



ANYKŠČIŲ RAJONO SAVIVALDYBĖS LIGONINĖ

Viešoji įstaiga, Ramybės g.15, 29126 Anykščiai, tel. (8 381) 59 435, faks.(8 381) 59 310,

el. paštas: anyksciu_ligonine@anlig.lt

Duomenys kaupiami ir saugomi Juridinių asmenų registre, kodas 154278698

VšĮ Anykščių rajono savivaldybės pirminės sveikatos priežiūros centrui

PASIŪLYMAS

2020-07-10 Nr. S- 313

(Data)

Anykščiai

(Sudarymo vieta)

Teikėjo pavadinimas/ <i>Jeigu dalyvauja ūkio subjektų grupė, surašomi visi dalyvių pavadinimai ir/ar subtiekejų pavadinimai</i>	Viešoji įstaiga Anykščių rajono savivaldybės ligoninė
Teikėjo kodas	154278698
Teikėjo adresas/ <i>Jeigu dalyvauja ūkio subjektų grupė, surašomi visi dalyvių ir/ar subtiekejų adresai</i>	Ramybės g. 15, 29126 Anykščiai
Teikėjo a. s., banko pavadinimas	LT447300010041024929, AB Swedbank
Už pasiūlymą atsakingo asmens vardas, pavardė	Gražina Vasiliauskienė
Telefono numeris	(8 381) 59 435
Fakso numeris	(8 381) 59 310
El. pašto adresas	anyksciu_ligonine@anlig.lt
Internetinės svetainės adresas	http://www.anlig.lt/

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

Mūsų siūlomos paslaugos visiškai atitinka pirkimo dokumentuose nurodytus reikalavimus.

Mes siūlome šias paslaugas:

Eil. Nr.	Paslaugų pavadinimas	Preliminarus kiekis 12 mėn.	Mato vnt.	Vieneto kaina Eur	Suma Eur
1	2	3	4	5	6
1.	Pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimas gyventojams, apdraustiems ir prisirašiusiems prie Anykščių PSPC, Anykščių PSPC nedarbo metu.	180	vnt.	14,76	2.656,80
2.	Vienos sąskaitos pateikimas Informacinės sistemos priemonėmis	12	vnt.	0,28	3,36
IŠ VISO (bendra pasiūlymo kaina)					2.660,16

Bendra pasiūlymo kaina (skaičiais ir žodžiais) – 2.660,16 Eur (Du tūkstančiai šeši šimtai šešiasdešimt Eur 16 ct.)

Ligoninė nėra PVM mokėtoja.

Vykdam sutartį pasitelksiu šiuos subtiekejus (subteikėjus)*:

Eil. Nr.	Subtiekejo (subteikėjo) pavadinimas

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

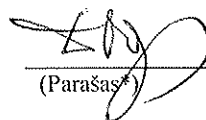
Kartu su pasiūlymu pateikiami šie dokumentai:

Eil. Nr.	Pateiktų dokumentų pavadinimas	Dokumento puslapių skaičius
1.		

Pasiūlymas galioja iki 2020 m. rugpjūčio 10 d.

Mūsų teikiama informacija konfidenciali:

Laikinais einantis direktoriaus pareigas
(Teikėjo arba jo įgalioto asmens pareigų pavadinimas*)



(Parašas*)

Dalis Vaiginas
(Vardas ir pavardė*)