose pirkimo dokumentuose.

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

Vykdam sutartį pasitelksiu šiuos subtiekejus*:

Eil. Nr.	Subtiekejo pavadinimas ir adresas

*Pildyti tuomet, jei sutarties vykdymui bus pasitelkti subtiekejai

Šiame pasiūlyme yra pateikta ir konfidenciali informacija (dokumentai su konfidencialia informacija įsegti atskirai)* /perkančioji organizacija šios informacijos negali atskleisti tretiesiems asmenims/:

Eil. Nr.	Pateikto dokumento pavadinimas	Dokumentas yra įkeltas šioje CVP IS pasiūlymo lango eilutėje („Prisegti dokumentai“ arba „Kvalifikaciniai klausimai“ prie atsakymo į klausimą)
1		

**Pildyti tuomet, jei bus pateikta konfidenciali informacija. Tiekėjas negali nurodyti, kad konfidenciali yra pasiūlymo kaina arba kad visas pasiūlymas yra konfidencialus.*

Tiekėjai prašomi pasiūlymo dalį (-is), kuri (-ios) informacija jo pasiūlyme yra konfidenciali, sugrupuoti ir pateikti viename dokumente, pavadinime nurodant „Konfidencialu“.

Informuojame, kad Tiekėjo pasiūlymą pripažinus laimėjusiu, konfidencialiais nenurodyti dokumentai, vadovaujantis Lietuvos Respublikos viešųjų pirkimų įstatymo 86 str. 9 d., bus paviešinti kartu su sudaryta sutartimi.

Mes siūlome šias prekes:

Eil. Nr.	Prekės pavadinimas, techniniai reikalavimai	Gamintojas, Nr. gamintojo kataloge	Mato vnt.	Prelimin arus kiekis	Vnt. įkainis be PVM, Eur*	PVM %	Vnt. įkainis su PVM, Eur*	Suma be PVM, Eur*
	Reagentai nulinių ŽLA alelių tipavimui ir onkohematologinių ligų diagnostikai							
5.	Atvirkštinė transkriptazė, #M0368L tipas ProtoScript II Reverse Transcriptase 10,000 units		rinkinys (10000 vnt.)	1	185,00	5	194,25	185,00

**Prekių, kurių kaina iki 3,00 Eur, vieneto įkainis pateikiamame pasiūlyme turi būti pateikiamas suapvalintas pagal aritmetikos taisyklės iki dešimt tūkstantųjų (keturi skaičiai po kablelio) skaičiaus dalių. Prekių, kurių kaina virš 3,00 Eur, vieneto įkainis pateikiamame pasiūlyme turi būti pateikiamas suapvalintas pagal aritmetikos taisyklės iki šimtųjų (du skaičiai po kablelio) skaičiaus dalių. Kiekvienos pozicijos suma ir pirkimo dalies suma turi būti išreikšta cento tikslumu (du skaičiai po kablelio).*

Bendra pasiūlymo suma su PVM –

194,25 Eur (vienas šimtas devyniasdešimt keturi EUR 25 ct)

(skaičiais ir žodžiais)

Į šią sumą įeina visos išlaidos ir visi mokesčiai, taip pat ir PVM, kuris sudaro 9,25 Eur.

Siūlomos prekės visiškai atitinka pirkimo dokumentuose nurodytus reikalavimus ir jų savybės yra nurodytos siūlomoje specifikacijoje:

Eil. Nr.	Prekės pavadinimas	Techniniai reikalavimai	Atitikimas techniniams reikalavimams
5.	Atvirkštinė transkriptazė, #M0368L tipas ProtoScript II Reverse Transcriptase 10,000 units	Atvirkštinė transkriptazė, #M0368L tipas ProtoScript II Reverse Transcriptase 10,000 units	Atvirkštinė transkriptazė, #M0368L tipas ProtoScript II Reverse Transcriptase 10,000 units

Kartu su pasiūlymu pateikiami šie dokumentai:

Eil. Nr.	Pateiktų dokumentų pavadinimas	Dokumento puslapių skaičius
1	1 Priedas Kainos pasiūlymas	3

Pasiūlymas galioja 90 kalendorinių dienų nuo pasiūlymų pateikimo termino pabaigos.

Pastaba. Pildydamas šią formą tiekėjas turi pateikti visą prašomą informaciją.

Direktorė



Lina Piešiniene

(Tiekėjo arba jo įgalioto

(Parašas)

(Vardas ir pavardė)

asmens pareiḡų pavadinimas)
