

VŠĮ Centro poliklinika
(Adresatas (perkančioji organizacija))

PASIŪLYMAS
DĖL MOKĖJIMO TERMINALO NUOMOS IR JO APTARNAVIMO
PASLAUGŲ PIRKIMO
2018 06 04 Nr.04062018-01

(Data)
Vilnius
(Sudarymo vieta)

Tiekėjo pavadinimas /Jeigu dalyvauja ūkio subjektų grupė, surašomi visi dalyvių pavadinimai/	Mokėjimo terminalų sistemos, UAB
Už pasiūlymą atsakingo asmens vardas, pavardė	Justinas Drėgva
Tiekėjo adresas /Jeigu dalyvauja ūkio subjektų grupė, surašomi visi dalyvių adresai/	Žalgirio g. 92, Vilnius
Telefono numeris	+37
Fakso numeris	-
El. pašto adresas	info@foxbox.lt
Papildoma informacija, kuri bus reikalinga sutarties sudarymui:	
Įmonės kodas	302495738
PVM kodas	LT100005019915
Bankas ir sąskaitos numeris	LT147400035301823810, Danske bank AB
Už Pardavėjo sutartinių įsipareigojimų vykdymą atsakingas asmuo (pareigos, vardas, pavardė, tel., el. paštas)	
Sutartį pasirašantis asmuo (jei pasirašys ne direktorius, prašome pridėti įgaliojimą)	Justinas Drėgva

Mes siūlome šias paslaugas:

Eil. Nr.	Paslaugų pavadinimas	Mėnesinis įkainis Eur be PVM	Mėnesinis įkainis Eur su PVM	12 mėn. kaina, Eur su PVM
1	2	3	4	5
1.	Savitarnos terminalo nuoma, techninė priežiūra ir inkasavimo paslaugos			1
Pasiūlymo kaina, Eur su PVM (nurodyti skaičiais ir žodžiais)				

Eil. Nr.	Paslaugų pavadinimas	1 termiano įdiegimo kaina, Eur be PVM	1 termiano įdiegimo kaina, Eur su PVM
1	2	3	4
2.	Savitarnos mokėjimo terminalo įdiegimas		
Pasiūlymo kaina, Eur su PVM (nurodyti skaičiais ir žodžiais)			

Bendra pasiūlymo palyginamoji kaina = Bendra 1 metų nuomos kaina su PVM + Bendra įdiegimo kaina su PVM.

Bendra pasiūlymo palyginamoji kaina 6897 EUR (Šeši tūkstančiai aštuoni šimtai devyniasdešimt septyni eurai).

(skaičiais ir žodžiu)

Direktorius

Justinas Drėgva

(Tiekėjo arba jo įgalioto asmens pareigų pavadinimas)

(Parašas)

(Vardas ir pavardė)

