

**Заявка на участие в тендере
(для физических лиц, осуществляющих предпринимательскую
деятельность и юридических лиц)**

Рассмотрев тендерную документацию по проведению тендера/объявление и Правила организации и проведения закупки лекарственных средств, профилактических (иммунобиологических, диагностических, дезинфицирующих) препаратов, изделий медицинского назначения и медицинской техники, фармацевтических услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования, утвержденные постановлением Правительства Республики Казахстан от 30 октября 2009 года № 1729.

(название тендера/двухэтапного тендера), получение которой настоящим удостоверяется (указывается, если получена тендерная документация), выражает согласие осуществлять поставку товаров, фармацевтических услуг в соответствии с тендерной документацией (условиям объявления) по следующим лотам: товаров, фармацевтических услуг)

1.	Настоящая тендерная заявка	состоит	из:
2.			
3.			

Настоящая тендерная заявка действует в течение _____ дней со дня вскрытия

(прописью)

конвертов с тендерными заявками.

Подпись, дата

Должность, фамилия, имя, отчество
(при его наличии)

Печать

(при наличии)

Имеющий все полномочия подписать тендерную заявку от имени и по поручению

(наименование потенциального поставщика)

Приложение 4 к Тендерной документации

Опись документов, прилагаемых

к заявке потенциального поставщика

Наименование	Дата и	Краткое	Кем подписан	Оригинал, копия, нотариально	№ документа
	номер	содержание	документ	засвидетельствованная копия	Стр.

Справка об отсутствии просроченной задолженности

Банк/филиал банка (наименование) по состоянию на _____
подтверждает отсутствие просроченной задолженности по всем видам его обязательств
длящийся более трех месяцев перед банком, согласно типовому плану счетов
бухгалтерского учета в банках второго уровня, ипотечных организациях и акционерном
обществе "Банк Развития Казахстана", утвержденному постановлением правления
Национального Банка Республики Казахстан

_____ (указать полное наименование физического лица,
осуществляющего предпринимательскую деятельность, или юридического лица, телефон,
адрес, БИН/ИНН*, БИК**), обслуживающегося в данном банке/филиале банка, выданной
не ранее одного месяца предшествующего дате вскрытия конвертов.

Дата

Подпись

Печать

(при наличии)

*БИН/ИНН - бизнес идентификационный номер/индивидуальный
идентификационный номер;
**БИК - банковский идентификационный код.

Сведения о квалификации
(заполняются потенциальным поставщиком при закупках лекарственных средств, изделий медицинского назначения, медицинской техники, фармацевтических услуг)

Наименование тендера

1. Общие сведения о потенциальном поставщике:

Наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) физического лица, осуществляющего предпринимательскую деятельность)

БИН/ИНН*/УНП**

2. Объем товаров, поставленных (произведенных) потенциальным поставщиком, аналогичных (схожих) закупаемым на тендере/двухэтапном тендере*** (заполняется в случае наличия)

Наименование товара	Наименование заказчика	Место поставки товара	Дата поставки товара	Наименование, дата и номер подтверждающего документа	Стоимость товара, тенге
1	2	3	4	5	6

*** Достоверность всех сведений о квалификации подтверждаю

Подпись, дата Должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Печать (при наличии)

*БИН/ИНН - бизнес идентификационный номер/индентификационный номер;

**УНП - учетный номер налогоплательщика.

Таблица цен потенциального поставщика
(наименование потенциального поставщика,
заполняется отдельно на каждый лот)

№ лота	Наименование товаров	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											

Подпись, дата
должность, фамилия, имя, отчество
(при наличии)

Печать
(при наличии)

Банковская гарантия

Наименование банка _____
(наименование и реквизиты банка)
Кому _____
(наименование и реквизиты заказчика, организатора закупы)
Гарантийное обязательство № _____
" " г. _____
(местонахождение)

Мы были проинформированы, что

_____ (наименование потенциального поставщика)
в дальнейшем "Поставщик", принимает участие в тендере по закупке _____, организованном _____, _____, _____
(наименование заказчика, организатора закупы)
и готов осуществить поставку (оказать услугу) _____ на общую сумму _____ тенге.
_____ (наименование и объем товаров, работ и услуг) (прописью)
Тендерной документацией от " " г. по проведению
выпущенных закупок предусмотрено внесение потенциальными поставщиками
обеспечения тендерной заявки в виде банковской гарантии.
В связи с этим, мы _____ настоящим берем на себя
(наименование банка)
безотзывное обязательство выплатить Вам по Вашему требованию сумму, равную

_____ (сумма в цифрах и прописью)
по получении Вашего письменного требования на оплату, а также письменного
подтверждения того, что
Поставщик:

- 1) отозвал или изменил тендерную заявку после истечения окончательного срока приема тендерных заявок;
 - 2) победитель уклонился от заключения договора закупы после признания победителем тендера;
 - 3) победитель не внес либо несвоевременно внес гарантийное обеспечение договора закупы или договора на оказание фармацевтических услуг.
- Данная гарантия вступает в силу со дня вскрытия конвертов с тендерными заявками. Данная гарантия действует до окончательного срока действия тендерной заявки. Поставщика на участие в тендере. Если срок действия тендерной заявки продлен, то данное гарантийное обязательство продлевается на такой же срок.

Поставщик _____
Дата и адрес _____

Печатать
(при наличии)

Банковская гарантия

(вид обеспечения исполнения договора поставки/договора оказания фармацевтических услуг/договора финансового лизинга)

Наименование банка:

(наименование и реквизиты банка)

Кому:

(наименование и реквизиты заказчика)

Гарантийное обязательство № _____

г. _____

(место нахождения)

Принимаемая во внимание, что

(наименование поставщика)

"Поставщик" заключил (ит) * договор поставки/договор оказания фармацевтических услуг/договор финансового лизинга _____ между _____

заказчиком и поставщиком № _____ от _____ г.

(далее – договор) на поставку (оказание)

(описание товаров или услуг)

и Вами было предусмотрено в Договоре, что Поставщик внесет обеспечение его

исполнения в виде банковской гарантии на общую сумму _____ тенге,

настоющим

(наименование банка)

подтверждаем, что являемся гарантом по вышеуказанному Договору и берем на себя

безотзывное обязательство выплатить Вам по Вашему требованию сумму,

равную _____ по получению

(сумма в цифрах и прописью)

Вашего письменного требования на оплату, по основаниям, предусмотренным пунктами

98, 282, 472 Правил организации и проведения закупки лекарственных средств,

профилактических (иммунобиологических, диагностических, дезинфицирующих)

препаратов, изделий медицинского назначения и медицинской техники,

фармацевтических услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования, утвержденных постановлением Правительства Республики Казахстан от 30

октября 2009 года № 1729, а также письменного подтверждения того, что Поставщик не

исполнил или исполнил ненадлежащим образом свои обязательства по Договору.

Данная гарантия вступает в силу с момента ее подписания и действует до момента

полного исполнения

Поставщиком своих обязательств по Договору.

Подпись и печать гаранта

Дата и адрес