

(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, медицинских изделий и специализированных лечебных продуктов в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, фармацевтических услуг и признании утратившими силу некоторых решений Правительства Республики Казахстан, утвержденных постановлением Правительства Республики Казахстан от 4 июня 2021 года №375,

_____ (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
 (прописью)

с тендерными заявками.

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)