

Uždaroji akcinė bendrovė „GRAINA“

Įmonės kodas 1477 36647, PVM mokėtojo kodas LT477366410, Durpyno g. 22, LT-36237 Panevėžys, A.s. LT50 4010 0412 0039 6404, AB DNB bankas, Banko kodas 40100, Tel.845 57 06 05, Faks.845 43 35 40

(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 Tauragės ligoninė

**PASIŪLYMAS
DĖL RENTGENO APARATŲ TECHNINĖS BŪKLĖS, TECHNINĖS PRIEŽIŪROS
TIKRINIMO PASLAUGOS**

2015-06-08 Nr.KD15-96

Panevėžys

Paslaugos teikėjo pavadinimas <i>/Jeigu dalyvauja ūkio subjektų grupė, surašomi visi dalyvių pavadinimai/</i>	UAB „GRAINA“
Paslaugos teikėjo adresas <i>/Jeigu dalyvauja ūkio subjektų grupė, surašomi visi dalyvių adresai/</i>	Durpyno g. 22, LT – 36237 Panevėžys
Asmens, pasirašiusio pasiūlymą saugiu elektroniniu parašu, vardas, pavardė, pareigos	Direktorius Arūnas Padvariškis
Telefono numeris	(8 45) 507798
Fakso numeris	(8 45) 433540
El. pašto adresas	info@graina.lt
Banko rekvizitai, atsiskaitomoji sąskaita	A.s. LT50 4010 0412 0039 6404 AB DNB bankas Banko kodas 40100

/Pastaba. Pildoma, jei tiekėjas ketina pasitelkti paslaugos subrangovą (-us), subtiekęją (-us), ar subteikėją (-us)/

Paslaugos subrangovo (-ų), subtiekęjo (-ų) ar subteikėjo (-ų) pavadinimas (-ai)	-
Paslaugos subrangovo (-ų), subtiekęjo (-ų) ar subteikėjo (-ų) adresas (-ai)	-
Įsipareigojimų dalis (procentais), kuriai ketinama pasitelkti paslaugos subrangovą (-us), subtiekęją (-us) ar subteikėją (-us)	-

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

1) Supaprastinto atviro konkurso skelbime, 2015 m. gegužės 27 d. 2015 m.. CVP IS interneto adresu: <https://pirkimai.eviesiejipirkimai.lt>;

2) 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.

MEDICINOS ĮRANGOS SĄRAŠAS IR TECHNINĖS PRIEŽIŪROS KAINOS

Pastaba. Remiantis VPI 6 straipsnio 1 dalimi, pasiūlyme nurodytų prekių kainų sudedamosios dalys yra konfidenciali informacija.

Eil. Nr.	Įrangos pavadinimas, Modelis	Techninės priežiūros periodiškumas	Vieno TA kaina Eur be PVM	Vieno TA kaina Eur su PVM	TA metinio kiekio kaina Eur be PVM	TA metinio kiekio kaina Eur su PVM	TA trijų metų kiekio kaina Eur su PVM
1.	Trijų darbo vietų skaitmeninė rentgeno diagnostikos sistema Shimadzu Flexavision	4 k/metus	1.063,00	1.286,23	4.252,00	5.144,92	15.434,76
2.	Medicininis lazerinis spausdintuvas Konica Minolta DryPro 771	4 k/metus	169,00	204,49	676,00	817,96	2.453,88
	Oro filtro keitimas	1 k/metus			299,00	361,79	1085,37
Viso:						6.324,67	18.974,01

Iš viso (TA trijų metų kiekio kaina Eur su 21 % PVM): 18.974,01 Eur (Aštuoniolika tūkstančių devyni šimtai septyniasdešimt keturi eurai 01 ct).

Remonto darbų valandos kaina: 11,00 Eur be PVM / 13,31 Eur su PVM

ATLIEKAMŲ PRIEŽIŪROS DARBŲ SĄRAŠAS BEI PERIODIŠKUMAS

Remonto darbai: Shimadzu Flexavision

/Pastaba. Pildoma, jei tiekėjas ketina pasitelkti subrangovą (-us), subtiekėją (-us), ar subteikėją (-us)/

Subrangovo (-ų), subtiekėjo (-ų) ar subteikėjo (-ų) pavadinimas (-ai)	-
Subrangovo (-ų), subtiekėjo (-ų) ar subteikėjo (-ų) adresas (-ai)	-
Subrangovo (-ų), subtiekėjo (-ų) ar subteikėjo (-ų) adresas (-ai) atsiskaitomoji sąskaita	-

Pasiūlymas galioja iki termino, nustatyto pirkimo dokumentuose.

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

Eil. Nr.	KONFIDENCIALAUS CVP IS sistemoje pateikto dokumento pavadinimas
1.	Remiantis VPI 6 straipsnio 1 dalimi, pasiūlyme nurodytų prekių kainų sudedamosios dalys yra KONFIDENCIALI informacija
2.	Dokumentas Nr. 2 "Kvalifikacijos dokumentai KONFIDENCIALU 20 lapų"

Paslaugų atlikimo vieta – VšĮ Tauragės ligoninė, V.Kudirkos g. 2, LT-72214 Tauragė.

Direktorius

(Tiekėjo arba jo įgalioto asmens pareigų pavadinimas*)

Arūnas Padvariškis

(Parašas*)

(Vardas ir pavardė*)

*Pasirašoma atskirai elektroniniu parašu tuo atveju, kai dokumente nurodytas kitas nei visą pasiūlymą pasirašantis asmuo.