

Mažos vertės pirkimo, skelbiamos apklausos būdu, sąlygų Priedas Nr. 2

Vilijampolės socialinės globos namams

PASIŪLYMAS

Dėl kompensuojamųjų vaistų ir medicinos pagalbos priemonių pirkimo
(patikslintas)
2019.01.28
Kaunas

Tiekėjo pavadinimas	UAB "Ramunėlės vaistinė" filialas
Tiekėjo adresas	V.Krėvės pr. 43, Kaunas
Įmonės kodas	181528234
PVM mokėtojo kodas	LT815282314
Subtiekėjai	
Įsipareigojimų dalis (procentais), kuriai ketinama pasitelkti subtiekėją(-us)	
Už pasiūlymą atsakingo asmens vardas, pavardė	Aidas Uždavins
Telefono numeris	8-37-310826
Fakso numeris	
El. pašto adresas	kaunas36@ramunelesvaistine.lt
Banko pavadinimas, banko kodas, sąskaitos numeris	Luminor Bank AS, kodas 40100, LT454010042403976374
Sutartį pasirašysiančio teikėjo įmonės atstovo pareigos, vardas ir pavardė	Direktorius Aidas Uždavins

Pastaba. Pildoma, jei teikėjas ketina pasitelkti subtiekėją (

Subtiekėjo (-ų) pavadinimas (-ai)	
Subtiekėjo (-ų) adresas (-ai)	

Įsipareigojimų dalis (procentais), kuriai ketinama pasitelkti subtiekęją (-us)	
--	--

Mes siūlome:
Kompensuojamieji vaistai ir medicinos pagalbos priemonės

Eil. Nr.	Tarptautinis vaisto pavadinimas	Mato vienetas	Kiekis	Firminis pavadinimas	Vieneto kaina, Eur su PVM	Bendra kaina, Eur su PVM
1	Ac. Valproicum/Natrii valproas 500mg	tabletė	23625	DEPAKINE CHRONO 500MG MOD.ATP. TAB. N30 (SANOFI-WINTHROP)	0,0073	172,46
2	Ac. Valproicum/natrii valproas 500 mg	Pakelis granulėmis	4530	CONVULEX 500MG KAPS. N100 (G.L. PHARMA GMBH)	0,0067	30,35
3	Ac. Valproicum/natrii valproas 250 mg	Pakelis granulėmis	3960	DEPAKINE CHRONOSPHERE 250MG GRAN. N30 (SANOFI AVENTIS)	0,0433	171,47
4	Ac. Valproicum/natrii valproas 300mg/ml	mililitras	1500	CONVULEX 300MG/ML DROPS 100ML (G.L. PHARMA GMBH)	0,0037	5,55
5	Ac. Valproicum/natrii valproas 50 mg/ml	mililitras	2250	CONVULEX 50MG/ML SIR. 100ML (G.L. PHARMA GMBH)	0,0213	47,93
6	Ac. Valproicum/natrii valproas 57,64 mg/ml sirupas	mililitras	10350	DEPAKINE SIR. 150ML (SANOFI-WINTHROP)	0,0151	156,29
7	Lamotriginum 25 mg	tabletė	1848	LAMICTAL DISP. CHEW. 25MG TAB. N28 (GLAXOSMITHKLINE CONSUMER)	0,0089	16,45
8	Lamotriginum 50 mg	tabletė	3654	LAMICTAL DISP. CHEW. 50MG TAB. N28 (GLAXOSMITHKLINE CONSUMER)	0,0143	52,25
9	Lamotriginum 100 mg	tabletė	6861	LAMICTAL DISP. CHEW. 100MG TAB. N28 (GLAXOSMITHKLINE CONSUMER)	0,0168	115,26
10	Lamotriginum 200 mg	tabletė	168	LAMICTAL DISP. CHEW. 200MG TAB. N28 (GLAXOSMITHKLINE CONSUMER)	0,025	4,2
11	Topiramatum 25 mg	tabletė	365	TOPIRAMATE ELVIM [PORTFARMA] 25MG PLĖV.DENG.T. TAB. N60 (PORTFARMA, ISLANDIJA)	0,016	5,84

12	Topiramatum 50 mg	tablettè	1845	TOPIRAMAT ORION 50MG TAB. N60 (ORION PHARMA)	0,0078	14,39
13	Topiramatum 100 mg	tablettè	3195	TOPIRAMAT ORION 100MG TAB. N60 (ORION PHARMA)	0,03	95,85
14	Topiramatum 200 mg	tablettè	1620	TOPIRAMAT ORION 200MG TAB. N60 (ORION PHARMA)	0,0537	86,99
15	Oxcarbazepinum 300 mg	tablettè	940	TRILEPTAL 300MG TAB. N50 (NOVARTIS PHARMA)	0,01	9,4
16	Oxcarbazepinum 600 mg	tablettè	4785	TRILEPTAL 600MG TAB. N50 (NOVARTIS PHARMA)	0,015	71,78
17	Carbamazepinum 200 mg	tablettè	9285	FINLEPSIN 200MG TAB. N50 (TEVA PHARMA)	0,0048	44,57
18	Clonazepamum 2 mg	tablettè	1215	CLONAZEPAM TC 2MG TAB. N30 (POLFA TARCHOMIN)	0,008	9,72
19	Metforminum 500 mg	tablettè	675	METFOGAMMA 500MG TAB. N120 (WORWAG PHARMA)	0,0038	2,57
20	Haloperidolum 5 mg	tablettè	637	HALOPERIDOL 5MG TAB. N50 (Gedeon Richter)	0,0036	2,29
21	Haloperidolum decanoatis 70,52mg/ml 1 ml	ampulè	105	HALOPERIDOL DECANOAT 5% (50MG) SOL. PRO INJ. 1ML N5 (Gedeon Richter)	0,1	10,5
22	Gabapentinum 300 mg	kapsulè	810	GABAGAMMA 300MG KAPS. N50 (WORWAG PHARMA)	0,072	58,32
23	Levothyroxinum 50 mg	tablettè	300	L-THYROXIN 50MCG TAB. N100 (BERLIN-CHEMIE)	0,003	0,9
24	Levothyroxinum 100 mg	tablettè	1200	L-THYROXIN 100MCG TAB. N100 (BERLIN-CHEMIE)	0,0036	4,32
25	Hydrocortizonum 10 mg	tablettè	195	HYDROCORTISONUM-SF 10MG TAB. N180 (SUN FARM, LENKIJA)	0,0048	0,94
26	Nitrazepamum 10 mg	tablettè	315	EUNOCTIN 10MG TAB. N10 (Gedeon Richter)	0,033	10,4

27	Trihexylphenidylum 2 mg	tabletē	3325	CYCLODOLUM 2MG TAB. N50 (GRINDEKS AS, Latvija)	0,002	6,65
28	Olanzapinum 10 mg	tabletē	1574	OLANZAPINE ORION 10MG DISP. TAB. N28 (ORION PHARMA)	0,0146	22,98
29	Spirinolactonum 25 mg	tabletē	405	SPIRIX 25MG TAB. N30 (NYCOMED)	0,0037	1,5
30	Pregabalinum 150 mg	tabletē	1575	BRIEKA 150MG KIET. KAPS. N56 (ACTAVIS)	0,0155	24,41
31	Methylprednizolonum aceponum 15 g	tūbelē	45	ADVANTAN 1MG/G KREMAS 15G (lyg.imp.) (LEX ANO, Lietuva)	0,48	21,6
32	Closanasol 0,5mg/g ung. 25 g	gramas	450	CLOSANASOL [CLOBETASOL AV] 0.5MG/G TEPALAS 25G (JELFA)	0,0076	3,42
33	Mometazonum 1.1 0.1% 20 ml	flakonas	24	ELOCON 0.1% LOTION 20ML (SCHERING-PLOUGH)	0,31	7,44
34	Olanzapinum 15 mg	tabletē	378	OLANZAPINE ACTAVIS 15MG DISP. TAB. N28 (ACTAVIS)	0,0254	9,6
35	Carbamazepinum 300 mg	tabletē	400	CARBALEX RETARD 300MG TAB. N50 (G.L. PHARMA GMBH)	0,006	2,4
36	Thiamazolum 5 mg	tabletē	25	METIZOL 5MG TAB. N50 (POLFA RZESZOW)	0,0018	0,05
37	Risperidonum 2 mg	tabletē	405	RISPERIDON ACTAVIS 2MG PLĒV.DENGT. TAB. N60 (ACTAVIS)	0,0127	5,14
38	Quetiapinum 300 mg	tabletē	200	KETIPINOR 300MG PLĒV.DENGT. TAB. N100 (ORION PHARMA)	0,0192	3,84
39	Levetiracetamum 250 mg	tabletē	360	LEVETIRACETAM ACCORD 250MG PLĒV.DENGT. TAB. N30 (ACCORD HEALTHCARE, UK)	0,0063	2,27
40	Metoprololum 47,5 mg	tabletē	630	METOPROLOL HEXAL Z 47.5MG TAB. N30 (HEXAL)	0,008	5,04

41	Sauskelnės suaugusiems anatomicinės sugeriamumas daugiau kaip 2500 ml, mažos, klubų apimtis 50-80 cm	vienetas	6204	SAUSKELNĖS SENI CLASSIC PLUS (S) N30 (TZMO SA)	0	0
42	Sauskelnės suaugusiems anatomicinės sugeriamumas daugiau kaip 2500 ml, vidutinės, klubų apimtis 75-110	vienetas	29919	SAUSKELNĖS SENI CLASSIC PLUS (M) N30 (TZMO SA)	0	0
43	Sauskelnės suaugusiems anatomicinės sugeriamumas daugiau kaip 2500 ml, klubų apimtis 100 – 150 cm	vienetas	2007	SAUSKELNĖS SENI CLASSIC PLUS (L) N30 (TZMO SA)	0	0
44	Sauskelnės suaugusiems anatomicinės sugeriamumas daugiau kaip 2500 ml, klubų apimtis 130 – 170 cm.	vienetas	1277	SAUSKELNĖS SENI CLASSIC PLUS (XL) N30 (TZMO SA)	0	0
Bendra pasiūlymo suma (kompensuojamieji vaistai ir medicinos pagalbos priemonės)						1317,33

Bendra pasiūlymo kaina (kompensuojamieji vaistai ir medicinos pagalbos priemonės) Eur su PVM (skaičiais ir žodžiais)

1317,33 Eur (Vienas tūkstantis trys šimtai septyniolika Eur, 33 ct)

Kartu su pasiūlymu pateikiami šie dokumentai:

Eil. Nr.	Pateiktų dokumentų pavadinimas					Puslapių skaičius	
1.	Įmonės registravimo pažymėjimo kopija					1	

Pasiūlymas galioja iki 2019-04-29	
--	--