Приложение 6 к ТД

Форма

**Ценовое предложение потенциального поставщика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **(**наименование потенциального поставщика**)**

**на поставку лекарственного средства или медицинского изделия**

№ закупа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Способ закупа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Лот № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Содержание ценового предложения на поставку лекарственного средства/медицинского изделия** | **Содержание** (для заполнения потенциальным поставщиком) |
| 1 | Международное непатентованное название (при наличии) или состав |  |
| 2 | Характеристика  |  |
| 3 | Единица измерения |  |
| 4 | № регистрационного удостоверения (удостоверений)/разрешения на разовый ввоз |  |
| 5 | Торговое наименование лекарственного средства |  |
| 6 | Характеристика по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз |  |
| 7 | Единица измерения |  |
| 8 | Производитель |  |
| 9 | Страна происхождения |  |
| 10 | Цена за единицу в тенге на условиях DDP ИНКОТЕРМС 2020 до пункта(ов) доставки |  |
| 11 | Количество (объем) |  |
| 12 | Цена всего объема поставки в тенге на условиях DDP ИНКОТЕРМС 2020 до пункта(ов) доставки, включая все расходы потенциального поставщика на транспортировку, страхование, уплату таможенных пошлин, НДС и других налогов, платежей и сборов, другие расходы |  |
| 13 | График поставки |  |

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Должность, Ф.И.О. (при его наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Печать (при наличии)