Приложение 2 к Приглашению для участия в особом закупе

**Ценовое предложение ТОО\_\_\_\_\_\_\_\_ для участия в особом закупе**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Содержание ценового предложения на медицинского изделия** |  |
| 1 | Наименование медицинского изделия согласно объявлению |  |
| 1.1 | Количество согласно объявлению |  |
| 2 | № регистрационного удостоверения (удостоверений)/разрешения на разовый ввоз/письмо об отсутствии необходимости регистрации |  |
| 3 | Торговое наименование |  |
| 3.1 | Единица измерения |  |
| 3.2 | Производитель |  |
| 3.3 | Страна происхождения |  |
| 4 | Цена за единицу в тенге на условиях DDP ИНКОТЕРМС 2010 до пункта(ов) доставки |  |
| 4.1 | Количество (объем) |  |
| 4.2 | Цена всего объема поставки в тенге на условиях DDP ИНКОТЕРМС 2010 до пункта(ов) доставки, включая все расходы потенциального поставщика на транспортировку, страхование, уплату таможенных пошлин, НДС и других налогов, платежей и сборов, другие расходы |  |

Техническая на медицинское изделие прилагается

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Печать

(при наличии)