Тендерлік құжаттамаға

5 қосымша

**Медициналық техниканы беруге әлеуетті өнім берушінің**   
**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**   
**(әлеуетті өнім берушінің атауы)**   
**баға ұсынысы**

      Ескерту. 3-қосымша жаңа редакцияда - ҚР Денсаулық сақтау министрінің 17.06.2022 № ҚР ДСМ-53 (алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

      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) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 5 к Тендерной документации

Ценовое предложение потенциального поставщика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(наименование потенциального поставщика) на поставку медицинской техники

№ закупа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Содержание ценового предложения на поставку медицинской техники | Содержание  (для заполнения потенциальным поставщиком) |
| 1 | Торговое наименование медицинской техники |  |
| 2 | Характеристика | Согласно технической спецификации |
| 3 | Производитель, по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз |  |
| 4 | Страна происхождения по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз |  |
| 5 | № Регистрационного удостоверения (удостоверений)/разрешения на разовый ввоз |  |
| 6 | Единица измерения |  |
| 7 | Цена за единицу в тенге на условиях DDP ИНКОТЕРМС 2020 до пункта (пунктов) доставки с учетом стоимости всех необходимых сопутствующих услуг |  |
| 8 | Количество в единицах измерения (объем) |  |
| 9 | Сумма поставки в тенге на условиях DDP ИНКОТЕРМС 2020 до пункта (пунктов) доставки, включая все расходы потенциального поставщика на транспортировку, страхование, уплату таможенных пошлин, НДС и других налогов, платежей и сборов, другие расходы |  |

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Должность, Ф.И.О. (при его наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_