

Приложение 2 к приказу

Форма

(Кому)

(наименование заказчика,

организатора заказа

или единого поставщика)

Заявка на участие в тендере

(наименование потенциального поставщика), рассмотрение/ тендерную документацию по проведению тендера №

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

1) (номер лота)

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

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

организации и проведения закупки лекарственных средств, медицинских изделий

и специализированных лечебных продуктов в рамках таргетированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального

медицинского страхования, фармацевтических услуг, утвержденных постановлением Правительства Республики Казахстан от 4 июня 2021 года № 375

(далее – Правила).

Потенциальный поставщик подтверждает, что ознакомлен с требованиями и

условиями, предусмотренными Правилами, и осведомлен об ответственности за предоставление конкурсной комиссии недостоверных сведений о своей правомочности, квалификации, качествах и иных характеристиках поставки медицинской техники, а также иных ограничениях, 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.
----------------------	-----------------------

Приложение 5 к приказу
 Форма
 Опись документов, прилагаемых к заявке потенциального поставщика

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

Форма для организатора
закупа, заказчик

Исх. № _____

Дата _____

Кому:

(наименование и реквизиты
организатора заказа, заказчика)

Банковская гарантия (вид обеспечения тендерной или

конкурсной заявки)

Наименование банка (филиала банка)

(наименование, БИН и другие реквизиты банка)

Гарантийное обеспечение № _____

" " 20 ____ года

Банк

(филиал

банка)

(наименование) (далее – Банк) проинформирован,

что

(наименование) в дальнейшем "Потенциальный поставщик", принимает участие
в тендере/конкурсе по заказу

объявленном

(наименование заказчика/организатора заказа),

(дата, месяц, год объявления) и готов осуществлять оказание

услуги (наименование услуги)/поставку

(наименование и объем товара) на общую сумму _____ (прописью)

тене.

связи

с

этим

Банк

(наименование банка)

берет на себя безотзывное обязательство выплатить организатору

закупа/заказчику

по первому требованию, включая требование в электронном виде на веб-портале
закупок, сумму гарантийного обеспечения в размере 1 (один) процента от

суммы,

выделенной для заказа лекарственных средств, медицинских изделий или

фармацевтических услуг равною _____ (сумма в цифрах и прописью) по получению требования на оплату по основаниям, предусмотренным Правилами организации и проведения закупки лекарственных средств, медицинских изделий и специализированных лечебных продуктов в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, фармацевтических услуг, утвержденными постановлением Правительства Республики Казахстан от 4 июня 2021 года № 375 (далее – Правила).

Данная гарантия вступает в силу с момента вскрытия тендерной/конкурсной заявки

Потенциального поставщика и действует до принятия по ней решения по существу

в соответствии с Правилами, а в случае признания Потенциального поставщика победителем закупки – до представления им соответствующего гарантийного обеспечения по заключенному договору.

Подписи уполномоченных лиц Банка _____
(с указанием должности и Ф.И.О. (при его наличии))

Печать Банка _____