

MAŽOS VERTĖS PIRKIMO PAŽYMA

Pirkimo objekto pavadinimas ir trumpas aprašymas:

.....
.....
.....

Tiekėjai apklausti (tinkamą pabraukti) žodžiu, telefonu, elektroniniu paštu, raštu (data ir Nr.), CVP IS priemonėmis.

Apklausti tiekėjai:

Eil. Nr.	Pavadinimas	Adresas, telefonas, faksas ir pan. (jei žinoma)	Siūlymą pateikusio asmens pareigos, vardas, pavardė (jei žinoma)

Tiekėjų siūlymai:

Eil. Nr.	Tiekėjo pavadinimas	Pasiūlymo data	Pasiūlymo charakteristikos ir kaina (nurodyti konkrečias charakteristikas, jei žinoma)				

Tinkamiausiu pripažintas tiekėjas:.....
(tiekėjo pavadinimas ir pasiūlymo numeris)

Pastabos:

.....
.....
.....

Pirkimo organizatorius:

..... (pareigos) (vardas, pavardė) (parašas, data)

SPRENDIMĄ TVIRTINU:

..... (pareigos) (vardas, pavardė) (parašas, data)

PASTABA. Tiekėjo adresas, telefonas, elektroninis paštas, atstovas įrašomi tik tais atvejais, kai duomenys yra žinomi.

Viešosios įstaigos Visagino ligoninės
supaprastintų viešųjų pirkimų taisyklių
2 priedas

**201__ M. VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS VISAGINO LIGONINĖS NUMATOMŲ VYKDYTI PREKIŲ, PASLAUGŲ IR DARBŲ
VIEŠŪJŲ PIRKIMŲ PLANAS**

Eil. Nr.	Prekės, paslaugos ar darbų kodas pagal Bendrąjį viešųjų pirkimų žodyną (BVPŽ)	Prekės, paslaugos ar darbų pavadinimas	Planuojama viešojo pirkimo vertė (Eur su PVM)	Preliminarus pirkimo būdas	Preliminari pirkimo procedūrų trukmė	Pirkimo iniciatorius (perkančiosios organizacijos struktūrinis padalinys)	Pastabos
PREKĖS							
1.							
2.							
		Iš viso:					
PASLAUGOS							
1.							
2.							
		Iš viso:					
DARBAI							
1.							
2.							
		Iš viso:					