

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)
