*Olympus Sverige Aktiebolag, bendrovė įsteigta ir veikianti pagal Švedijos teisę*

*Duomenys kaupiami ir saugomi Švedijos įmonių registracijos biure*

*Registruota buveinė adresu p/d 1816, 171 23 Solna, Švedija, registracijos kodas 556189-2794,*

*Mokesčio mokėtojo identifikacinis kodas 9000273809*

*PVM mokėtojo kodas LT100009813015*

*Tel.: (5) 2330021, Faks.: (5) 2395468,*

LIETUVOS SVEIKATOS MOKSLŲ UNIVERSITETO LIGONINĖ

**KAUNO KLINIKOS**

**PASIŪLYMAS**

**DĖL MEDICINOS PAGALBOS PRIEMONIŲ PIRKIMO**

2018-06-19Nr.OLY/2018-06-19

Vilnius

1 lentelė

**TIEKĖJO REKVIZITAI**

|  |  |
| --- | --- |
| Tiekėjo pavadinimas | Olympus Sverige Aktiebolag (Lietuvoje veikianti per filialą „Olympus Sverige Aktiebolag Lietuvos filialas“) |
| Tiekėjo adresas | P/d 1816, 171 23 Solna, Švedija  (L.Zamenhofo g. 3, 06332 Vilnius) |
| Įmonės kodas, PVM mokėtojo kodas  *Mokesčio mokėtojo identifikacinis kodas* | 556189-2794, LT100009813015  9000273809 |
| Atsiskaitomosios sąskaitos numeris, bankas, banko kodas | AB SEB bankas, kodas 70440,  S/Nr. LT077044060008063000 |
| Įmonės vadovo pareigos, vardas, pavardė | Įgaliotas atstovas Andrius Simonaitis |
| Už pasiūlymą atsakingo asmens vardas, pavardė | Tomas Butauskas chirurginės įrangos pardavimų vadybininkas |
| Už sutarties vykdymą atsakingo asmens pareigos, vardas, pavardė |  |
| Telefono numeris | 8 5 2330021 |
| Fakso numeris | 8 5 2395468 |
| El. pašto adresas | Tomas.butauskas@olympus.lt |

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

1. atviro konkurso skelbime, paskelbtame Viešųjų pirkimų įstatymo nustatyta tvarka;
2. kituose pirkimo dokumentuose (jų paaiškinimuose, papildymuose).

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

2 lentelė

**SUBTIEKĖJO REKVIZITAI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Eil.**  **Nr.** | **Subtiekėjo (-ų) pavadinimas (-ai), adresas (-ai)** |
|  |  |
|  |  |

*\*Pastaba: pildoma, jei tiekėjas ketina pasitelkti subtiekėją (-us)*

3 lentelė

**PASIŪLYMO KAINA**

**Pridedame 5 priedą „Kainų pasiūlymo lentelė“**

4 lentelė

**PATEIKIAMŲ DOKUMENTŲ SĄRAŠAS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Eil.Nr.** | **Pateiktų dokumentų pavadinimas** | **Dokumento puslapių skaičius** | **Failo, kuriame yra dokumentas, pavadinimas** | |
| 1 | EBVPD | 13 | EBVPD | |
| 2 | Įgaliojimas pasirašyti pasiūlymą | 2 | Įgaliojimas pasirašyti pasiūlymą | |
| 3 | Katalogas | 1 | Katalogas | |
| Pasiūlymas galioja iki termino, nustatyto pirkimo dokumentuose.  Pasiūlymo konfidencialią informaciją sudaro (tiekėjai turi nurodyti, kokia pasiūlyme pateikta informacija yra konfidenciali):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Įgaliotas atstovas |  |  | Andrius Simonaitis |  |  |  | |  | (Tiekėjo arba jo įgalioto asmens pareigų pavadinimas)[[1]](#footnote-1) |  | (Parašas) |  | (Vardas ir pavardė) |  | |

1. Jei pasiūlymą pateikia ir pasirašo įgaliotas asmuo, kartu su pasiūlymu turi būti pateiktas įgaliojimas. [↑](#footnote-ref-1)