

Viešosios įstaigos Šimkaičių ambulatorijos  
Viešųjų pirkimų organizavimo ir vidaus kontrolės  
taisyklių  
3 priedas  
Tiekėjų apklausos pažymos forma

TVIRTINU  
Vyriausiasis gydytojas

\_\_\_\_\_  
(parašas)

\_\_\_\_\_  
(vardas, pavardė)

## VIEŠOJI ĮSTAIGA ŠIMKAIČIŲ AMBULATORIJA

### TIEKĖJŲ APKLAUSOS PAŽYMA

20\_\_ m. \_\_\_\_\_ d. Nr.

Šimkaičiai

Pirkimo objekto pavadinimas:	
Paraiškos data ir Nr. (jei vykdomas skelbiamas pirkimas):	
Pirkimo būdas, pasirinkimo pagrindas	
Pasiūlymų vertinimo kriterijus:	

**Pakviesti tiekėjai** (pildoma, jei pirkimas vykdytas apie jį neskelbiant):

Eil. Nr.	Pavadinimas, įmonės kodas	Kvietimo pateikimo būdas	Kvietimo pateikimo data
1..			

**Pasiūlymus pateikę tiekėjai:**

Eil. Nr.	Pavadinimas, įmonės kodas (jei taikoma)	Pasiūlymą pateikusio asmens pareigos, vardas, pavardė	Pasiūlymo pateikimo data ir laikas	Tiekėjo pasiūlymo kaina Eur su PVM
1..				

**Laimėjusiu pripažintas tiekėjas:**

**Pastabos** (pasiūlymų atmetimo priežastys, kita informacija):

Pridedama: Pirkimo dokumentai (jei buvo rengiami), lapų skaičius. Tiekėjų pasiūlymai (jei tiekėjai teikė pasiūlymus raštu), lapų skaičius.

(Pirkimų organizatoriaus pareigos)

(parašas, data)

(vardas, pavardė)

(Finansininko pareigos)

(parašas, data)

(vardas, pavardė)