

Приложение 8 к приказу
Форма

Ценовое предложение потенциального поставщика

(наименование потенциального поставщика)

на поставку лекарственного средства или медицинского изделия

№ закупы

Способ закупы

Лот №

№ п/п	Содержание ценового предложения на поставку лекарственного средства/медицинского изделия	Содержание (для заполнения потенциальным поставщиком)

Наименование лекарственного средства или медицинского изделия (международное непатентованное название или состав) согласно Перечню единого дистрибьютора

Характеристика согласно Перечню единого дистрибьютора

Единица измерения согласно Перечню единого дистрибьютора

Цена закупы согласно Перечню единого дистрибьютора

№ Регистрационного удостоверения (удостоверений)/разрешения на разовый ввоз

Торговое наименование лекарственного средства или медицинского изделия

Лекарственная форма (форма выпуска) по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз

Производитель, страна происхождения по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз

Фасовка (количество единиц измерения в упаковке) по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз

Единица измерения по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз

Цена за единицу в тенге на условиях поставки ДДР ИНКОТЕРМС 2020 до пункта (пунктов) доставки

Количество в единицах измерения (объем)

Сумма поставки в тенге на условиях поставки ДДР ИНКОТЕРМС 2020 до пункта (пунктов) доставки, включая все расходы потенциального поставщика на транспортные расходы, страхование, уплату таможенных пошлин, на НДС и других налогов, платежей и сборов, другие расходы

График поставки

* указывается цена потенциальным поставщиком и автоматически веб-порталом

формируется цена с учетом наценки Единого дистрибьютора

Дата " " 20 г.

Должность, Ф.И.О. (при его наличии)

Подпись

Печать (при наличии)

Формы

Оригинал, Копия.

№	Наименование документа	Дата и краткое содержание номера документа	Кем подписан документ (указать должность и Ф.И.О.)	Оригинал, копия,	Номер страницы
				нотариально засвидетельствованная копия (указать нужное)	

Приложение 2 к приказу

Форма

(Копу)

(наименование заказчика,

организатора закупки

или иного лица)

Заявка на участие в тендере

(наименование тендерную документацию по проведению тендера №

(название тендера) получение которой настоящим удостоверяется (указывается если получена тендерная документация), настоящей заявкой выражает согласие осуществить поставку лекарственных средств/медицинских изделий /фармацевтических услуг в соответствии с условиями объявления/тендерной документацией по следующим лотам:

1) (номер лота)

(подобное	описание	лекарственных	средств/медицинских
изделий/фармацевтических услуг)			
2) (номер лота)			

(подобное описание лекарственных средств/медицинских изделий/фармацевтических услуг) в соответствии с требованиями, предусмотренными Правилами

организации и проведения закупки лекарственных средств, медицинских изделий и

специализированных лечебных продуктов в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, фармацевтических услуг, утвержденным постановлением Правительства Республики Казахстан от 4 июня 2021 года № 375

(далее – Правила).

Потенциальный поставщик подтверждает, что ознакомлен с требованиями и

условиями, предусмотренными Правилами, и освещением об ответственности за предоставление конкурсной неготовых сведений о своей правомочности, квалификации, качествах и иных характеристиках поставки медицинской техники, а также иных отягчающих, предусмотренных действующим законодательством Республики Казахстан.

Потенциальный поставщик подтверждает достоверность сведений в данной заявке

и прилагаемых к ней документов:

№ п/п	Наименование документа	Количество листов

Настоящая заявка действует до подведения итогов тендера.

Должность, Ф.И.О. (при его наличии) и подпись лица, имеющего полномочия

подписать тендерную заявку от имени и по поручению

(наименование потенциального поставщика)

Печать (при наличии)	" " 20__ г.
----------------------	-------------