

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 ligoninei"

gerb. V. Plikauskienė
Audronė Kuodienė
2019-08-21

**PASIŪLYMAS
DIAGNOSTIKOS REAGENTŲ PIRKIMAS**

2019-08-21 Nr.2-0985

(Data)
Vilnius
(Sudarymo vieta)

Tiekėjo pavadinimas	UAB "Limeta"
Tiekėjo adresas	V.A.Graičiūno g. 4, LT-02241, Vilnius
Asmuo, kuris įgaliotas pasirašyti sutartį	Kristina Lieščinskaitė
Už pasiūlymą atsakingo asmens vardas, pavardė	Dalia Zamkauskienė
Pastabos apie galimus pasikeitimus:	
Telefono numeris	8 5 264 9696
Fakso numeris	8 5 260 2055
El. pašto adresas	vilnius@limeta.lt
Įmonės kodas	221906050

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

Mes siūlome šias Prekes:

Eil. Nr.	Prekių pavadinimas	Suma Eur be PVM	Suma Eur su PVM
1.	Reagentai ir papildomos priemonės biocheminiams tyrimams pritaikyti analizatoriui ABX PENTRA 400	6636,82	6972,42
2.	Reagentai ir papildomos priemonės hematologiniams tyrimams pritaikyti analizatoriui ABX PENTRA DF ir ABX PENTRA XLR	3571,20	3749,80
Bendra pasiūlymo kaina		10208,02	10722,22

Bendra pasiūlymo kaina 10722,22 Eur su PVM. (Dešimt tūkstančių septyni šimtai dvidešimt du Eur 22ct)

Į šią sumą įeina visos išlaidos ir visi mokesčiai, taip pat ir PVM, kuris sudaro 514,20 Eur (Penki šimtai keturiolika Eur 20ct)

Kartu su pasiūlymu pateikiami šie dokumentai:

Eil. Nr.	Pateiktų dokumentų pavadinimas	Dokumento puslapių skaičius
1	Techninė specifikacija	2 psl.
2	Igaliojimas pasirašyti pasiūlymą	1 psl.

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

Eil. Nr.	Pateikto dokumento pavadinimas
1	Techninė specifikacija

*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	
2	

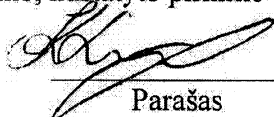
Patvirtinama, kad dalį Sutartyje numatytų užduočių perduosime vykdyti subtiekėjams/subteikėjams/subrangovams ir pateikiame šią informaciją apie subtiekėjus/subteikėjus/subrangovus:

Eil. Nr.	Užduotys, kurios bus perduotos vykdyti subtiekėjams/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.

Vadybininkė asistentė

Tiekėjo arba jo įgalioto asmens
pareigų pavadinimas
Parašas

Kristina Lieščiinskaitė

Vardas ir pavardė