

(Кімге) \_\_\_\_\_  
(тапсырыс берушінің, сатып  
алуды немесе бірыңғай  
дистрибьютордың атауы)

### Тендерге қатысуға өтінім

\_\_\_\_\_ (әлеуетті өнім берушінің атауы), тендер өткізу жөніндегі хабарландыруды/ тендерлік құжаттаманы қарап, № \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ (тендердің атауы) осы арқылы алуды куәландыратын (егер тендерлік құжаттама алынса, көрсетіледі), осы өтініммен мынадай лоттар бойынша хабарландыру шарттарына/тендерлік құжаттамаға сәйкес дәрілік заттарды/медициналық бұйымдарды/фармацевтикалық көрсетілетін қызметтерді беруді:

- 1) \_\_\_\_\_ (лот нөмірі) \_\_\_\_\_ (дәрілік заттарды/медициналық бұйымдарды/фармацевтикалық көрсетілетін қызметтерді егжей-тегжейлі сипаттау)
- 2) \_\_\_\_\_ (лот нөмірі) \_\_\_\_\_ (дәрілік заттарды/медициналық бұйымдарды/фармацевтикалық көрсетілетін қызметтерді егжей-тегжейлі сипаттау)

"Дәрілік заттарды, медициналық бұйымдарды және арнайы емдік өнімдерді тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде және (немесе) міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде сатып алуды, фармацевтикалық көрсетілетін қызметтерді сатып алуды ұйымдастыру және өткізу қағидаларын бекіту және Қазақстан Республикасы Үкіметінің кейбір шешімдерінің күші жойылды деп тану туралы" Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2021 жылғы 4 маусымдағы № 375 қаулысында (бұдан әрі – Қағидалар) көзделген талаптар мен шарттарға сәйкес жүзеге асыруға келісімін білдіреді. Әлеуетті өнім беруші Қағидаларда көзделген талаптармен және шарттармен танысқанын және конкурстық комиссияға өзінің құқықтылығы, біліктілігі, медициналық техниканы берудің сапалық және өзге де сипаттамалары туралы дәйексіз мәліметтер бергені үшін, сондай-ақ Қазақстан Республикасының қолданыстағы заңнамасында көзделген өзге де шектеулер жөніндегі жауапкершілік туралы хабардар етілгенін растайды. Әлеуетті өнім беруші осы өтінімдегі мәліметтердің және оған қоса берілетін құжаттардың анықтығын растайды:

р/с №	Құжат атауы	Парақтар саны

Осы өтінім тендердің қорытындылары шығарылғанға дейін жарамды.

Тендерлік өтінімге атынан және тапсырмасы \_\_\_\_\_ (әлеуетті өнім берушінің атауы) бойынша қол қоюға өкілеттігі бар тұлғаның лауазымы, Т.А.Ә. (бар болған жағдайда) және қолы

Мері (бар болған жағдайда)

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ ж.

(Кому) \_\_\_\_\_  
(наименование заказчика,  
организатора закупа  
или единого дистрибьютора)

### Заявка на участие в тендере

\_\_\_\_\_ (наименование  
потенциального поставщика),  
рассмотрев объявление/ тендерную документацию по проведению тендера  
№ \_\_\_\_\_ (название тендера) получение которой настоящим удостоверяется  
(указывается, если получена тендерная документация), настоящей заявкой выражает согласие  
осуществить поставку лекарственных средств/медицинских изделий/фармацевтических  
услуг в соответствии с условиями объявления/тендерной документацией по следующим лотам:

- 1) \_\_\_\_\_ (номер лота) \_\_\_\_\_ (подробное описание  
лекарственных средств/медицинских изделий/фармацевтических услуг)
- 2) \_\_\_\_\_ (номер лота) \_\_\_\_\_ (подробное описание  
лекарственных средств/медицинских изделий/фармацевтических услуг) в соответствии с требованиями и  
условиями, постановлением Правительства Республики Казахстан от 4 июня 2021 года № 375 "Об  
утверждении Правил 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 (или) в системе утратившими силу некоторых решений Правительства Республики Казахстан" (далее –  
Правила). Потенциальный поставщик подтверждает, что ознакомлен с требованиями и условиями,  
предусмотренными Правилами, и осведомлен об ответственности за предоставление конкурсной  
комиссии недостоверных сведений о своей правомочности, квалификации, качественных и иных  
характеристиках поставки медицинской техники, а также иных ограничениях, предусмотренных  
действующим законодательством Республики Казахстан. Потенциальный поставщик подтверждает  
достоверность сведений в данной заявке и прилагаемых к ней документов:

№ п/п	Наименование документа	Количество листов

Настоящая заявка действует до подведения итогов тендера.  
Должность, Ф.И.О. (при его наличии) и подпись лица, имеющего полномочия подписать тендерную  
заявку от имени и по поручению \_\_\_\_\_ (наименование  
потенциального поставщика)

Печать  
(при наличии)

"\_\_" \_\_\_\_ 20\_\_ г.