

108-08 21 VP8 - (3.21.) - 11

Pirkimo sąlygų
1 priedas

(pasiūlymo forma)

UAB EURA TRAVEL
(teikėjo pavadinimas)

Ignalinos rajono vietos veiklos grupei

**PASIŪLYMAS
KELIONĖS ORGANIZAVIMO PASLAUGŲ
PIRKIMUI**

Nr. 2019.08.21

(data)

Vilnius

(sudarymo vieta)

Teikėjo pavadinimas (Jeigu dalyvauja ūkio subjektų grupė, surašomi visi dalyvių pavadinimai)	UAB EURA TRAVEL
Teikėjo adresas (Jeigu dalyvauja ūkio subjektų grupė, surašomi visi dalyvių adresai)	Ozo g. 20 – 18, Vilnius
Asmens atsakingo už pasiūlymą vardas, pavardė, pareigos	Vaida Griaznovienė
Telefono numeris	+370 684 05053

/Pastaba. Pildoma, jei teikėjas ketina pasitelkti subteikėją (-us)/

Subteikėjo (-ų) pavadinimas (-ai)	
Subteikėjo (-ų) adresas (-ai)	
Įsipareigojimų dalis (nurodant konkrečius pagal Pirkimo sutartį prisiimamus įsipareigojimus), kuriai ketinama pasitelkti subteikėją (-us)	

Šiuo pasiūlymu pažymime, kad sutinkame su visomis Pirkimo sąlygomis.

Mes siūlome:

Nr.	Paslaugos	Kiekis	Kaina (be PVM), Eur	Suma (be PVM), Eur	Taikomas PVM tarifas, %
1.	Kelionės organizavimo į Suomiją paslauga	1 kelionė 6 asmenys	633.33	3800	0

Iš viso (be PVM)	3800
PVM	0
Iš viso (su PVM)	3800

Pirkimo objekto kaina su PVM žodžiais: trys tūkstančiai aštuoni šimtai eur.

Kartu su pasiūlymu pateikiami šie dokumentai:

Nr.	Pateiktų dokumentų pavadinimas	Dokumento puslapių skaičius
1	Igaliojimas	1

Pasiūlymas galioja Pirkimo dokumentuose nustatytą laiką.

Ši pasiūlyme nurodyta informacija yra konfidenciali ir perkančioji organizacija šios informacijos negali atskleisti tretiesiems asmenims:

Nr.	Informacija, kuri laikytina konfidencialia	Pateikto dokumento pavadinimas

Projektų vadovė

(Teikėjo arba jo įgalioto
asmens pareigų pavadinimas)

Vaida Griaznovienė

(Vardas ir pavardė)