



UAB „CHEMI PHARM GROUP“

Kalvarijų g. 125, Vilnius; tel.: +370 5 2472080; +370 686 20027; el.p.: info@chemipharm.lt,
įmonės kodas 111694687, PVM mokėtojo kodas LT116946811

VŠĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė

(Adresatas (perkančioji organizacija))

**PASIŪLYMAS
DEZINFEKCIJOS IR STERILIZACIJOS PRIEMONIŲ PIRKIMUI**

2018-12-31d. Nr. 18/12/31-1

(Data)

Vilnius

(Sudarymo vieta)

Tiekėjo pavadinimas /Jeigu dalyvauja ūkio subjektų grupė, surašomi visi dalyvių pavadinimai/	UAB CHEMI PHARM GROUP
Tiekėjo įmonės kodas /Jeigu dalyvauja ūkio subjektų grupė, surašomi visų įmonių kodai/	111694687
Tiekėjo adresas /Jeigu dalyvauja ūkio subjektų grupė, surašomi visi dalyvių adresai/	Kalvarijų g. 125, 08221 Vilnius
Už pasiūlymą atsakingo asmens vardas, pavardė	Projektų vadovė Sigita Ivaškevičienė
Telefono numeris	852472080; 8659 81728
Fakso numeris	
El. pašto adresas	info@chemipharm.lt ; sigita@chemipharm.lt

Subtiekėjo (-ų) pavadinimas (-ai)	
Subtiekėjo (-ų) adresas (-ai)	
Įsipareigojimų dalis (procentais), kuriai ketinama pasitelkti subtiekėją (-us)	

Pildyti tuomet, jei sutarties vykdymui bus pasitelkti subtiekėjai.

- Šiuo pasiūlymu pažymime, kad sutinkame su visomis pirkimo sąlygomis, nustatytomis:
 - atviro konkurso skelbime, paskelbtame Viešųjų pirkimų įstatymo nustatyta tvarka: *Europos Sąjungos oficialiajame leidinyje ir CVP IS*;
 - kituose pirkimo dokumentuose (jų paaiškinimuose, papildymuose, pakeitimuose).
- Pasiūlymas galioja iki termino, nustatyto pirkimo dokumentuose.
- Pasirašydamas pasiūlymą fiziniu arba saugiu elektroniniu parašu, patvirtinu, kad dokumentų skaitmeninės kopijos yra tikros.
- Mes siūlome Prekes pagal Dezinfekcijos ir sterilizacijos priemonių techninėje specifikacijoje nustatytus reikalavimus: **(pateikti pagal šią Konkurso sąlygų 2 priedo lenteles.**

Tiekėjas šių Konkurso sąlygų 2 priedo lentelėse nurodo tik tas pirkimo dalis, kurioms teikia pasiūlymą).

2 priedo lenteles pateikti elektroninėje formoje, doc ir/arba xls ir/arba pdf formatu. Jei kainos pasiūlymas teikiamas pdf formatu, prašome papildomai pateikti kainos pasiūlymą ir xls arba doc formatu.

5. Tais atvejais, kai pagal galiojančius teisės aktus tiekėjui nereikia mokėti PVM, jis nurodo priežastis, dėl kurių PVM nemoka.

6. Pateikdami pasiūlymą, sutinkame su šiais pirkimo dokumentais ir patvirtiname, kad pasiūlyme pateikta informacija yra teisinga ir apima viską, ko reikia tinkamam pirkimo sutarties įvykdymui.

7. Kartu su pasiūlymu pateikiami šie dokumentai:

Eil. Nr.	Pateiktų dokumentų pavadinimas	Dokumento puslapių skaičius
1	EBVPD	13
2	Registru centro pažyma	2
3	2 priedas. Techninė specifikacija	1
4	9 pirkimo dalis. CHEMIDES PULVER dokumentai	17
5	10 pirkimo dalis. BACTICID dokumentai	196
6	11 pirkimo dalis. Servetėlės paviršių dezinfekcijai dokumentai	1
7	13 pirkimo dalis. Sausos servetėlės dokumentai	1
8	21 pirkimo dalis. CHLORINEX60 dokumentai	14
9	22 pirkimo dalis. STERISEPT dokumentai	15
10	26.1 pirkimo dalis. DES INSURANCE dokumentai	13
11	26.2 pirkimo dalis. CHEMIHYD DES dokumentai	16
12	33 pirkimo dalis. ALKADENT dokumentai	14
13	41 pirkimo dalis. Krepinis popierius dokumentai.	6
14	42 pirkimo dalis. Cheminis indikatorius juosta dokumentai	1
15	43 pirkimo dalis. Plastiko juosta dokumentai	8
16	43 pirkimo dalis. Plastiko juosta klostuota dokumentai	8
17	9, 10, 22, 26, 33 pirkimo dalys. Gamintojo AS CHEMI PHARM CE sertifikatas.	4

8. Šiame pasiūlyme yra pateikta ir **konfidenciali** informacija (dokumentai su konfidencialia informacija pateikti atskirai):

Eil. Nr.	Pateikto dokumento pavadinimas

Pildyti tuomet, jei bus pateikta konfidenciali informacija. Konfidencialia negalima laikyti informacijos nurodytos Viešųjų pirkimų įstatymo 20 straipsnio 2 dalyje. Tiekėjas neturi teisės nurodyti, kad visa pasiūlyme pateikta informacija yra konfidenciali. Tiekėjas turi aiškiai nurodyti, kurie su pasiūlymu pateikti dokumentai laikytini konfidencialiais.

Direktorius

(Tiekėjo arba jo įgalioto asmens pareigų pavadinimas)



(Parašas)

Gediminas Grakalskis

(Vardas ir pavardė)