

Форма

**Ценовое предложение потенциального поставщика (наименование потенциального поставщика) (заполняется отдельно на каждый лот)**

Лот № \_\_\_\_\_

| №<br>п/п | Содержание   |
|----------|--|
| 1        | Описание лекарственного средства (международное непатентованное наименование, состав лекарственного средства, техническая характеристика, дозировка и торговое наименование), изделия медицинского назначения                          |
| 2        | Страна происхождения   |
| 3        | Завод-изготовитель   |
| 4        | Единица измерения  |
| 5        | Цена _____ за единицу в _____ на условиях DDP ИНКОТЕРМС 2010 (пункт назначения)  |
| 6        | Количество   |
| 7        | Общая цена, в _____ на условиях DDP ИНКОТЕРМС 2010, пункт назначения, включая все расходы потенциального поставщика на транспортировку, страхование, уплату таможенных пошлин, НДС и других налогов, платежей и сборов, другие расходы |

\_\_\_\_\_  
Печать (при наличии)

\_\_\_\_\_  
Подпись должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии)

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