

**PASIŪLYMAS DĖL ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS, SVEIKATINIMO IR
ŠVIETĖJIŠKAS PASLAUGAS, NEFINANSUOJAMAS IŠ PRIVALOMOJO SVEIKATOS
DRAUDIMO FONDO (PSDF) PIRKIMO**

2019-08-29  - 1736

(Data)

Alytus

(Vieta)

Tiekėjo pavadinimas / <i>Jeigu dalyvauja ūkio subjektų grupė, surašomi visi dalyvių pavadinimai/</i>	VšĮ Alytaus apskrities S. Kudirkos ligoninė
Tiekėjo adresas/ <i>Jeigu dalyvauja ūkio subjektų grupė, surašomi visi dalyvių adresai/</i>	Ligoninės g. 12, LT62114 Alytus
Asmens, pasirašiusį pasiūlymą vardas, pavardė ir pareigos	Artūras Vasiliauskas, direktorius
Telefono numeris	(8 315) 56301
Fakso numeris	(8 315) 75530
El. pašto adresas	alytus@ligonine.lt

. Kontaktinis asmuo

Šiuo pasiūlymu pažymime, kad sutinkame su visomis pirkimo sąlygomis.

Mes siūlome šiuos *darbus/prekes/paslaugas*:

Pasiūlymo vertinimo lentelė. Siūlomos sveikatos priežiūros paslaugos

Eil. Nr.	Paslaugų pavadinimas	Sąlyginis kiekis, vnt.	Vnt. kaina, Eur Su PVM	Vnt. kaina, Eur be PVM	Suma, Eur su PVM	Suma, Eur be PVM
1.	I pirkimo dalis – reprodukcinės sveikatos pagrindų mokymas					
1.1.	Paskaitos įkainis (1 akad. val.)	20				
2.	II pirkimo dalis – regos korekcijos paslaugos vaikams (iki 18 metų)					
2.1.	Konsultacijos įkainis (trukmė 30 min.)	250				
3.	III pirkimo dalis – kineziterapijos paslaugos vaikams (iki 18 metų), turintiems stuburo deformacijas ir kitas įvairias stuburo patologijas					
3.1.	Kineziterapijos užsiėmimo įkainis (trukmė 45 min.)	200		6,66		1332,00
4.	IV pirkimo dalis – Tėvystės įgūdžių mokymo programa					
4.1.	Mokymo paslaugų paketo įkainis (1 paslaugos paketą	30		44,16		1324,80

	sudaro 4 užsiėmimai vienai būsimai mamytei pagal pateiktą specifikaciją)					
5.	V pirkimo dalis – psichologinių konsultacijų paslaugos asmenims (nuo 16 metų amžiaus) susidūrusiems su artimojo savižudybe ar ketinimu nusižudyti					
5.1.	Konsultacija (trukmė 60 min.)	20				
	Bendra kaina, iš viso be PVM					2656,80
	PVM					
	Bendra kaina, iš viso su PVM					

Į kainą įeina visos išlaidos ir mokesčiai.

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.

Pasiūlymas turi galioti 30 dienų nuo pasiūlymų pateikimo galutinio termino dienos.

(Tiekėjo arba jo įgalioto asmens pareigų pavadinimas)

(Parašas)

Direktorius
Artūras Vasiliauskas

(Vardas ir pavardė)

