

PASIŪLYMO FORMA  
DĖL ODONTOLOGINIŲ MEDŽIAGŲ PIRKIMO



Vilimekso servisas

**UAB „Vilimekso servisas“, i.k. 123055213, PVM mokėtojo kodas: LT230552113,  
registruota 1995 09 27 Nr. AB95-598, registracijos ir veiklos adresas: Visorių g.8,  
LT08300 Vilnius. Tel.: 8-5 271 18 38, faks.: 8- 5 271 54 95**

VŠĮ Kauno Dainavos poliklinikai

PASIŪLYMAS

2014 metų gruodžio 04 Nr. \_\_\_\_\_

(Data)

Vilnius

(Sudarymo vieta)

Tiekėjo pavadinimas /Jeigu dalyvauja ūkio subjektų grupė, surašomi visi dalyvių pavadinimai/	UAB „Vilimekso servisas“ Įmonės kodas: 123055213
Tiekėjo adresas /Jeigu dalyvauja ūkio subjektų grupė, surašomi visi dalyvių adresai/	Visorių g. 8, LT08300 Vilnius
Už pasiūlymą atsakingo asmens vardas, pavardė	Vadybininkas Viktor Zubov
Telefono numeris	8-5 271 18 38
Fakso numeris	8-5 271 54 95
El. pašto adresas	info@vilimeksoservisas.lt

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

- 1) skelbime apie supaprastintą pirkimą („Valstybės žinių“ priede „Informaciniai pranešimai ir CVPIS“);
- 2) kituose pirkimo dokumentuose (jų paaiškinimuose, papildymuose),

Teikdami šį pasiūlymą patvirtiname, kad esame tinkamai įsisteigę ir teisėtai veikame pagal Lietuvos Respublikos įstatymus, taip pat esame atlikę visus teisinius veiksmus, būtinus, kad pirkimo sutartis būtų tinkamai sudaryta ir galiotų, ir turime visus pagal teisės aktais privalomus leidimus, licencijas, darbuotojus, reikalingus prekėms tiekti, o pasiūlymo forma visiškai atitinka Konkurso sąlygose nustatytus pasiūlymo pateikimo reikalavimus. Mes siūlome šias prekes:

**LENTELĖ SU SIŪLOMOMIS PREKĖMIS PATOGUMO DĖLEI (nes lentelė netelpa į puslapį) PERKELTA**

**Į ATSKIRĄ EXCEL FAILĄ!**

(Pasiūlymas pildomas pagal Supaprastinto atviro konkurso sąlygų 2 priedą, 25 ir 26 pirkimo dalyse turi būti nurodytos visų pozicijų kainos.)

Kartu su pasiūlymu pateikiami šie dokumentai (pasirašydamas pasiūlymą ar kiekvieną dokumentą saugiu elektroniniu parašu patvirtinu, kad dokumentų skaitmeninės kopijos yra tikros):

Eil.Nr.	Pateiktų dokumentų pavadinimas	Dokumento puslapių skaičius
1	1 priedas pagal poliklinikos pateiktą formą	2
2	1 priedo kainų pasiūlymo lentelė atskirame EXCEL faile	1
3	Įmonės registracijos pažymėjimo kopija	1
4	Įmonės veiklos įstatų dalies, nurodančios įmonės veiklos sritis, kopija	3

5	Gamintojų įgaliojimų atstovauti juos Lietuvoje kopijos bei vertimai į lietuvių kalbą	4
6	Gamintojų patvirtinimai, kad medžiagos atitinka tarptautinius standartus, kopijos bei vertimai į lietuvių kalbą	18
7	Tiekėjo deklaracija	1
8	Įgaliojimas pasirašyti konkurso pasiūlymą	1
9	Registru centro jungtinės kompetencijos institucijų pažymos kopija	2
10	Informacinė medžiaga (katalogai)	

Šiame pasiūlyme yra pateikta ir konfidenciali informacija\*:

Eil.Nr.	Pateiktų dokumentų pavadinimas	Dokumento puslapių skaičius

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

Pasiūlymas galioja iki termino, nustatyto pirkimo dokumentuose.

Dadybrninas  
(Tiekėjo arba jo įgalioto asmens  
pareigų pavadinimas)

[Signature] Daktor Zubov  
(Parašas) (Vardas ir pavardė)

