

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	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 закупе 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		

* указывается цена потенциальным поставщиком и автоматически веб-порталом формируется цена с учетом наценки Единого дистрибьютора

Дата "___" _____ 20__ г.

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

Подпись _____

Печать (при наличии)