|  |  |
| --- | --- |
|  | Тендерлік құжаттамаға  4-қосымша |

      Нысан

**Медициналық техниканы беруге әлеуетті өнім берушінің**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(әлеуетті өнім берушінің атауы) баға ұсынысы**

      Сатып алу № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Сатып алу тәсілі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Лот № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| р/с  № | Медициналық техниканы беруге баға ұсынысының мазмұны | Мазмұны  (әлеуетті өнім беруші толтыру үшін) |
| 1 | Медициналық техниканың атауы |  |
| 2 | Сипаттамасы | Техникалық ерекшелікке сәйкес |
| 3 | Тіркеу куәлігі/біржолғы әкелуге рұқсат бойынша өндіруші |  |
| 4 | Тіркеу куәлігі/біржолғы әкелуге рұқсат бойынша  өндіруші елі |  |
| 5 | Тіркеу куәлігінің (куәліктердің)/біржолғы әкелуге рұқсаттың № |  |
| 6 | Өлшем бірлігі |  |
| 7 | Барлық қажетті ілеспе қызметтердің құнын ескере отырып, жеткізу пунктіне (пункттеріне) дейін DDP ИНКОТЕРМС 2020 шарттарында теңгемен бірлік бағасы |  |
| 8 | Өлшем бірлігіндегі саны (көлемі) |  |
| 9 | Әлеуетті өнім берушінің тасымалдауға, сақтандыруға, кедендік баждарды, ҚҚС-ты және басқа да салықтарды, төлемдер мен алымдарды төлеуге арналған барлық шығыстарын, басқа да шығыстарды қоса алғанда, жеткізу пунктіне (пункттеріне) дейін DDP ИНКОТЕРМС 2020 беру шарттарымен теңгемен жеткізу сомасы |  |

      Күні "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ ж.

      Лауазымы, Т.А.Ә. (бар болған жағдайда) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_