

Alytaus miesto savivaldybės
administracijai
Rotušės a. 4, LT-62504 Alytus

PASIŪLYMAS DĖL NEPASITURINČIŲ ASMENŲ MAITINIMO PASLAUGOS PIRKIMO

2019-02-28

(Data)

Alytus

(Vieta)

Tiekėjo pavadinimas / Jeigu dalyvauja ūkio subjektų grupė, surašomi visi dalyvių pavadinimai/	UAB „ALVINTRA“
Tiekėjo adresas/Jeigu dalyvauja ūkio subjektų grupė, surašomi visi dalyvių adresai/	Naujoji g. 52, Alytus
Už pasiūlymą atsakingo asmens vardas ir pavardė	Lina Ribinskienė
Telefono numeris	861281948
Fakso numeris	
El. pašto adresas	lina.ribinskiene@gmail.com

Pastaba. Pildoma, jei tiekėjas ketina pasitelkti subteikėją (-us), subteikėją (-us)

Subteikėjo (ų), subteikėjo (ų) pavadinimas	
Subteikėjo (ų), subteikėjo (ų) adresas (ai)	
Įsipareigojimų dalis (nurodant konkrečius pagal pirkimo sutartį prisiimamus įsipareigojimus), kuriai ketinama pasitelkti subteikėją (us), subteikėją (us)	

- 1 Šiuo pasiūlymu pažymime, kad sutinkame su visomis pirkimo sąlygomis.
- 2 Pasiūlymas galioja iki termino, nustatyto pirkimo dokumentuose.
- 3 Pasirašydamas CVP IS priemonėmis pateiktą pasiūlymą saugiu elektroniniu parašu, patvirtinu, kad dokumentų skaitmeninės kopijos ir elektroninėmis priemonėmis pateikti dokumentai yra tikri.
- 4 Siūlomos paslaugos atitinka pirkimo dokumentuose nurodytus reikalavimus.

Mes siūlome šias paslaugas:

Eil. Nr.	Paslaugų pavadinimas	12 mėn. preliminarus pietų porcijų kiekis, vnt.	Vienos porcijos kaina, Eur su PVM	Suma, Eur su PVM (vertinimui)
1	2	3	4	5(3x4)
1.	Maitinimo paslauga	4000	2.00	8000.00

Į siūlomą paslaugų kainą turi būti įtrauktos visos galimos išlaidos ir visi mokesčiai.

Kartu su pasiūlymu pateikiamas **pietų valgiaraštis (pirmadienis + penktadienis)** ir šie dokumentai:

Eil.Nr.	Pateiktų dokumentų pavadinimas	Dokumento puslapių skaičius
---------	--------------------------------	-----------------------------

1.	Įmonės pažymėjimo kopija	1
2.	Maisto tvarkymo pažymėjimo kopija	1
3.	5 dienų pavyzdinis valgiaraštis	1
4.	Pasiūlymas	2

Šiame pasiūlyme yra pateikta **konfidenciali** informacija:

Eil.Nr.	Pateiktų dokumentų pavadinimas*

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

Direktorė
Lina Ribinskienė



Tiekėjo arba jo įgalioto asmens
pateiktų dokumentų pavadinimas)

(Parašas)

Lina Ribinskienė
(Vardas ir pavardė)

Alytaus miesto savivaldybės administracija

Nepasiturinčių asmenų maitinimo pavyzdinis 5 dienų valgiaraštis

Eil.nr.	Patiekalų pavadinimas	išeiga
1 diena Pirmadienis		
1.	Žirnių sriuba	400gr
2.	Šnicelis	50gr
3.	Bulvių košė	200gr
4.	Kopūstų salotos	50gr
5.	Duona, batonas	100gr
2 diena Antradienis		
1.	Burokėlių sriuba	400gr/5gr
2.	Kugelis su spirgučių padažu	250/25g.
3.	Duona, batonas	100gr
3 diena Trečiadienis		
1.	Pupelių sriuba	400gr
2.	Mėsos kukuliai	50gr
3.	Virti ryžiai	200gr
4.	Burokų salotos	50gr
5.	Duona, batonas	100gr
4 diena Ketvirtadienis		
1.	Perlinių kruopų sriuba	400gr
2.	Virtų bulvių cepelinai	250gr
3.	Duona, batonas	100gr
5 diena Penktadienis		
1.	Kopūstų sriuba	400gr
2.	Plovas	250gr
3.	Duona, batonas	100gr



Direktorė
Lina Ribinskienė