

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

Заявка на участие в тендере

(наименование документации)	потенциального по	проведению	поставщика), тендера	рассмотрев №	объявление/ тендерную
(название тендера) если получена документация/фармацевтических документацией	тендерная поставку услуг	получение в по	которой лекарственных средств/фармацевтических	настоящим настоящей с	удостоверяется заявкой средств/медицинских условий объявления/тендерной
1) _____					(номер лота)
2) _____	описание лекарственных средств/фармацевтических		средств/медицинских изделий/фармацевтических		услуг) лота)
<p>(подробное описание услуг) в соответствии с требованиями и условиями, предусмотренными Правилами специализированных лечебных учреждений и оказания 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).</p> <p>Потенциальный поставщик подтверждает, что ознакомлен с требованиями и условиями, предусмотренными Правилами, и осведомлен об ответственности за предоставление конкурсной комиссии достоверных сведений о своей правомочности, квалификации, качественных и иных характеристиках поставки медицинской техники, а также иных ограничениях, предусмотренных действующим законодательством Республики Казахстан.</p> <p>Потенциальный поставщик подтверждает достоверность сведений в данной заявке и прилагаемых к ней документов:</p>					
№ п/п	Наименование документа			Количество листов	
				Скачать	
Настоящая заявка действует					
Должность, Ф.И.О. (при его наличии) и подпись лица, имеющего полномочия подписать тендерную заявку от имени (наименование потенциального поставщика)					

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