

Форма

(Кому) \_\_\_\_\_  
(наименование организатора закупа)

(От кого) \_\_\_\_\_  
(наименование потенциального поставщика)

**Заявка на участие в тендере  
(для физических лиц, осуществляющих предпринимательскую  
деятельность и юридических лиц)**

Рассмотрев тендерную документацию по проведению тендера/  
объявление и Правила организации и проведения закупа лекарственных  
средств, профилактических (иммунобиологических, диагностических,  
дезинфицирующих) препаратов, изделий медицинского назначения и  
медицинской техники, фармацевтических услуг по оказанию  
гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и медицинской  
помощи в системе обязательного медицинского социального страхования,  
утвержденные постановлением Правительства Республики Казахстан  
от 30 октября 2009 года № 1729,

\_\_\_\_\_ (название тендера)  
получение которой настоящим удостоверяется (указывается, если  
получена тендерная документация),  
\_\_\_\_\_ ,

\_\_\_\_\_ (наименование потенциального поставщика) выражает согласие  
осуществить поставку товаров, фармацевтических услуг в соответствии с  
тендерной документацией (условиям объявления) по следующим лотам:

\_\_\_\_\_ (подробное описание товаров, фармацевтических услуг)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Настоящая тендерная заявка состоит из:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Настоящая тендерная заявка действует в течение  
\_\_\_\_\_ дней со дня вскрытия конвертов с тендерными  
заявками.

(прописью)

Подпись, дата, должность, фамилия, имя, отчество  
(при его наличии)

Печать  
(при наличии)

Имеющий все полномочия подписать тендерную заявку от имени и по  
поручению

\_\_\_\_\_  
(наименование потенциального поставщика)

\_\_\_\_\_