

PASIŪLYMO PATEIKIMO FORMA

BALTIC MASTER®

Dariaus ir Girėno g. 175, Vilnius 02189, Lietuva, tel.: +370 2 306 520, faks.: +370 5 2 306 533, el.paštas: vilnius@balticmaster.lt, www.balticmaster.com
Įmonės kodas LT – 121944712, UAB „Medicinos bankas“, Banko kodas 723000, a.s. Nr. LT20 7230000004467767, SWIFT: MDBA LT 22

Lietuvos Sveikatos Mokslų Universiteto ligoninė Kauno klinikos
(Adresatas (perkančioji organizacija))

PASIŪLYMAS

DĖL MEDICININĖS TECHNIKOS ŠALDYMO MAŠINŲ, ŠALDYMO BLOKŲ, ORO KONDICIONAVIMO IR
ORO TIEKIMO KAMERŲ ŠALDYMO ĮRENGINIŲ REMONTO PASLAUGOS
PIRKIMO

2018-05-28 Nr. 1

(Data)

Vilnius

(Sudarymo vieta)

TIEKĖJO REKVIZITAI

Tiekėjo pavadinimas /Jeigu dalyvauja ūkio subjektų grupė, surašomi visi dalyvių pavadinimai/	UAB „BALTIC MASTER“
Tiekėjo adresas /Jeigu dalyvauja ūkio subjektų grupė, surašomi visi dalyvių adresai/	Dariaus ir Girėno g. 175, Vilnius
Tiekėjo įmonės kodas, PVM mokėt. kodas	121944712, LT219447113
Už pasiūlymą atsakingo asmens vardas, pavardė	Gajanė Kuzborskaja
Įmonės vadovo pareigos, vardas, pavardė	Generalinis direktorius Artūras Paškauskas
Atsiskaitomosios sąskaitos numeris, bankas, banko kodas	UAB „Medicinos bankas“, Banko kodas 723000, a.s. Nr. LT20 7230000004467767, SWIFT: MDBA LT 22
Už sutarties vykdymą atsakingo asmens pareigos, vardas, pavardė	Kauno regiono serviso vadovas Vaidas Juozaitis
Telefono numeris	2306520
Fakso numeris	2306533
El. pašto adresas	gajane.kuzborskaja@balticmaster.lt

Šiuo pasiūlymu pažymime, kad sutinkame su visomis neskelbiamos apklausos sąlygomis, nustatytomis pirkimo dokumentuose ir jų prieduose.

1 lentelė

PASIŪLYMO KAINA

Kainų pasiūlymą pateikti pirkimo dokumentų 2 priede techninės specifikacijos priedas Nr.1

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

2 lentelė

PATEIKIAMŲ DOKUMENTŲ SĄRAŠAS

Eil.Nr.	Pateiktų dokumentų pavadinimas	Dokumento puslapių skaičius
1	Įgaliojimas (konfidencialu)	1

3 lentelė

INFORMACIJA APIE SUBTIEKĖJUS*

Eil. Nr.	Subtiekėjo pavadinimas	Adresas

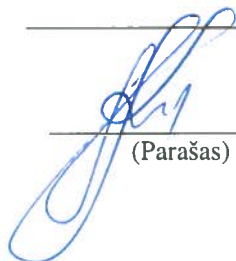
*Pildyti tuomet, jei pirkimo sutarties vykdymui bus pasitelkti subtiekėjai.

Pasiūlymo konfidencialią informaciją sudaro (tiekėjai turi nurodyti, kokia pasiūlyme pateikta informacija yra konfidenciali) _____

Pasiūlymas galioja iki 2018-08-30 (nurodyti). Pasiūlymas turi galioti ne trumpiau kaip 90 kalendorinių dienų.

Gen. Dir. asistentė

(Tiekėjo arba jo įgalioto asmens
pareigų pavadinimas)


(Parašas)

Gajanė Kuzborskaja

(Vardas ir pavardė)