Приложение №5

**Ценовое предложение потенциального поставщика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (**наименование потенциального поставщика**) на оказание** услуги по хранению и транспортировке

лекарственных средств, медицинских изделий

Способ закупа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Лот № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Категории автотранспорта по грузоподъемности | Прогнозное расстояние, км | Цена (без учета НДС) тенге/км  | Сумма, тенге |
| Категория 1 (≤ 1,5 тонн) |  |  |  |
| Категория 2 (≤ 5 тонн) |  |  |  |
| Категория 3 (≤ 10 тонн) |  |  |  |
| Категория 4 (> 10 тонн) |   |   |   |
|  |  |  |  | Итого: |
| Зоны склада | Плановое количество паллетомест, шт | Цена (без учета НДС) тенге/паллетоместо  | Сумма, тенге |
| Хранение без специального температурного режима (+15+25 Со) |  |  |  |
| Хранение со специальным температурным режимом (+2+8 Со) |  |  |  |
| Хранение со специальным температурным режимом (+8+15 Со) |  |  |  |
| Хранение со специальным температурным режимом -15 Со и ниже) |  |  |  |
|  |  |  |  | Итого: |
| Категория нормо-часов по грузоподъемности автотранспорта | Прогнозное количество нормо-часов | Цена (без учета НДС) тенге/нормо-час  | Сумма, тенге |
| Категория 1 (≤ 1,5 тонн) - 0,5 часов |   |   |   |
| Категория 2 (≤ 5 тонн) - 1 час |  |  |  |
| Категория 3 (≤ 10 тонн) - 1,5 часа |  |  |  |
| Категория 4 (> 10 тонн) - 3 часа |  |  |  |

 Итого:

 **Всего:**

Я (Мы) согласен (ны) с Вашими условиями платежа, оговоренными в конкурсной документации.

Потенциальный поставщик: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ является/не является плательщиком НДС (указать).

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

Печать (при наличии)

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

(подпись) должность, Ф.И.О. (при его наличии)

Примечание: потенциальный поставщик не указывает составляющие общей цены, при этом указанная в данной строке цена рассматривается Комиссией как определенная с учетом всех затрат потенциального поставщика.

\*НДС - налог на добавленную стоимость