

Форма
(Кому) _____
(наименование заказчика,
организатора закупа
или единого дистрибьютора)

Заявка на участие в тендере

(наименование потенциального поставщика), рассмотрев объявление/ 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)

(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 закупа 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, утвержденными 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, качественных 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
		Скачать

Настоящая заявка действует _____.
Должность, Ф.И.О. _____ и подпись лица, имеющего полномочия
подписать тендерную заявку от имени _____ и по поручению
_____ (наименование потенциального поставщика)

Печать (при наличии) _____ "___" _____ 20__ г.

Ценовое предложение потенциального поставщика

(наименование потенциального поставщика)
на поставку лекарственного средства и (или) медицинского изделия

№ закупа _____

Способ закупа _____

Лот № _____

№ п/п	Содержание ценового предложения на поставку лекарственного средства/медицинского изделия	Содержание (для заполнения потенциальным поставщиком)
1	Наименование лекарственного средства или медицинского изделия (международное непатентованное название или состав)	
2	Характеристика	
3	Единица измерения	
4	№ Регистрационного удостоверения (удостоверений)/разрешения на разовый ввоз	
5	Торговое наименование лекарственного средства или медицинского изделия	
6	Лекарственная форма/характеристика (форма выпуска) по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз	
7	Единица измерения по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз	
8	Производитель, по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз	
9	Страна происхождения по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз	
10	Фасовка (количество единиц измерения в упаковке) по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз	
11	Цена за единицу в тенге на условиях DDP ИНКОТЕРМС 2020 до пункта (пунктов) доставки/цена с наценкой Единого дистрибьютора (при покупке Единым дистрибьютором)	
12	Количество в единицах измерения (объем)	
13	Сумма поставки в тенге на условиях DDP ИНКОТЕРМС 2020 до пункта (пунктов) доставки, включая все расходы потенциального поставщика на транспортировку, страхование, уплату таможенных пошлин, НДС и других налогов, платежей и сборов, другие расходы	
14	График поставки	

* цена потенциального поставщика/цена с учетом наценки Единого дистрибьютора

Дата "___" _____ 20__ г.

Должность, Ф.И.О. (при его наличии) _____

Подпись _____

Печать (при наличии)

Исх. № _____

Дата _____

Кому: _____

_____ (наименование и реквизиты Единого дистрибьютора, организатора закупа, заказчика)

Электронная 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 _____
"Потенциальный поставщик", принимает участие в тендере/конкурсе по запуску
_____ по
_____ объявленном _____

_____ (наименование заказчика/организатора закупа/Единого дистрибьютора)
_____ (дата, месяц, год объявления) и готов осуществить оказание услуги (наименование услуги)/
поставку _____
(наименование _____ и _____ объем _____ товара)
на общую сумму _____ (прописью) тенге, из них (при участии в запуске по нескольким лотам):

1) по лоту № _____ (номер в объявлении/на веб-портале закупок) – в размере

(сумма в цифрах и прописью) тенге;

2)...

В связи с этим Банк _____ (наименование банка) берет на себя безотзывное обязательство выплатить Единому дистрибьютору по первому требованию, включая требование в электронном виде на веб-портале закупок, сумму гарантийного обеспечения в размере 1 (один) процента равную _____ (сумма в цифрах и прописью) по лоту № _____ на сумму _____ (сумма в цифрах и прописью) тенге, лоту № _____ на сумму _____ (сумма в цифрах и прописью) тенге,

по получении требования на оплату по основаниям, предусмотренным постановлением Правительства Республики Казахстан от 4 июня 2021 года № 375 "Об утверждении Правил организации и проведения закупа 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 и признании утратившими силу некоторых решений Правительства Республики Казахстан" (далее – Правила).

Данная гарантия вступает в силу с момента вскрытия тендерной заявки Потенциального поставщика и действует до принятия по ней решения по существу в соответствии с Правилами, а при признании Потенциального поставщика победителем закупа – до представления им соответствующего гарантийного обеспечения по заключенному договору.

Должность, Ф.И.О. (при его наличии) _____