**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 "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023г.

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