Приложение 3

к [приказу](#sub0) Министра здравоохранения и

социального развития Республики Казахстан

от 18 января 2017 года № 20

Форма

Опись документов, прилагаемых к заявке потенциального поставщика

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование документа | Дата и номер | Краткое содержание | Кем подписан документ | Оригинал, копия, нотариально засвидетельствованная копия | Стр. |

|  |
| --- |
| Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 2017 жылғы 18 қаңтардағы № 20 бұйрығына 3-қосымша |
|  | Нысан |

**Әлеуетті өнім берушінің өтініміне қоса берілетін құжаттардың тізімі**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № № | Құжаттың атауы | Күні және нөмірі | Қысқаша мазмұны | Құжатқа кім қол қойды | Түпнұсқа, Көшірме, Нотариалды куәландырылған көшірме | Парақ |