|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 2кприказуМинистраздравоохраненияисоциальногоразвитияРеспубликиКазахстанот 18 января 2017 года№ 20 |
|   | Форма |
|   | (Кому) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименованиезаказчика, организаторазакупаилиединогодистрибьютора) |
|   | (Откого) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименованиепотенциальногопоставщика) |

**Заявканаучастиевтендере**
**(дляфизическихлиц, осуществляющихпредпринимательскую**
**деятельностьиюридическихлиц)**

            Рассмотревтендернуюдокументациюпопроведениютендера/ объявлениеиПравилаорганизацииипроведениязакупалекарственныхсредств, профилактических (иммунобиологических, диагностических,
дезинфицирующих) препаратов, изделиймедицинскогоназначенияимедицинскойтехники,
фармацевтическихуслугпооказаниюгарантированногообъемабесплатноймедицинскойпомощии
медицинскойпомощивсистемеобязательногомедицинскогосоциальногострахования, утвержденные
постановлениемПравительстваРеспубликиКазахстанот 30 октября 2009 года№ 1729,
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
                              (названиетендера/двухэтапноготендера)
получениекоторойнастоящимудостоверяется (указывается, еслиполученатендернаядокументация),
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(наименованиепотенциальногопоставщика) выражаетсогласиеосуществитьпоставкутоваров,фармацевтическихуслугвсоответствиистендернойдокументацией (условиямобъявления) последующимлотам:
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(подробноеописаниетоваров, фармацевтическихуслуг)
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
      Настоящаятендернаязаявкасостоитиз:
      1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

            2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
      3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
      Настоящаятендернаязаявкадействуетвтечение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ днейсоднявскрытия(прописью)

конвертовстендернымизаявками.

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

            Печать
      (приналичии)

            Имеющийвсеполномочияподписатьтендернуюзаявкуотимениипопоручению \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
                        (наименованиепотенциальногопоставщика)