|  |
| --- |
| Pirkimo sąlygų |
| 1 priedas |

****

**UAB B.BRAUN MEDICAL**

Kodas 111551739, PVM mok.k LT115517314, Viršuliškių skg.34-1, LT-05132 Vilnius,

Tel. 0 5 237 43 33, faksas 0 5 237 43 44, el. paštas: office.lt@bbraun.com

Atsiskaitomoji sąskaita LT617044060001097040, AB “SEB bankas”, kodas 70440

Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos

**PASIŪLYMAS**

**DĖL MEDICININĖS PASKIRTIES PRODUKTŲ, VAISTINIŲ ŽALIAVŲ**

**IR INFUZINIŲ TIRPALŲ PIRKIMO**

2025-06-37Nr.\_\_\_\_\_\_

Vilnius

1 lentelė

**TIEKĖJO REKVIZITAI**

|  |  |
| --- | --- |
| Tiekėjo pavadinimas */Jeigu dalyvauja ūkio subjektų grupė, surašomi visi dalyvių pavadinimai/* | UAB B.Braun Medical |
| Tiekėjo adresas */Jeigu dalyvauja ūkio subjektų grupė, surašomi visi dalyvių adresai/* | Viršuliškių skg.34-1, LT-05132 Vilnius |
| Įmonės kodas, PVM mokėtojo kodas | Kodas 111551739, PVM mok.k LT115517314 |
| Atsiskaitomosios sąskaitos numeris, bankas, banko kodas | Atsiskaitomoji sąskaita LT617044060001097040, AB “SEB bankas”, kodas 70440 |
| Įmonės vadovo pareigos, vardas, pavardė | Kęstutis Liauba |
| Už pasiūlymą atsakingo asmens vardas, pavardė |  |
| Už sutarties vykdymą atsakingo asmens pareigos, vardas, pavardė |  |
| Telefono numeris | 0 5 237 43 33 |
| Fakso numeris | 0 5 237 43 44 |
| El. pašto adresas | office.lt@bbraun.com |

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

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

Pasirašydami CVP IS priemonėmis pateiktą pasiūlymą kvalifikuotu elektroniniu parašu, patvirtiname, 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 pirkimo sutarties vykdymui bus pasitelkti subtiekėjai (-as)*

3 lentelė

**PASIŪLYMO KAINA**

**Pildoma lentelė „Prekių žiniaraštis“ (pirkimo sąlygų 4 priedas).**

4 lentelė

**SIŪLOMŲ PREKIŲ CHARAKTERISTIKŲ ATITIKIMAS REIKALAUJAMOMS**

**Pildoma lentelė „Prekių žiniaraštis“ (pirkimo sąlygų 4 priedas).**

5 lentelė

**PATEIKIAMŲ DOKUMENTŲ SĄRAŠAS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Eil.Nr.** | **Pateiktų dokumentų pavadinimas** | **Dokumento puslapių skaičius** | **Failo, kuriame yra dokumentas, pavadinimas** | |
| 1. | Prekių žiniaraštis | 1 |  | |
| 2. | EBVPD | 14 |  | |
| 3. | Katalogai | 7 |  | |
| 4. | Sertifikatas | 11 |  | |
| 5. | Direktoriaus įgaliojimas | 1 |  | |
| Pasiūlymas galioja iki termino, nustatyto pirkimo dokumentuose.  Pasiūlymo konfidencialią informaciją sudaro (tiekėjai turi nurodyti, kokia pasiūlyme pateikta informacija yra konfidenciali):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Pastaba. Tiekėjui nenurodžius, kokia informacija yra konfidenciali, laikoma, kad konfidencialios informacijos pasiūlyme nėra | | | |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  | | (Tiekėjo arba jo įgalioto asmens pareigų pavadinimas) |  | (Parašas) |  | (Vardas ir pavardė) |  | |