

**NACIONALINĖ VISUOMENĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS LABORATORIJA**

(Tiekėjo pavadinimas, adresas, tel., faks.)

**REAGENTŲ IR PRIEMONIŲ, SKIRTŲ MIKROBIOLOGINIAMS TYRIMAMS ATLIKTI, PIRKIMAS (AK-7/2025)**

**UŽSAKYMAS**

Nr.

(užsakymo data)

Pirkimo objekto dalies Nr.	Pirkimo objekto dalies pavadinimas	BVPŽ kodas	Specifikacija	Gamintojas ir gamintojo katalogo Nr., gamintojo fasuotė	Mato vienetas	Maksimalus orientacinis vnt. kiekis	Perkamų vienetų kiekis	Vnt. kaina, Eur be PVM	PVM tarifas (%)	Vnt. kaina, Eur su PVM	Suma, Eur be PVM (maks. orient. kiekiui)	Suma, Eur su PVM (maks. orient. kiekiui)	Pastabos
<b>Suma viso:</b>													

**Parengė:**

(Pareigos, vardas ir pavardė)

(Data)

(Kontaktinis tel. Nr.)

**Atsakingas:**

(Pareigos, vardas, pavardė)

**Atsakingas už prekių priėmimą/išdavimą asmuo**

(Pareigos, vardas ir pavardė)

(Data)

**Išteklių valdymo skyriaus vedėjas**

(Vardas ir pavardė)

(Data)

**Direktoriaus pavaduotojas**

(Vardas ir pavardė)

(Data)

**Pastaba:** prekes prašome pristatyti į Nacionalinės visuomenės sveikatos priežiūros laboratorijos sandėlį, adresu Žolyno g. 36, II korp., Vilnius, tel. (8 5) 210 5491. Prekių pristatymo laikas: I-IV 7.30 - 16.15 val., V 7.30 - 15.00 val. Pietų pertrauka: 11.30 – 12.00 val.