

Сведения о квалификации
(заполняются потенциальным поставщиком при закупках дисперсионных
средств, изделий медицинского назначения, мелкопартичной 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/ИН*/УНП** _____

2. Объем товаров, поставленных (произведенных) потенциальным поставщиком,
аналогичных (схожих) закупкам 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 договора, тенге |
|------------------------|---------------------------|-----------------------------|----------------------------|---|---------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |

*** Достоверность всех сведений о квалификации подтверждено

Подпись, дата _____ должности, фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Печать (при наличии) _____

*БИН/ИН - бизнес идентификационный номер/индивидуальный идентификационный
номер;

**УНП - учетный номер налогоплательщика.