



INTERLUX GROUP

UAB „Medita“

(tiekėjo pavadinimas)

Uždaroji akcinė bendrovė, P. Baublio g. 2A LT-08406 Vilnius, Tel.: (8-5) 272 03 72, Faks. (8-5) 272 01 01,
El. p. info@medita.lt, www.medita.lt, Juridinių asmenų registras, 110323729, LT103237219

(Juridinio asmens teisinė forma, buveinė, kontaktinė informacija, registro, kuriame kaupiami ir saugomi duomenys apie tiekėją, pavadinimas, juridinio asmens kodas, pridėtinės vertės mokesčio mokėtojo kodas, jei juridinis asmuo yra pridėtinės vertės mokesčio mokėtojas)

VšĮ Kauno miesto poliklinikai

PASIŪLYMAS

DĖL AUTOMATIZUOTO ANALIZATORIAUS (TRIJŲ DIFERENCIACIJŲ) HEMATOLOGINIAMS TYRIMAMS
NUOMOS IR REAGENTŲ BEI PRIEMONIŲ REIKALINGŲ TYRIMUI ATLIKTI PIRKIMO

2019-04-23 Nr. 1

Vilnius

Paslaugų teikėjo pavadinimas	UAB „Medita“
Jungtinės veiklos lyderis*	
Jungtinės veiklos partneris 1*	
ir t.t. *	
Įmonės ir PVM mokėtojo kodas	110323729; LT103237219
Paslaugų teikėjo adresas	P.Baublio g. 2A LT-08406 Vilnius
Už pasiūlymą atsakingo asmens vardas, pavardė	Grupės vadovas Dainius Cinaitis
Telefono numeris	(8-5) 272 03 72, (8-5) 272 03 60
Fakso numeris	(8-5) 272 01 01
El. pašto adresas	info@medita.lt

* Jeigu reikia pridėkite/ištrinkite papildomas eilutes partneriams. **Pastaba: subteikėjas pagal šios formos nuostatas nėra traktuojamas kaip partneris.** Jeigu šį pasiūlymą pateikia individualus tiekėjas, tiekėjo pavadinimas turi būti nurodomas kaip „Paslaugų teikėjo pavadinimas“ (o visos kitos nereikalingos eilutės ištrinamos).

Šiuo pasiūlymu pažymime, kad sutinkame su visomis šio pirkimo sąlygomis, nustatytomis pirkimo dokumentuose.

Pateikdami pasiūlymą, patvirtiname, jog siūlomos prekės visiškai atitinka pirkimo dokumentuose nustatytus reikalavimus.

Teikdami šį pasiūlymą, mes patvirtiname, kad į mūsų siūlomą kainą yra įskaičiuota visų reagentų, kontrolinių ir eksploatacinių medžiagų, reikalingų pirkimo dokumentuose nurodytam laboratorinių tyrimų skaičiui, atlikimui, kaina bei visos išlaidos, kaštai ir visi mokesčiai, susiję su tinkamu sutarties vykdymu pagal pirkimo dokumentuose nustatytus reikalavimus, ir kad mes prisiimame riziką už visas išlaidas ir kaštus, kuriuos, teikdami pasiūlymą ir laikydamiesi pirkimo dokumentuose nustatytų reikalavimų, privalėjome įskaičiuoti į pasiūlymo kainą.

Taip pat mes patvirtiname, kad visa pasiūlyme pateikta informacija yra teisinga, atitinka tikrovę ir apima viską, ko reikia visiškai ir tinkamam sutarties įvykdymui.

Mes siūlome šias prekes:

Eil. Nr	Pavadinimas	Pasiūlymo kaina, EUR (be PVM), 12 mėn.	Pasiūlymo kaina, EUR (su PVM), 12 mėn.
1.	Automatinio analizatoriaus (trijų diferenciacijų) hematologiniams tyrimams nuoma, 1 vnt.	12,00	14,52
2.	Reagentų ir priemonių kaina nurodytam tyrimų skaičiui atlikti su automatinio analizatoriumi (trijų diferenciacijų) hematologiniams tyrimams	8007,00	8407,35
Bendra kaina EUR:		8019,00	8421,87

Bendra pasiūlymo kaina su PVM 8421,87 EUR (Aštuoni tūkstančiai keturi šimtai dvidešimt vienas Eur ir 87 Eur ct), PVM sudaro 402,87 EUR (Keturi šimtai du Eur ir 87 Eur ct).

Teikdami šį pasiūlymą, mes patvirtiname, kad į mūsų siūlomą kainą yra įskaičiuota visų reagentų, kontrolinių ir eksploatacinių medžiagų, reikalingų pirkimo dokumentuose nurodytam laboratorinių tyrimų skaičiui atlikimui, kaina bei visos išlaidos, kaštai ir visi mokesčiai, susiję su tinkamu sutarties vykdymu pagal pirkimo dokumentuose nustatytus reikalavimus, ir kad mes prisiimame riziką už visas išlaidas ir kaštus, kuriuos, teikdami pasiūlymą ir laikydamiesi pirkimo dokumentuose nustatytų reikalavimų, privalėjome įskaičiuoti į pasiūlymo kainą.

PASIŪLYMAS

DĖL AUTOMATIZUOTO ANALIZATORIAUS (TRIJŲ DIFERENCIACIJŲ) HEMATOLOGINIAMS TYRIMAMS NUOMOS IR REAGENTŲ BEI PRIEMONIŲ
REIKALINGŲ TYRIMUI ATLIKTI PIRKIMO
2 dalis

Eil. Nr.	Pavadinimas	Analizatoriaus pavadinimas, gamintojas	Kiekis	1 mėn. nuomos kaina, EUR (be PVM)	1 mėn. nuomos kaina, EUR (su PVM)	12 mėn. nuomos kaina, EUR (be PVM)	12 mėn. nuomos kaina, EUR (su PVM)
1.	Automatinio analizatoriaus hematologiniams tyrimams nuoma	Orphee	1 vnt.	1,00	1,21	12,00	14,52

Automatinių analizatorių hematologiniams tyrimams atliekami tyrimai:

Eil. Nr.	Pavadinimas	Preliminarus tyrimų kiekis per 12 mėn., vnt.	Mato vnt. (ml/vnt.)	Siūloma pakuotė	Reagentų ir priemonių kiekis (ml./vnt.) nurodytam tyrimų skaičiui ir 12 mėn. laikotarpiui	Mato vnt. kaina, EUR be PVM	Siūlomos pakuotės kaina, EUR be PVM	Suma, EUR be PVM 12 mėn.	Mato vnt. kaina, EUR su PVM	Siūlomos pakuotės kaina, EUR su PVM	Suma, EUR su PVM 12 mėn.	Gamintojas, komercinis prekės pavadinimas
1.	Bendras kraujo tyrimas su leukocitų diferenciacija į tris populiacijas	40000										
1.1.	Mythic 18 Diluent 10 L		ml	10000 ml	70	0,0065	65,00	4550,00	0,0068	68,25	4777,50	Orphee, Mythic 18 Diluent 10 L
1.2	Mythic 18 Lysing 1 L		ml	1000 ml	19	0,0430	43,00	817,00	0,0452	45,15	857,85	Orphee, Mythic 18 Lysing 1 L
1.3	Mythic 18 Cleaning 1 L		ml	1000 ml	30	0,0440	44,00	1320,00	0,0462	46,20	1386,00	Orphee, Mythic 18 Cleaning 1 L
1.4	Kontrolinis kraujas (L,N,H) 6 x 2,5 ml		vnt	6x2,5 ml	24	9,1667	55,00	1320,00	9,6250	57,75	1386,00	Orphee, kontrolinis kraujas (L,N,H) 6 x 2,5 ml
Bendra kaina EUR be PVM:								8007,00	Bendra kaina EUR su PVM:			8407,35

* Pažymime, kad pirkimo dalies atskirų pozicijų kainos, prekių gamintojai, modeliai, katalogo nr. ir prekių techninė specifikacija yra konfidenciali informacija, kuri nėra vieša ir negali būti viešinama.

1. Vykdam sutartį, pasitelksime šiuos subtiekejus (subteikėjus)*:

Eil. Nr.	Subtiekejo(subteikejo) pavadinimas ¹	Pirkimo objekto dalies, perduodamos vykdyti subtiekejui (subteikejo), aprašymas	Procentas perduodamos vykdyti Pirkimo objekto dalies nuo pasiūlymo kainos su PVM (pildoma, jei ūkio subjektas vykdydys sutartį)
1.	UAB „Interlux“	Siūlomo analizatoriaus garantinis aptarnavimas	20 %

¹Tiekėjas privalo nurodyti, kokiai Pirkimo sutarties daliai ketina pasitelkti subtiekejus, tačiau neprivalo nurodyti konkrečių subtiekejų, jeigu jie nėra žinomi

*Pildyti tuomet, jei sutarties vykdymui bus pasitelkti subtiekejai (subteikėjai).

2. Šiame pasiūlyme yra pateikta ir konfidenciali informacija (dokumentai su konfidencialia informacija pateikti („prisegti“ atskirai)*:

Eil.Nr.	Pateikto dokumento pavadinimas	Dokumentas yra įkeltas šioje CVP IS pasiūlymo lango eilutėje („Prisegti dokumentai“)
1	UAB „Medita“ įgaliojimas (konfidencialu)	„Prisegti dokumentai“
2	Gamintojo dokumentai (konfidencialu)	„Prisegti dokumentai“
3	Ketinių protokolai (konfidencialu)	„Prisegti dokumentai“
4	Pirkimo dalies atskirų pozicijų kainos, prekių gamintojai, modeliai, kodai ir techninė specifikacija (informacija)	

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

Pastaba. Pildydamas šią formą tiekėjas turi pateikti visą prašomą informaciją. Tiekėjui išbraukus formoje esančias nuostatas, jo pasiūlymas bus atmestas, išskyrus šio pasiūlymo 1 ir 2 punktus. Pasiūlymo 1 ir 2 punktų tiekėjas gali nepildyti arba juos išbraukti. Jei tiekėjas 1 ir/ar 2 punktų neužpildo arba juos išbraukia, laikoma, kad jis sutarčiai vykdyti subtiekejų nepasitelks/pasiūlyme konfidencialios informacijos nėra.

Kartu su pasiūlymu pateikiami šie dokumentai:

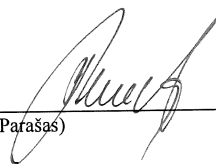
Eil.Nr.	Pateiktų dokumentų pavadinimas	Dokumento puslapių skaičius
1	UAB „Medita“ įgaliojimas (konfidencialu)	1
2	Gamintojo dokumentai (konfidencialu)	107
3	Ketinių protokolai (konfidencialu)	2

Pasiūlymas galioja iki termino, nustatyto pirkimo dokumentuose.

Viešųjų pirkimų ir kokybės skyriaus vadovė

(Tiekėjo arba jo įgalioto asmens pareigų pavadinimas)

(Parašas)



Renata Radzevičienė

(Vardas ir pavardė)