

Nacionalinė švietimo agentūra
(Adresatas (perkančioji organizacija))

PASIŪLYMAS DĖL APKLAUSŲ MOKYKLOSE VYKDYMO PAGAL „FRIENDS“ ARBA KITOS PATYČIŲ IR KITOKIO ŽEMINANČIO ELGESIO PREVENCIJOS PROGRAMOS METODIKĄ PASLAUGŲ PIRKIMO

2020-09-16 Nr. _____
Vilnius

Tiekėjo pavadinimas (jei pasiūlymą pateikia tiekėjų grupė, nurodomi visų partnerių pavadinimai)	Viešoji įstaiga „Vaikų linija“
Tiekėjo adresas (jei pasiūlymą pateikia tiekėjų grupė, nurodomi visų partnerių adresai)	Algirdo g. 31, Vilnius
Igalioto asmens vardas ir pavardė	Vadovas,
Igalioto asmens telefono numeris	
El. pašto adresas	

Pastaba. Pildoma, jei tiekėjas ketina pasitelkti subtiekėją (-us)

Subtiekėjo (-ų) pavadinimas (-ai)	
Subtiekėjo (-ų) adresas (-ai)	
Įsipareigojimų dalis (procentais), dėl kurios ketinama pasitelkti subtiekėją (-us) (jei žinoma)	

Pastaba. Pildoma, jei teikėjas ketina pasitelkti ūkio subjektus, kuriais bus remiamasi siekiant atitikti kvalifikacijos reikalavimus ir vykdant pirkimo sutartį:

Ūkio subjekto (-ų) pavadinimas (-ai)	
Ūkio subjekto (-ų) adresas (-ai)	
Ūkio subjekto pasitelkimo pobūdis	

- Šiuo pasiūlymu pažymime, kad sutinkame su visomis pirkimo sąlygomis, nustatytomis:
 - Atviro konkurso skelbime, paskelbtame Viešųjų pirkimų įstatymo nustatyta tvarka;
 - Sąlygų apraše ir kituose pirkimo dokumentuose (jų paaiškinimuose, papildymuose).
- Mes siūlome teikti leidybos paslaugas šiais į kainiais:

I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII
Eil. Nr.	Paslaugų pavadinimas	Mato vienetas	Kiekis*	Vnt. kaina Eur be PVM	Vnt. kaina Eur su PVM**	Bendra kaina Eur be PVM	Bendra kaina Eur su PVM**
1.	Apklausų atlikimas	Vnt.	20	1000	–	20 000	–

2.	Bendra įgyvendinimo kaina (VIII stulpelio eilučių suma arba VII stulpelio eilučių suma***)	<i>Suma skaičiais ir žodžiais</i> 20 000 EUR (dvidešimt tūkstančių EUR).
----	---	---

* Pažymėtina, kad planuojamų apklausų skaičius yra preliminarus ir skirtas tik pasiūlymų kainoms apskaičiuoti ir palyginti.

2.1 Į šią sumą įskaičiuotos visos tiekėjo išlaidos, visi mokesčiai, taip pat PVM, kuris yra _____ EUR (suma skaičiais ir žodžiais) (jeigu tiekėjui nereikia mokėti PVM, jis nenurodo PVM).

**** kai pagal galiojančius teisės aktus tiekėjui nereikia mokėti PVM, jis lentelės atitinkamos skilties nepildo ir nurodo priežastis, dėl kurių PVM nemokamas.

3. Ši pasiūlyme nurodyta informacija yra konfidenciali¹:

Eil. Nr.	Pateikto dokumento pavadinimas (rekomenduojama pavadinime vartoti žodį „Konfidencialu“)

4. Kartu su pasiūlymu pateikiami šie dokumentai:

Eil. Nr.	Pateiktų dokumentų pavadinimas	Dokumento puslapių skaičius
1	Užpildyta EBVPD forma	14
2	Sutartis dėl „Friends“ programos įgyvendinimo	7
3	Siūlomų specialistų sąrašas, gyvenimo aprašymai (CV), išsilavinimą patvirtinančių dokumentų kopijos	12
4	VšĮ „Vaikų linija“ jungtinė pažyma	2
5	Patvirtinimas, kad paslaugos perkančiajai organizacijai bus teikiamos lietuvių kalba	1
6	Sutartis su „Friends“ ir sutarties vertimas į lietuvių kalbą	8

5. Pasiūlymas galioja iki Sąlygų apraše nustatyto termino.

Vadovas

(Tiekėjo arba jo įgalioto asmens
pareigų pavadinimas)

(Prašas)

(Vardas ir pavardė)

¹ Pildyti tuomet, jei bus pateikta konfidenciali informacija. Tiekėjas negali nurodyti, kad konfidencialus yra pasiūlymo kaina arba visas pasiūlymas.