



(Tiekėjo pavadinimas)

(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)

Lietuvos kariuomenės Dr. Jono Basanavičiaus karo medicinos tarnyba

(Adresatas (perkančioji organizacija))

PASIŪLYMAS

DĖL VAISTŲ IR MEDICINOS PRIEMONIŲ PIRKIMO

2019.05.23 Nr. _____

(Data)

Vilnius

(Sudarymo vieta)

Tiekėjo pavadinimas <i>/Jeigu dalyvauja ūkio subjektų grupė, surašomi visi dalyvių pavadinimai, adresai/</i>	UAB Endemik
Tiekėjo adresas <i>/Jeigu dalyvauja ūkio subjektų grupė, surašomi visi dalyvių pavadinimai, adresai/</i>	Savanorių per. 6A
Asmens, pasirašiusio pasiūlymą saugiu elektroniniu parašu vardas, pavardė, pareigos <i>/kai pasiūlymą elektroniniu parašu patvirtina ne įmonės vadovas, o įgaliotas asmuo, pasiūlyme pateikiama įgaliojimo ar kito dokumento, suteikiančio teisę pasirašyti tiekėjo pasiūlymą, skaitmeninė kopija/</i>	Rinkodaros ir pardavimų vadovė Rūta Mačiukaitė
Telefono numeris	8 639 41194
Fakso numeris	-
El. pašto adresas	ruta.maciukaite@endemik.lt
Tiekėjo banko rekvizitai	LT25 7044 0600 0015 1259, AB SEB bankas, banko kodas 70440
<i>Pildoma, jei tiekėjas ketina pasitelkti subtiekęją (-us)</i>	
Subtiekęjo (-ų) pavadinimas (-ai)	
Subtiekęjo (-ų) adresas (-ai)	
Įsipareigojimų dalis (procentais), kuriai ketinama pasitelkti subtiekęją (-us)	

1. Šiuo pasiūlymu pažymime, kad sutinkame su visomis pirkimo sąlygomis, nustatytomis:

- 1.1. atviro konkurso skelbime, paskelbtame Viešųjų pirkimų įstatymo nustatyta tvarka;
- 1.2. atviro konkurso sąlygose;
- 1.3. kituose pirkimo dokumentuose (jų paaiškinimuose, papildymuose).
2. Pasirašydamas CVP IS priemonėmis pateiktą pasiūlymą saugiu elektroniniu parašu, patvirtinu, kad dokumentų skaitmeninės kopijos ir elektroninėmis priemonėmis pateikti duomenys yra tikri.

Tiekėjas kainą privalo įrašyti į 7 skiltį (mato vieneto kaina be PVM turi būti pateikiama nurodant ne daugiau kaip 3 skaičius po kablelio, kitos skiltys (9 ir 10) bus paskaičiuotos automatiškai). Taip pat tiekėjas užpildo 5, 6 ir 8 skiltis. 8 skiltyje įrašytas prekėms taikomas PVM dydis procentais. Tiekėjui draudžiama modifikuoti lentelę (formatuoti langelius, keisti formules ir pan.) .

*** - rašyti 3 skiltyje nurodyto mato vieneto kainą.**

Mes siūlome šias prekes:

Eil. Nr.	Pavadinimas	Mato vnt.	Prelimin arus kiekis 24 mėn.	Prekinis pavadinimas	Gamintojas	Mato vieneto kaina*	Taikomas PVM dydis (proc.)	Suma, Eur (be PVM)	Suma, Eur (su PVM)
						Eur (be PVM)			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Pirkimo kodas 336 - Farmacijos produktai									
1	Ac. Tranexamicum sol. pro inj. 100 mg/ml 5ml	amp.	10	-	-		5	0.00	0.00
2	Ac. Fusidinicum/Betamethasonum 20 mg/1mg/g cream 15,0	ip.	250	-	-		5	0.00	0.00
3	Amylii nitras sol. inh. 0,3 ml	amp.	24	-	-		5	0.00	0.00
4	Calcium gluconate sol. pro inj. 10% 10ml	amp.	40	-	-		5	0.00	0.00
5	Chlohexidinum sol. 0,02% - 1000 ml	ip.	100	-	-		21	0.00	0.00
6	Dexamethasonum sol. pro inj. 4 mg/ml 1 ml N.25	ip.	80	-	-		5	0.00	0.00
7	Dexpanthenolum cream 5% 30,0	ip.	300	-	-		21	0.00	0.00
8	Diclophenacum gele 5% - 50,0	ip.	2400	-	-		21	0.00	0.00
9	Heparinum gele 1000TV/g 50,0	ip.	400	-	-		21	0.00	0.00
10	Hydrocortisonum ung./gele 1% 30,0	ip.	150	-	-		5	0.00	0.00
11	Pyridoxinum sol. 50 mg/ml 1 ml	amp.	20	-	-		5	0.00	0.00
12	Sinupret forte tab. (arba lygiavertis)	tab.	20000	-	-		21	0.00	0.00
13	Triprolidinum/Pseudoephedrinum tab. 60 mg/2,5 mg	tab.	12000	-	-		21	0.00	0.00
14	Vakcina, tymų, parotito, raudonukės	dozė	3000	Priorix	GlaxoSmithKline	14.650	5	43950.00	46,147.50
15	Vakcina, gripo, einamųjų metų, keturvalentė	dozė	11000	Fluarix Tetra	GlaxoSmithKline	8.370	5	92070.00	96,673.50
16	Gelositin aer. 15 ml (aba lygiavertis)	ip.	200	-	-		21	0.00	0.00
17	Žaizdų gijimą skatinanti priemonė	g	1500	-	-		21	0.00	0.00
18	Šaldantis aerozolis	ip.	1000	-	-		21	0.00	0.00
19	Repelentas nuo uodų ir erkių	ip.	20000	-	-		21	0.00	0.00
20	Tinklelis žaizdoms 10 x 10 cm, sterilus	vnt.	150	-	-		21	0.00	0.00

Eil. Nr.	Pavadinimas	Mato vnt.	Prelimin arus kiekis 24 mėn.	Prekinis pavadinimas	Gamintojas	Mato vieneto kaina*	Taikomas PVM dydis (proc.)	Suma, Eur (be PVM)	Suma, Eur (su PVM)
						Eur (be PVM)			

/ **Pastaba.** Lentelės 1–4 skiltis pildo perkančioji organizacija./

Tais atvejais, kai pagal galiojančius teisės aktus tiekėjui nereikia mokėti PVM, jis lentelės 8 ir 10 skilčių nepildo ir nurodo priežastis, dėl kurių PVM nemokamas:

Kartu su pasiūlymu pateikiami šie dokumentai:

Eil. Nr.	Pateiktų dokumentų pavadinimas	Dokumento puslapių skaičius
1	Techninė specifikacija	2
2	IG-19-17 Rūtai Mačiukaitei dalyvauti VP	1
3	EBVPD	13

Pasiūlymas galioja iki termino, nustatyto pirkimo dokumentuose.

Pažymime, kad susipažinę ir sutinkame su visomis konkurso sąlygų 3 ir 4 prieduose nurodytomis preliminarios ir pirkimo sutarties pagrindinėmis sąlygomis, kurios bus perkeltos į pirkimo sutartį be esminių pakeitimų.

Ši pasiūlyme nurodyta informacija konfidenciali /perkančioji organizacija šios informacijos negali atskleisti tretiesiems asmenims/:

Eil. Nr.	Pateikto dokumento pavadinimas (rekomenduojama pavadinime vartoti žodį „Konfidencialu“)	Dokumentas yra įkeltas šioje CVP IS pasiūlymo lango eilutėje („Prisegti dokumentai" arba „Kvalifikaciniai klausimai" prie atsakymo į klausimą)
1	IG-19-17 Rūtai Mačiukaitei dalyvauti VP	1

Pastaba. Tiekėjui nenurodžius, kokia informacija yra konfidenciali, laikoma, kad konfidencialios informacijos pasiūlyme nėra.

Rinkodaros ir pardavimų vadovė		Rūta Mačiukaitytė
--------------------------------	--	-------------------

Eil. Nr.	Pavadinimas	Mato vnt.	Prelimin arus kiekis 24 mėn.	Prekinis pavadinimas	Gamintojas	Mato vieneto kaina*	Taikomas PVM dydis (proc.)	Suma, Eur (be PVM)	Suma, Eur (su PVM)
						Eur (be PVM)			
(Tiekėjo arba jo įgalioto asmens pareigų pavadinimas)				(Parašas)		(Vardas ir pavardė)			

