

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

VšĮ Pasvalio pirminės asmens sveikatos priežiūros centrui

**PASIŪLYMAS**

**PRIEMONIŲ KRAUJO PAĖMIMUI LABORATORINIAMS**

**TYRIMAMS PIRKIMAS**

2019-05- 22 Nr. 2-0589

(data)

Vilnius

(vieta**)**

|  |  |
| --- | --- |
| Tiekėjo pavadinimas / *Jeigu dalyvauja ūkio subjektų grupė, surašomi visi dalyvių pavadinimai/* | UAB „Limeta“ |
| Tiekėjo adresas */Jeigu dalyvauja ūkio subjektų grupė, surašomi visi dalyvių adresai/* | V. A. Graičiūno g. 4, Vilnius |
| Tiekėjo arba ūkio subjektų grupės narių juridinio asmens kodas (-ai) *(tuo atveju, jei pasiūlymą teikia fizinis asmuo - verslo pažymėjimo Nr. ar pan.),* adresas (-ai) | 221906050 |
| Už pasiūlymą atsakingo asmens vardas, pavardė, pareigos | Laboratorinės grupės vadovė Dalia Zamkauskienė |
| Telefono numeris | 8 5 264 9696 |
| Fakso numeris | 8 5 260 2055 |
| El. pašto adresas | vilnius@limeta.lt |

**Pastaba***. Pildoma, jei tiekėjas ketina pasitelkti subrangovą (-us), subtiekėją (-us)~~,~~ ar subteikėją (-us)/*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Eil. Nr. | Ūkio subjekto pavadinimas | Statusas *(jungtinės veiklos partneris arba subtiekėjas arba trečiasis asmuo, kurio pajėgumais remiamasi)* | Ūkio subjektui perduodamų įsipareigojimų apimtis *(ką darys pasitelkiamas ūkio subjektas)* |
|  |  |  |  |

Šiuo pasiūlymu pažymime, kad sutinkame su visomis pirkimo sąlygomis, nustatytomis pirkimo dokumentuose (jų paaiškinimuose, papildymuose).

Pasiūlymas galioja ne trumpiau nei 90 dienų nuo pasiūlymų pateikimo termino pabaigos.

***Mes siūlome šias prekes:***

Atviro supaprastinto konkurso

pirkimo dokumentų 2 priedas

**TECHNINĖ SPECIFIKACIJA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Eil. Nr.** | **Pavadinimas** | **Reikalavimai** | **Mato vnt.** | **Planuojamas kiekis** | **Vieneto kaina be PVM** | **Vieneto kaina su PVM** | **Suma be PVM** | **Suma su PVM** |
|  | **Antra pirkimo dalis: SAUGI KRAUJO PAĖMIMO SISTEMA** | | | | | | | |
| 2.1 | Vakuuminiai mėgintuvėliai su K3 EDTA veninio kraujo hematologiniam ištyrimui 3,0-4,0 ml | Mėgintuvėliai turi būti plastikiniai, vienkartiniai, su tiksliai dozuotu vakuumu atitinkantys ISO 9001 reikalavimus.Mėgintuvėliai turi būti sterilūs: atitikti EN-552 (sterilumą užtikrinantis lygmuo 106 ar geresnis) ir pažymėti CE ženklu pagal 98/79/EC direktyvą. Pažymėta ženklu “STERILE”. Vakuuminiai mėgintuvėliai turi būti hermetiški, su saugiu personalui kraują atstumiančiu hemorepelentiniu kamščiu (pateikti tyrimų, tai įrodančių protokolus ir išvadas). Mėgintuvėlio kamštelį sudarantys vidinis kamštis ir išorinis dangtelis vientisos konstrukcijos, ir atkemšant, ir sukant vienas kito atžvilgiu neprasisuka. Galimas daugkartinis mėgintuvėlio atidarymas ir hermetiškas uždarymas tuo pačiu kamšteliu. Mėgintuvėlių kamštelio spalvinis kodavimas turi atitikti tarptautinio standarto ISO 6710 „Vienkartinė tara veninio kraujo surinkimui“ reikalavimus. Ant vakuuminio mėgintuvėlio etiketės privalo būti: a) serijos numeris (LOT); b) galiojimo laikas; c) cheminiai priedai; d) pritraukiamo ėminio lygio žymėjimas ant mėgintuvėlio etiketės; e) gamintojas; f) vieta tiriamojo duomenų užrašymui (grafos pavardei, datai, laikui, skyriui). Mėgintuvėlių ir adatų galiojimo laikas ne mažesnis kaip 12 mėn. nuo pagaminimo datos (pateikti patvirtinimą) išskyrus mėgintuvėlius krešumo nustatymui, kurių galiojimas ne trumpesnis nei 9 mėn. Veninio kraujo paėmimo adatos turi būti pagamintos iš nerūdijančio plieno, multibandinės, sterilios, atitikti ISO 7864, pažymėtos CE ženklu, skirtu invaziniams medicinos prietaisams, su ženklą suteikusios institucijos kodu (pagal 93/42EC) ir atitinkančios EN 550 medicinos prietaisų sterilumo direktyvą (sterilumą užtikrinantis lygmuo ne mažesnis 106). | Vnt. | 50000 | 0,0449 | 0,047145 | 2245,00 | 2357,25 |
| 2.2 | Vakuuminiai mėgintuvėliai su krešėjimo aktyvatoriumi veninio kraujo biocheminiam ištyrimui ne didesni nei 5,0 ml | Vnt. | 30000 | 0,0449 | 0,047145 | 1347,00 | 1414,35 |
| 2.3 | Vakuuminiai mėgintuvėliai veninio kraujo biocheminiam ištyrimui su geliu ne didesni nei 5,0 ml | Vnt. | 5000 | 0,0625 | 0,065625 | 312,50 | 328,13 |
| 2.4 | Vakuuminiai mėgintuvėliai kraujo krešumo nustatymui 2,7-4 ml su Na citratu 3,8% | Vnt. | 7000 | 0,0528 | 0,05544 | 369,60 | 388,08 |
| 2.5 | Adatos vakuuminėms sistemoms 21-22 G, 38 mm | Vnt. | 20000 | 0,0472 | 0,04956 | 944,00 | 991,20 |
| 2.6 | Adatos su venos vizualizacijos funkcija vakuuminėms sistemoms 21-22 G, 38 mm | Vnt. | 1000 | 0,0504 | 0,05292 | 50,40 | 52,92 |
| 2.7 | Vienkartinis mėgintuvėlio laikiklis | Vnt. | 20000 | 0,0275 | 0,028875 | 550,00 | 577,50 |
| 2.8 | Automatinis lancetas 1.8 mm 23 G | Vnt. | 1000 | 0,1835 | 0,192675 | 183,50 | 192,68 |

|  |  |
| --- | --- |
| Bendra pasiūlymo kaina – 6302 | Eur 11 ct (šeši tūkstančiai trys šimtai du Eur. 11 ct) |

Į šią sumą įeina visos išlaidos ir visi mokesčiai.

Nesiūlomos techninės specifikacijos dalys turi būti ištrintos ir neteikiamos su visu pasiūlymu.

Kartu su pasiūlymu pateikiami šie dokumentai:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Eil. Nr. | Pateikto dokumento pavadinimas | Dokumento puslapių skaičius |
| 1. | Įgaliojimas pasirašyti pasiūlymą | 1 |
| 2. | EBVPD | 15 |
| 3. | Brošiūros | 2 |
| 4. | CE deklaracijos | 12 |
| 5. | Kiti gamintojo dokumentai | 19 |

Konfidenciali informacija:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Eil. Nr. | Pateikto dokumento pavadinimas | Dokumento puslapių skaičius |
| 1. | Įgaliojimas Kristinai Lieščinskaitei.pdf | 1 |
| 2. | EBVPD.pdf (vardai, pavardės, gimimo datos) | 15 |
| 3. | Pasiūlymas.docx (tik 2 priedas) | 3 |
| 4. | Konfidencialu.pdf | 33 |

**Pastaba.** *Tiekėjui nenurodžius, kokia informacija yra konfidenciali, laikoma, kad konfidencialios informacijos pasiūlyme nėra.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Vadybininkų asistentė |  |  |  | Kristina Lieščinskaitė |  |
| (Tiekėjo arba jo įgalioto asmens pareigų pavadinimas) |  | (Parašas) |  | (Vardas ir pavardė) |  |