

UAB "AMI sprendimai"

Laisvės pr. 77 B, LT-06122 Vilnius, tel. 0 5 237 5675, registro tvarkytojas VĮ Registrų Centras,
įmonės kodas 125456226, PVM mokėtojo kodas LT254562219, el. paštas info@amis.lt. A.s.LT64 7300 0100 3690 2263
Swedbank, AB banko kodas 73000

Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos
(Adresatas (perkančioji organizacija))

TIEKĖJO DEKLARACIJA

2025-10-14 Nr.20251014

(Data)

Vilnius

(Sudarymo vieta)

Aš, Direktorius Vytautas Dambrava,

(Tiekėjo vadovo ar jo įgalioto asmens pareigų pavadinimas, vardas ir pavardė)

tvirtinu, kad mano vadovaujama UAB AMI sprendimai,

(Tiekėjo pavadinimas)

Dalyvaujanti Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos

(perkančiosios organizacijos pavadinimas)

atliekamame pirkime **MEDICINOS PAGALBOS PRIEMONĖS**

(Pirkimo objekto pavadinimas, pirkimo numeris)

skelbtame 2025-09-10,

(Skelbimo data)

nėra įtakojama Rusijos, kaip nurodyta **Tarybos reglamento (ES) 2022/576 2022 m. balandžio 8 d. kuriuo iš dalies keičiamas Reglamentas (ES) Nr. 833/2014 dėl ribojamųjų priemonių atsižvelgiant į Rusijos veiksmus, kuriais destabilizuojama padėtis Ukrainoje** 5k straipsnyje nustatytuose apribojimuose. Visų pirma pareiškiu, kad:

(a) mano atstovaujama įmonė (ir nė viena iš bendrovių, kurios yra mūsų konsorciumo nariais) nėra įsteigta Rusijoje;

(b) mano atstovaujama įmonė (ir nė viena iš įmonių, kurios yra mūsų konsorciumo nariais) nėra juridinis asmuo, subjektas ar įstaiga, kuriuose daugiau kaip 50 % nuosavybės teisių tiesiogiai ar netiesiogiai priklauso šios deklaracijos a) punkte nurodytam subjektui;

(c) nei aš, nei mano atstovaujama bendrovė nesame fiziniu ar juridiniu asmeniu, subjektu ar organizacija, veikiančia šios deklaracijos a) arba b) punkte nurodyto subjekto vardu ar jo nurodymu;

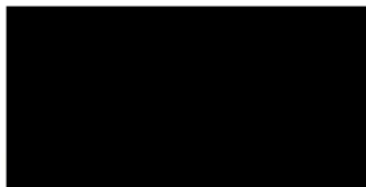
d) sutartis nebus paskirta vykdyti subrangovui (-ams), ar kitam (-iems) subjektui (-tams), kurių pajėgumais remiasi, kurie priskirtini šios deklaracijos a) arba b), arba c) punktuose nurodytiems subjektams.

Direktorius Vytautas Dambrava

(tiekėjo arba jo įgalioto asmens pareigų
pavadinimas)*

(parašas)

(vardas ir pavardė)



***Pastaba.** Jei dokumentas pasirašytas ne Tiekėjo vadovo, kartu pateikiamas įgaliojimas, suteikiantis teisę ši dokumentą pasirašiusiam darbuotojui, atstovauti Tiekėją.