Приложение 6

к [приказу](#sub0) Министра здравоохранения и

социального развития Республики Казахстан

от 18 января 2017 года № 20

 Форма

Таблица цен потенциального поставщика (наименование потенциального поставщика, заполняется отдельно на каждый лот)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | содержание | наименование товаров |
| 1 | 2 | 3 |
| 1. | Краткое описание |  |
| 2. | Страна происхождения |  |
| 3. | Завод-изготовитель |  |
| 4. | Единица измерения |  |
| 5. | Цена \_\_\_\_\_\_\_\_ за единицу в \_\_\_\_ на условиях \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ИНКОТЕРМС 2010 (пункт назначения) |  |
| 6. | Количество (объем) |  |
| 7. | Всего цена = стр.5 х стр.6,в \_\_\_\_ |  |
| 8. | Общая цена, в \_\_\_\_\_\_\_\_ на условиях\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ИНКОТЕРМС 2010(пункт назначения, DDP)включая все затраты потенциального поставщика на транспортировку, страхование, уплату таможенных пошлин, НДС и других налогов, платежей и сборов, и другие расходы.Потенциальный поставщик вправе указать другие затраты, в том числе:8.1.8.2. |  |
| 9. | Размер скидки, в случае ее предоставления9.1.9.2. |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись, дата должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Печать

(при наличии)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Қазақстан РеспубликасыДенсаулық сақтау жәнеәлеуметтік даму министрінің2017 жылғы 18 қаңтардағы№ 20 бұйрығына6-қосымша |
|   | Нысан |

**Әлеуетті өнім берушінің бағасының кестесі
(әлеуетті өнім берушінің атауы, әрбір лотқа жеке толтырылады)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Мазмұны | Тауарлардың атауы |
| 1 | 2 | 3 |
| 1. | Қысқаша сипаты |  |
| 2. | Шығарған ел |  |
| 3. | Жасаушы зауыт |  |
| 4. | Өлшем бірлігі |  |
| 5. | Баға \_\_\_\_\_\_\_\_ бірлікке \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ИНКОТЕРМС 2010 шарттары бойынша\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(белгіленген пункті) |  |
| 6. | Саны (көлемі) |  |
| 7. | Барлық бағасы = б.5 х б.6, |  |
| 8. | Жалпы бағасы, \_\_\_\_\_\_\_\_ ИНКОТЕРМС 2010 шарттары бойынша \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (белгіленген пункті, DDP)әлеуетті өнім берушінің тасымалдауға арналған, кеден бажын, ҚҚС және басқа төлемдер мен алымдарды, жинақтаушы бөлшектер мен міндетті қосалқы бөлшектер бағасын, бір өлшем бірлігіне пайдаланудың бастапқы мерзімі ішінде қызмет көрсетуге арналған барлық шығыстарды қоса алғанда, басқа да шығыстар. Әлеуетті өнім беруші басқа да шығыстарды көрсетуге құқылы, оның ішінде8.1.8.2. |  |
| 9. | Жеңілдіктер берілген жағдайда оларды ұсыну мөлшері9.1.9.2. |  |

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Қолы, күні лауазымы, тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

      Мөрі

      (бар болса)