*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 ENDOSKOPŲ TRANSPORTAVIMO SISTEMOS** **PIRKIMO**

2019-03-04Nr.OLY/2019-03-04

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 | Egidijus Gadeikis med. įrangos pardavimų vadovas |
| Už sutarties vykdymą atsakingo asmens pareigos, vardas, pavardė | Egidijus Gadeikis med. įrangos pardavimų vadovas |
| Telefono numeris | 8 5 2330021 |
| Fakso numeris | 8 5 2395468 |
| El. pašto adresas | Egidijus.gadeikis@olympus.lt |

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

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

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

2 lentelė

**SUBTIEKĖJO REKVIZITAI**

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

***\*Pastaba:*** *Lentelė pildoma, jei tiekėjas ketina pasitelkti subtiekėją.*

3 lentelė

**PASIŪLYMO KAINA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Eil Nr.** | **Prekių pavadinimas** | **Modelis, tipas, kataloginis numeris, gamintojo pavadinimas** | **Kiekis** | **Mato**  **vnt.** | **Vieneto kaina Eur**  **(be PVM)** | **Vieneto kaina Eur (su PVM)** | **Bendra kaina Eur**  **(su PVM)** |
| **1.** | Endoskopų transportavimo sistema | ETS Plus , Van Vliet Medical Supply B.V. | 1 | vnt. | **2652,92** | **3210,03** | **3210,03** |
| **Bendra pasiūlymo kaina Eur (su PVM):** | | | | | | | **3210,03** |

4 lentelė

**PATEIKIAMŲ DOKUMENTŲ SĄRAŠAS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Eil.Nr.** | **Pateiktų dokumentų pavadinimas** | **Dokumento puslapių skaičius** | **Failo, kuriame yra dokumentas, pavadinimas** | |
| 1 | EBVPD | 12 | EBVPD | |
| 2 | Įgaliojimas pasirašyti pasiūlymą | 2 | Kvalifikacijos dokumentai | |
| 3 | Įgaliojimas prekiauti prekėmis ir atlikti techninį aptarnavimą | 2 | Kvalifikacijos dokumentai | |
| 4 | Atitikties deklaracijos, CE sertifikatai | 16 | Kvalifikacijos dokumentai | |
| 5 | Bukletai | 14 | Bukletai | |
| Pasiūlymas galioja iki termino, nustatyto pirkimo dokumentuose.  Pasiūlymo konfidencialią informaciją sudaro (tiekėjai turi nurodyti, kokia pasiūlyme pateikta informacija yra konfidenciali): failas „Kvalifikacijos dokumentai“, bukletai.  **Pastaba.** Tiekėjui nenurodžius, kokia informacija yra konfidenciali, laikoma, kad konfidencialios informacijos pasiūlyme nėra. | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Įgaliotas atstovas |  |  |  |  | Andrius Simonaitis | | (Tiekėjo arba jo įgalioto asmens pareigų pavadinimas) |  | (Parašas) |  |  | |