

PASIŪLYMO PAŽYMA

2018 m. gegužės 17d.

KONTEINERIŲ-DUŠŲ (SU PRAUSTUVĖMIS) NUOMOS PIRKIMO

Tiekėjo pavadinimas	UAB "TOI TOI LIETUVA"
Tiekėjo adresas ir pašto indeksas	Basanavičiaus 103A, 76136 Šiauliai
Už pasiūlymą atsakingo asmens vardas, pavardė	Aušra Mickevičienė
Telefono numeris	+37069958846
Fakso numeris	+37041440513
El. pašto adresas	ausra.mickeviciene@toitoi.lt
Įmonės kodas	110876434
PVM mokėtojo kodas (jei PVM mokėtojas)	LT108764314
Atsiskaitomosios sąskaitos Nr.	LT117044060002326736
Banko pavadinimas	AB SEB bankas, 70440

Šiuo pasiūlymu pažymime, kad sutinkame su visomis pirkimo sąlygomis, nustatytomis viešojo pirkimo, taikant mažos vertės supaprastinto pirkimo, konkurso sąlygose.

Mes siūlome:

KONTEINERIŲ-DUŠŲ (SU PRAUSTUVĖMIS) NUOMA:

Eil. Nr.	Pavadinimas	Mato vnt.	Kiekis	Vnt. € su PVM	Suma € su PVM
1.	Konteinerių – dušų (su praustuvėmis) 5 kabinų nuoma ir priežiūra. Nuomos laikotarpis 2018 m. birželio 5-18 d.	vnt.	4	10400,00	41600,00
	Konteinerių – dušų (su praustuvėmis) 5 kabinų nuoma ir priežiūra. Nuomos laikotarpis 2018 m. gegužės 24- birželio 26 d.	vnt.	1	21760,00	21760,00
Iš viso:					63360,00

Suma žodžiais šešiasdešimt trys tūkstančiai trys šimtai šešiasdešimt Eur.

Į pasiūlymo kainą įeina visos išlaidos ir visi mokesčiai.

Kartu su pasiūlymu pateikiami šie dokumentai:

Eil. Nr.	Pateiktų dokumentų pavadinimas	Dokumento puslapių skaičius
1.	Įgaliojimai	3
2.	Laisvos formos deklaracija	1

Šiame pasiūlyme yra pateikta ir ši konfidenciali informacija (pildyti tuomet, jei bus pateikta konfidenciali informacija. Tiekėjas negali nurodyti, kad konfidencialus yra pasiūlymo įkainis (kaina) arba, kad visas pasiūlymas yra konfidencialus):

Eil. Nr.	Pateikto dokumento pavadinimas
1.	Igaliojimai – asmeninė informacija

Vykdam pirkimo sutartį pasitelksiu šiuos subteikėjus (pildyti tuomet, jei pirkimo sutarties vykdymui bus pasitelkti subteikėjai):

Eil. Nr.	Subteikėjo pavadinimas ir adresas	Numatomos tiekti prekės	Sutarties dalis (apimtis Eur, dalis procentais), kuriai ketinama pasitelkti subteikėjus

Pasiūlymas galioja iki _____.

(Teikėjo arba jo įgalioto asmens pareigų pavadinimas)

(Parašas)

(Vardas ir pavardė)

