



V.A. Graičiūno g. 4, LT-02241 Vilnius, tel. (8-5) 2649696, faks. (8-5) 2602055, el.paštas vilnius@limeta.lt
Kodas 221906050, PVM mokėtojo kodas LT219060515, Lietuvos Respublikos Juridinių asmenų registras



VŠĮ MARIJAMPOLĖS LIGONINĖ
(Adresatas (perkančioji organizacija))

gerb. R. Niflauskaitė
2017-04-21

PASIŪLYMAS
LINIJINIO DAVIKLIO SL 1543 ECHOSKOPUI ESAOTE MYLAB SEVEN PIRKIMAS
2017-04-21, Nr.04/21/01
Kaunas

Tiekėjo pavadinimas	UAB „Limeta“
Tiekėjo adresas	V.A. Graičiūno g. 4, Vilnius
Asmuo, kuris įgaliotas pasirašyti sutartį	Gražvydas Valančauskas
Už pasiūlymą atsakingo asmens vardas, pavardė	Gražvydas Valančauskas
Pastabos apie galimus pasikeitimus:	
Telefono numeris	868717146
Fakso numeris	837260406
El. pašto adresas	kaunas@limeta.lt
Įmonės kodas	221906050

Šiuo pasiūlymu pažymime, kad sutinkame su visomis pirkimo sąlygomis, nustatytomis:
1) apklausos pirkimo dokumentuose (jų paaiškinimuose, papildymuose);
2) siūloma prekė atitinka nustatytus reikalavimus.

Mes siūlome šias prekes:

Eil. Nr.	Prekės pavadinimas	Suma Eur be PVM	Suma Eur su PVM
1.	Linijinis daviklis SL1543 echoskopui ESAOTE MY LAB SEVEN	7450,00	9014,50
Bendra pasiūlymo kaina		7450,00	9014,50

Bendra pasiūlymo kaina 9014,50 Eur su PVM. (Devyni tūkstančiai keturiolika eurų, 50 centų)
Į šią sumą įeina visos išlaidos ir visi mokesčiai, taip pat ir PVM, kuris sudaro (21%)- 1564.50 eurai.

Kartu su pasiūlymu pateikiami šie dokumentai:

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

Šiame pasiūlyme yra pateikta ir konfidenciali informacija (dokumentai su konfidencialia informacija įsegti atskirai):

Eil. Nr.	Pateikto dokumento pavadinimas
----------	--------------------------------

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

PAŽYMA APIE SUBTIEKĖJUS/SUBTEIKĖJUS/SUBRANGOVUS

Patvirtinu, kad savo jėgomis pagal sudarytą sutartį vykdysiu:

Eil. Nr.	Įsipareigojimai (užduotys pagal Sutartį), kurias vykdysiu savo jėgomis
1	Patvirtinu, kad savo jėgomis vykdysiu, sudarytą sutartį
2	

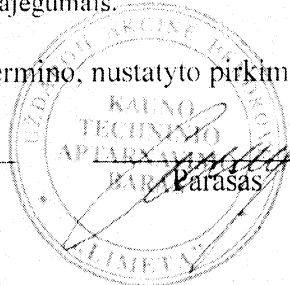
Patvirtinama, kad dalį Sutartyje numatytų užduočių perduosime vykdyti subteikėjams/subteikėjams/subrangovams ir pateikiame šią informaciją apie subteikėjus/subteikėjus/subrangovus:

Eil. Nr.	Užduotys, kurios bus perduotos vykdyti subteikėjams/subteikėjams/subrangovams	Ūkio subjekto, kuris vykdys nurodytas užduotis, pavadinimas, juridinio (fizinio) asmens kodas, įgalioto asmens vardas, pavardė, pareigos ir kontaktiniai duomenys (telefono numeris, e. pašto adresas)
1		
2		

Pasiūlyme pateikiame dokumentus, patvirtinančius mūsų galimybes sutarties vykdymo metu realiai naudotis aukščiau nurodytų ūkio subjektų pajėgumais.

Pasiūlymas galioja iki termino, nustatyto pirkimo dokumentuose.

Kauno TAB viršininkas
Tiekėjo arba jo įgalioto asmens
pareigų pavadinimas



Gražvydas Valančiauskas
Vardas ir pavardė

