

Форма

(Кому)

\_\_\_\_\_  
(наименование заказчика, организатора  
закупа или единого дистрибьютора)  
(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/двухэтапного 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)