

Priedas Nr.1

**UAB „VIJUS“**

*Juridinis asmuo, Nevėžio g. 29, Panevėžiukas, Kauno raj. LT – 54287, Tel.faks. (8 37) 56 22 22,  
VĮ Registrų centro Kauno filialas, į.k. 159792479, PVM LT597924716*

VšĮ Alytaus apskrities S. Kudirkos ligoninei

**PASIŪLYMAS  
DĖL „VIENKARTINĖS MEDICININĖS PRIEMONĖS IR REAGENTAI“**

2018-09-13

Alytus

|                                                           |                                         |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| Tiekėjo pavadinimas                                       | UAB „VIJUS“                             |
| Tiekėjo adresas                                           | Nevėžio g. 29, Panevėžiukas, Kauno raj. |
| Įmonės kodas                                              | 159792479                               |
| PVM mokėtojo kodas                                        | LT597924716                             |
| Įmonės vadovo pareigos, vardas ir pavardė                 | Direktorius Juozas Filipavičius         |
| Už pasiūlymą atsakingo asmens pareigos, vardas ir pavardė | Direktorius Juozas Filipavičius         |
| Telefono numeris                                          | (8 37) 56 22 222                        |
| Fakso numeris                                             | (8 37) 56 22 222                        |
| El. pašto adresas                                         | info@vijus.lt                           |
| Banko pavadinimas                                         | AB Swedbank                             |
| Banko kodas                                               | 73000                                   |
| Atsiskaitomoji sąskaita                                   | LT697300010002267741                    |

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

- 1) atviro konkurso skelbime, išspausdintame Europos Sąjungos oficialiame leidinyje;
- 2) kituose pirkimo dokumentuose (jų paaiškinimuose, papildymuose).

Mes siūlome šias prekes, kurios visiškai atitinka pirkimo sąlygose ir jų priede Nr. 2 „Techninė specifikacija“ nurodytus reikalavimus ir savybes.

1. Mes siūlome šias prekes:

| Pirkimo dalies Nr. | Pavadinimas                                             | Pirkimo dalies kaina, Eur (be PVM) | PVM % | Pirkimo dalies kaina, Eur (su PVM) |
|--------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------|-------|------------------------------------|
| 1                  | Chirurginės pirštinės                                   | 1102,50                            | 5     | 1157,63                            |
| 4                  | Lateksinės apžiūros pirštinės be talko                  | 3160,00                            | 5     | 3320,10                            |
| 5                  | Vinilinės apžiūros pirštinės be talko                   | 10533,60                           | 5     | 11060,28                           |
| 6                  | Nitrilinės apžiūros pirštinės be talko                  | 10050,00                           | 5     | 10552,50                           |
| 196                | Švirkštai, adatos, intraveninės medicininės priemonės   | 22982,00                           | 5     | 24131,14                           |
| 197                | Insulininiai vienkartiniai, sterilūs švirkštai su adata | 360,00                             | 5     | 378,00                             |
| 199                | Prailegimo linija, vienkartinė                          | 2040,00                            | 5     | 2142,00                            |

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

2. Mes ketiname dalį Sutartyje numatytų prekių tiekti subteikimo pagrindais ir pateikiame šią informaciją apie subteikėjus:

| Eil. Nr. | Prekės, numatytos tiekti subteikimo pagrindais | Subteikėjo pavadinimas ir adresas |
|----------|------------------------------------------------|-----------------------------------|
| 1.       |                                                |                                   |
| 2.       |                                                |                                   |
| (...)    |                                                |                                   |

3. Informuojame, kad pasiūlyme yra pateikta ir konfidenciali informacija\*:

| Eil. Nr. | Pateikto dokumento pavadinimas | Pateikto dokumento puslapis (-iai-) |
|----------|--------------------------------|-------------------------------------|
|          |                                |                                     |
|          |                                |                                     |
|          |                                |                                     |

\* Pildyti tuomet, jei bus pateikta konfidenciali informacija. Tiekėjas negali nurodyti, kad konfidenciali informacija yra pasiūlymo kaina / vieneto kaina (įkainis) arba, kad visas pasiūlymas yra konfidencialus. Jei tiekėjas nepateikia informacijos apie pasiūlyme pateiktos informacijos konfidencialumą, laikoma, kad pasiūlyme konfidencialios informacijos nėra.

4. Kartu su pasiūlymu pateikiami šie dokumentai:

| Eil. Nr. | Pateiktų dokumentų pavadinimas                      | Dokumento puslapių skaičius |
|----------|-----------------------------------------------------|-----------------------------|
| 1.       | EBVPD                                               | 15                          |
| 2.       | Registru centro pažyma (Juozas Filipavičius)        | 1                           |
| 3.       | Registru centro pažyma UAB „VIJUS“                  | 2                           |
| 4.       | Techninė specifikacija (word)                       | 5                           |
| 5.       | Techninė specifikacija (PDF)                        | 1                           |
| 6.       | Top Glove CE                                        | 1                           |
| 7.       | Top Glove CE vertimas                               | 2                           |
| 8.       | Top Glove aprašymas                                 | 2                           |
| 9.       | Top Glove aprašymo vertimas                         | 1                           |
| 10.      | Green Gloves CE                                     | 1                           |
| 11.      | Green Gloves CE vertimas                            | 1                           |
| 12.      | Green Gloves atitikties deklaracija                 | 1                           |
| 13.      | Green Gloves atitikties deklaracijos vertimas       | 1                           |
| 14.      | Zarys pirštinių CE                                  | 2                           |
| 15.      | Zarys pirštinių CE ir identifikacijos vertimas      | 2                           |
| 16.      | Zarys pirštinių identifikacija                      | 2                           |
| 17.      | Zarys lateksinių pirštinių aprašymas ir jo vertimas | 2                           |
| 18.      | Zarys nitrilinių pirštinių aprašymas ir jo vertimas | 2                           |
| 19.      | Chirana patvirtinimas dėl 2 žiedų (su vertimu)      | 2                           |
| 20.      | Chirana adatų patvirtinimas (su vertimu)            | 2                           |
| 21.      | Chirana CE                                          | 3                           |



|     |                                                |    |
|-----|------------------------------------------------|----|
| 22. | Chirana CE vertimas                            | 3  |
| 23. | Chirana katalogo vertimas                      | 6  |
| 24. | Chirana kateterių patvirtinimas                | 2  |
| 25. | Chirana švirkštų patvirtinimas                 | 2  |
| 26. | Chirana katalogas                              | 16 |
| 27. | Infuzinių sistemų aprašymas                    | 1  |
| 28. | Infuzinių sistemų aprašymo vertimas            | 1  |
| 29. | Jampol švirkštų aprašymas                      | 1  |
| 30. | Jampol švirkštų aprašymo vertimas              | 1  |
| 31. | Jampol CE                                      | 2  |
| 32. | Jampol CE vertimas                             | 2  |
| 33. | Jiangsu infuzinių deklaracija (su vertimu)     | 2  |
| 34. | Zarys švirkštų aprašymas (su vertimu)          | 2  |
| 35. | Zarys CE (su vertimu)                          | 6  |
| 36. | Zarys prailginimo linių aprašymas (su vertimu) | 2  |
| 37. | Zarys tranfuzinių aprašymas (su vertimu)       | 2  |
| 38. | Bogmark švirkštų aprašymas (su vertimu)        | 2  |
| 39. | Bogmark lankstinukas                           | 4  |
| 40. | Medical Lomza CE                               | 3  |
| 41. | Medical Lomza CE vertimas                      | 3  |

5. Pasiūlymas galioja iki 2018-12-17

Direktorius

(Tiekėjo arba jo įgalioto asmens  
pareigų pavadinimas)

(Parašas)

Juozas Filipavičius

(Vardas ir pavardė)