Приложение № 1

Список предоставляемых документов

Нотариально заверенные копии или документы в электронно – цифровом формате

1. Лицензия на фармацевтическую деятельность
2. Лицензия на деятельность, предоставляющего право на осуществление предпринимательской деятельности без образования юридического лица
3. Свидетельство о государственной регистрации юридического лица
4. Устав для юридического лица
5. Справка с банка об отсутствии просроченной задолженности с доверенностью
6. Справка об отсутствии налоговой задолженности налогоплательщика
7. Предлагаемую потенциальным поставщиком таблицу цен
8. Наименование и местонахождение поставщиков, с которым будет заключен договор.

Условия оплаты

1. Форма оплаты : перечисление на расчетный счет
2. Сроки выплат: по факту поставки.

№	*Международное непатентованное название*	*Характеристика*	*Ед. изм.*	*Цена, в тенге*	*количество*
1	Цоликлоны Анти-D Супер	10 доз х 5мл	набор	830	50
2	Цоликлоны Анти АВ	10 доз х 10мл,1фл.	фл	850	50
3	Цоликлоны Анти-А	10 доз х 10мл,1фл.	фл	695	50
4	Цоликлоны Анти-В	10 доз х 10мл,1фл.	фл	695	50
5	Натрия хлорид	0,9%-0,200	фл	115,7	3000
6	Натрия гилрокарбонат	4%-200,0	фл	129,0	100
7	Калция хлорид	1 %-0,200	фл	125,0	200
8	Р-р Рингера	0,2	фл	132	100
9	Прокаин	0,25 %-0,200	фл	158	300
10	Р-Р Фурациллина	1:5000-0,400	фл	137,31	100

Главный врач *Ж.С. Нышанов*

Главный бухгалтер *А.О. Клушева*

Провизор *Т.Т.Кырыкбаева*