*Тендерлік құжаттамаға*

*3 қосымша*

**Тендерге қатысуға өтінім**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (әлеуетті өнім берушінің атауы),

№тендер өткізу жөніндегі хабарландыруды/ тендерлік құжаттаманы қарап \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (тендер атауы)

алу осымен куәландырылады (егер тендерлік құжаттама алынған болса көрсетіледі), осымен

өтініммен келесі лоттар бойынша хабарландыру шарттарына/тендерлік құжаттамаға сәйкес дәрілік заттарды/медициналық бұйымдарды/фармацевтикалық қызметтерді жеткізуді жүзеге асыруға келісімін білдіреді:

1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Лот нөмірі) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дәрілік заттардың/медициналық бұйымдардың/фармацевтикалық қызметтердің толық сипаттамасы)

2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Лот нөмірі) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дәрілік заттардың/медициналық бұйымдардың/фармацевтикалық қызметтердің толық сипаттамасы)

тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі , тергеу изоляторлары мен қылмыстық-атқару (пенитенциарлық) жүйесінің мекемелерінде ұсталатын адамдар үшін бюджет қаражаты есебінен және (немесе) міндетті әлеуметтік көмек жүйесінде медициналық көмектің қосымша көлемі шеңберінде дәрілік заттарды, медициналық бұйымдар мен мамандандырылған емдік өнімдерді сатып алуды ұйымдастыру және өткізу шарттарына, қағидаларына сәйкес медициналық сақтандыру, фармацевтикалық (бұдан әрі-қағидалар).

Әлеуетті өнім беруші Қағидаларда көзделген шарттармен танысқанын және конкурстық комиссияға өзінің құқықтылығы, біліктілігі, медициналық техниканы жеткізудің сапалық және өзге де сипаттамалары, сондай-ақ Қазақстан Республикасының қолданыстағы заңнамасында көзделген өзге де шектеулер туралы дұрыс емес мәліметтер бергені үшін жауапкершілік туралы хабардар екенін 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 болса) және қолы

|  |  |
| --- | --- |
| Мөрі (бар болса) | "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ж. |