|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 6 кприказуМинистраздравоохраненияи социальногоразвитияРеспубликиКазахстан от 18 января 2017 года№ 20 |
|  | Форма |

**Таблицаценпотенциальногопоставщика**  
**(наименованиепотенциальногопоставщика,**  
**заполняетсяотдельнонакаждыйлот)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **содержание** | **наименованиетоваров** |
| 1 | 2 | 3 |
| 1. | Краткоеописание |  |
| 2. | Странапроисхождения |  |
| 3. | Завод-изготовитель |  |
| 4. | Единицаизмерения |  |
| 5. | Цена \_\_\_\_\_\_\_\_ заединицув \_\_\_\_ наусловиях \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ИНКОТЕРМС 2010 (пунктназначения) |  |
| 6. | Количество (объем) |  |
| 7. | Всегоцена = стр.5 хстр.6, в \_\_\_\_ |  |
| 8. | Общаяцена, в \_\_\_\_\_\_\_\_ наусловиях \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ИНКОТЕРМС 2010  (пунктназначения, DDP) включаявсезатратыпотенциальногопоставщиканатранспортировку, страхование, уплатутаможенныхпошлин, НДСидругихналогов, платежейисборов, идругиерасходы.   Потенциальныйпоставщиквправеуказатьдругиезатраты, втомчисле: 8.1. 8.2. |  |
| 9. | Размерскидки, вслучаееепредоставления 9.1. 9.2. |  |

            \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                          \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Подпись, дата                                          должность, фамилия, имя, отчество  
                                                                  (приегоналичии)

            Печать  
      (приналичии)