priedas Nr. 2

**PASIŪLYMO FORMA**

**SAVANORIŠKO SVEIKATOS DRAUDIMO PASLAUGŲ PIRKIMAS**

UAB „VILNIAUS APŠVIETIMAS“

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Data)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Vieta)

|  |  |
| --- | --- |
| Tiekėjo pavadinimas / *Jeigu dalyvauja ūkio subjektų grupė, surašomi visi dalyvių pavadinimai* |  |
| Tiekėjo kodas |  |
| Tiekėjo adresas / *Jeigu dalyvauja ūkio subjektų grupė, surašomi visi dalyvių adresai* |  |
| Tiekėjo a. s., banko pavadinimas |  |
| Už pasiūlymą atsakingo asmens vardas, pavardė |  |
| Telefono numeris |  |
| Fakso numeris |  |
| El. pašto adresas |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Subteikėjo (‑ų) pavadinimas  (-ai) |  |
| Subteikėjo (‑ų) adresas (-ai) |  |
| Įsipareigojimų dalis (procentais), kuriai ketinama pasitelkti subteikėją (‑us) |  |

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

1) pirkimo dokumentuose;

2) kituose pirkimo dokumentuose (jų paaiškinimuose, patikslinimuose).

2. Pateikdamas pasiūlymą, patvirtinu, kad dokumentų skaitmeninės kopijos ir elektroninėmis priemonėmis pateikti duomenys yra tikri.

3.Siūlome šias paslaugas, kurios atitinka Pirkimo sąlygose bei jų priede Nr.1 pateiktoje Techninėje specifikacijoje nustatytus reikalavimus:

1 lentelė

| **Nr.** | **Kokybės kriterijus (P)** | **Siūloma kriterijaus reikšmė:**  **vertė *EUR* 1 asmeniui \*** |
| --- | --- | --- |
| 1. | Visos medicinos paslaugos (neapmokestinamos).  Minimalus reikalavimas: 290 EUR | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(skaičiais ir žodžiais)* |

\* Vertė turi būti pateikta suapvalinta iki 2 skaitmenų po kablelio.

**Teikdami šį pasiūlymą, mes patvirtiname, kad į mūsų siūlomą P kriterijaus vertę įskaičiuotos visos išlaidos ir visi mokesčiai, ir kad mes prisiimame riziką už visas išlaidas, kurias teikdami pasiūlymą ir laikydamiesi pirkimo dokumentuose nustatytų reikalavimų, privalėjome įskaičiuoti į pasiūlymo vertę.**

Taip pat mes patvirtiname, kad visa pasiūlyme pateikta informacija yra teisinga, atitinka tikrovę ir apima viską, ko reikia visiškam ir tinkama sutarties įvykdymui.

Siekiant užtikrinti, kad laimėjusių dalyvių pasiūlymuose esančios informacijos paskelbimas neprieštarautų teisės aktams arba teisėtiems tiekėjų interesams, arba netrukdytų laisvai konkuruoti tarpusavyje, **prašome nurodyti, kokia pasiūlymo dalis yra konfidenciali.** Nepateikus atitinkamos informacijos Jūsų pasiūlymo forma teisės aktų nustatyta tvarka bus skelbiama visa apimtimi ir Jūs būsite visiškai atsakingi už konfidencialios informacijos paviešinimą.

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Eil.Nr. | Pateikto dokumento pavadinimas | Pasiūlymo lapo numeris, kuriame yra dokumentas (jei dokumentas užima ne vieną pasiūlymo lapą – nurodomi lapo numeriai „nuo-iki“) | Konfidencialumo priežastys |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*Pildyti tuomet, jei bus pateikta konfidenciali informacija. Tiekėjas negali nurodyti, kad konfidenciali yra pasiūlymo kaina arba, kad visas pasiūlymas yra konfidencialus.

**Kartu su pasiūlymu pateikiami šie dokumentai:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Eil.Nr. | Pateiktų dokumentų pavadinimas | Pasiūlymo lapo numeris, kuriame yra dokumentas (jei dokumentas užima ne vieną pasiūlymo lapą – nurodomi lapo numeriai „nuo-iki“) |
| 1. | EBVPD (priedas Nr.3) |  |
| 2. | Tiekėjo atitikties deklaracija (priedas Nr.4) |  |
|  | ... |  |

Pasiūlymas galioja iki termino, nustatyto pirkimo dokumentuose.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Tiekėjo arba jo įgalioto asmens pareigos vardas, pavardė, parašas)