



UAB Mokslinis-Techninis Susivienijimas "Novatex"

UAB Mokslinis-techninis susivienijimas "Novatex" Laisvės pr. 117A-37, LT-06118, Vilnius; Tel. nr. +370 5 2737292; Fakso numeris: +370 5 2737296; El. pašto adresas: info@novatex.lt; Reg. tvarkytojas: VĮ Registrų centras, Vilniaus filialas; Įmonės kodas: 120375749; PVM kodas: LT203757414;

VŠĮ VILNIAUS UNIVERSITETO LIGONINĖS SANTARIŠKIŲ KLINIKOS
(Adresas (perkančioji organizacija))

PASIŪLYMAS PIRKTI MEDICINOS PRIETAISUS RADIOLOGIJOS IR BRANDUOLINĖS MEDICINOS CENTRUI

2015 m. vasario 5 d. Nr. 2249

(Data)

Vilnius

(Sudarymo vieta)

Tiekėjo pavadinimas (<i>Jeigu dalyvauja ūkio subjektų grupė, surašomi visi dalyvių pavadinimai</i>)	UAB Mokslinis-techninis susivienijimas "Novatex"	
Tiekėjo adresas (<i>Jeigu dalyvauja ūkio subjektų grupė, surašomi visi dalyvių adresai</i>)	Laisvės pr. 117A-37, LT-06118, Vilnius	
Už pasiūlymą atsakingo asmens vardas, pavardė, pareigos	Tomas Žalys, vadybininkas	
Telefono numeris	+370 5 2737292	
Fakso numeris	+370 5 2737296	
El. pašto adresas	tzalys@novatex.lt	

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

1) Supaprastinto atviro konkurso skelbime, paskelbtame Viešųjų pirkimų įstatymo nustatyta tvarka,

2) Supaprastinto atviro konkurso pirkimo dokumentuose,

3) kituose pirkimo dokumentuose.

2. Pasiūlymas galioja iki termino, nustatyto pirkimo dokumentuose.

3. Pasirašydamas CVP IS priemonėmis pateiktą pasiūlymą saugiu elektroniniu parašu, patvirtinu, kad dokumentų skaitmeninės kopijos ir elektroninėmis priemonėmis pateikti duomenys yra tikri.

4. Vykdam sutartį pasitelksiu šiuos subtiekejus*:

Eil.Nr.	Subtiekejo pavadinimas ir adresas

*Pildyti tuomet, jei sutarties vykdymui bus pasitelkti subtiekejai

5. Šiame pasiūlyme yra pateikta ir konfidenciali informacija (dokumentai su konfidencialia informacija įsegti atskirai)* /perkančioji organizacija šios informacijos negali atskleisti tretiesiems asmenims/ :

Eil. Nr.	Pateikto dokumento pavadinimas	Dokumentas yra įkeltas šioje CVP IS pasiūlymo lango eilutėje :
----------	--------------------------------	--

--	--	--

**Pildyti tuomet, jei bus pateikta konfidenciali informacija. Tiekėjas negali nurodyti, kad konfidenciali yra pasiūlymo kaina arba, kad visas pasiūlymas yra konfidencialus. Informuojame, kad šioje lentelėje nenurodyti dokumentai nebus laikomi konfidencialiais ir tiekėjo pasiūlymą pripažinus laimėjusiu, konfidencialiais nenurodyti dokumentai, vadovaujantis Lietuvos Respublikos viešųjų pirkimų įstatymo 18 str. 11 d., bus pavišinti kartu su sudaryta sutartimi.*

Pastaba. Pildydamas šią formą tiekėjas turi pateikti visą prašomą informaciją.

Mes siūlome šias prekes:

Pirkimo dalies Nr.	Prekės pavadinimas, prekės gamintojas	Kiekis	Mato vnt.	Vieneto kaina, EUR (be PVM)	PVM dydis %	Vieneto kaina, EUR (su PVM)	Bendra kaina, EUR (be PVM)	Bendra kaina, EUR (su PVM)
1	Plaučių ventiliacijos scintigrafijos tyrimams skirti nebulaizeriai (garintuvai)	100	Vnt.	44,60	5	46,83	4.460,00	4.683,00

1 pirkimo dalies bendra pasiūlymo kaina EUR su PVM (žodžiais): keturi tūkstančiai šeši šimtai aštuoniasdešimt trys Eur 00 ct.

Į šią sumą įeina visos išlaidos ir visi mokesčiai, taip pat ir PVM, kuris sudaro: du šimtus dvidešimt tris Eur 00 ct.

Pirkimo dalies Nr.	Prekės pavadinimas, prekės gamintojas	Kiekis	Mato vnt.	Kaina, EUR (be PVM)	PVM dydis %	Kaina, EUR (su PVM)
2	Tomografijų peržiūros darbo stoties komplektas	1	Vnt.			

2 pirkimo dalies pasiūlymo kaina EUR su PVM (žodžiais):_____ EUR.

Į šią sumą įeina visos išlaidos ir visi mokesčiai, taip pat ir PVM, kuris sudaro _____ EUR.

Pirkimo dalies Nr.	Prekės pavadinimas, prekės gamintojas	Kiekis	Mato vnt.	Kaina, EUR (be PVM)	PVM dydis %	Kaina, EUR (su PVM)
3	Mamografinės darbo stoties komplektas	1	Vnt.			

3 pirkimo dalies pasiūlymo kaina EUR su PVM (žodžiais):_____ EUR.

Į šią sumą įeina visos išlaidos ir visi mokesčiai, taip pat ir PVM, kuris sudaro _____ EUR.

Pirkimo dalies Nr.	Prekės pavadinimas, prekės gamintojas	Kiekis	Mato vnt.	Kaina, EUR (be PVM)	PVM dydis %	Kaina, EUR (su PVM)
4	Rentgeno filmo skaitmenizavimo aparatinės ir programinės įrangos komplektas	1	Vnt.			

4 pirkimo dalies pasiūlymo kaina EUR su PVM (žodžiais):_____ EUR.

Į šią sumą įeina visos išlaidos ir visi mokesčiai, taip pat ir PVM, kuris sudaro _____ EUR.

Pastaba: Tais atvejais, kai pagal galiojančius teisės aktus tiekėjui nereikia mokėti PVM, lentelių skilčių, kuriose prašoma nurodyti kainą su PVM, nepildo ir nurodo priežastis ir teisinį pagrindą, dėl kurių PVM nemoka.

Siūlomos prekės visiškai atitinka pirkimo dokumentuose nurodytus reikalavimus ir jų savybės tokios:

Pirkimo dalies Nr.	Prekės pavadinimas	Pirkimo dokumentų 3 priede „Techninėje specifikacijoje“ nustatyti prekės parametrai ir parametrų reikšmės		Tiekėjo siūlomos prekės parametrų reikšmės (Failo, dokumento pavadinimas ir puslapio Nr., pažymintis vietą, kurioje yra siūlomos techninius parametrus patvirtinantys dokumentai, bei siūlomos prekės katalogo numeris)
		Parametras	Parametro reikšmė	
1.	Plaučių ventilacijos scintigrafijos tyrimams skirti nebulaizeriai (garintuvai) „Swirler aerosol system“, model 7030. Gamintojas: AMICI	1. Vienkartinis nebulaizeris (garintuvas), skirtas radiofarmacinio preparato išgarinimui atliekant plaučių ventilacijos tyrimą. 2. Vienkartinis nebulaizeris (garintuvas) turi būti suderinamas su AMICI kompanijos ekranavimo nuo jonizuojančios spinduliuotės konteineriu. 3. Vienkartinis nebulaizeris (garintuvas) turi turėti filtrą paciento iškvėpiamo oro valymui nuo iškvėpiamų tyrimui naudojamų radioaktyvių garų. 4. Vienkartinis nebulaizeris (garintuvas) turi turėti kandiklį saugiam išgarinto radiofarmacinio preparato patekimui į plaučius.		1. Skirtas radiofarmacinio preparato išgarinimui atliekant plaučių ventilacijos tyrimą. 2. Suderintas su AMICI kompanijos ekranavimo nuo jonizuojančios spinduliuotės konteineriu. 3. Gamintojo nespécifikuota. 4. Su kandikliu saugiam išgarinto radiofarmacinio preparato patekimui į plaučius. Visos charakteristikos aprašytos prisegamoje brošiūroje, failo pavadinimas „Amici-swirler.pdf“.

Kartu su pasiūlymu pateikiami šie dokumentai:

Eil. Nr.	Pateiktų dokumentų pavadinimas	Dokumento puslapių skaičius
1	Informatikos_dep_paz	1
2	RC_paz	1
3	Sodros_paz	1
4	VMI_paz	1
5	Istatai	7
6	Tiekejo_deklaracija	1
7	AMICI_CE_cert	1
8	AMICI_CE_cert_LT	1
9	LETTER_of_Authorized_Distributor	1
10	Letter_of_authorized_distributor_LT	1
11	Comecer_authorization_EN	1
12	Comecer_authorization_LT	1
13	Amici-swirler	1
14	Amici-swirler_LT	1

Generalinė direktorė
(Tiekėjo arba jo įgalioto asmens pareigų pavadinimas*)

(Parašas*)

Zinaida Tamaševičienė
(Vardas ir pavardė*)

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