*Приложение №2*

*к Объявлению №19/4-КФ о проведении закупок способом конкурса на приобретение товаров, работ и услуг* **«***Оснащение 8 реабилитационных центров и 2 центров раннего вмешательства»*

*Форма*

**Внимание!!! Уважаемые поставщики внимательно ознакомьтесь с условиями договора и технической спецификацией.**

|  |
| --- |
| Наименование потенциального поставщика: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Юридический адрес/ фактический адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Кбе \_\_\_  Расчетный счет (ИИК): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Банк «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» город  БИК: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  БИН: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Номер, серия и дата выдачи свидетельства государственной регистрации индивидуального предпринимателя или юридического лица |
|  |

Корпоративный фонд «Қамқорлық қоры», БИН 200240009071

**Ценовое предложение**

|  |  |
| --- | --- |
| **№ лота** |  |
| **Наименование товаров (марка и модель), услуг, работ** |  |
| **Единица измерения** |  |
| **Количество, объем** |  |
| **Цена за единицу, тенге** |  |
| **Общая сумма, тенге\*** |  |
| **Место поставки товаров, выполнения работ и оказания услуг** |  |
| **Сроки поставки товаров, выполнения работ и оказания услуг** |  |

\* Общая сумма включает в себя все налоги и сборы, предусмотренные законодательством Республики Казахстан, а также все расходы, связанные с поставкой Товара, выполнением Работ и оказанием Услуг.

Все графы и поля ценового предложения обязательны для заполнения.

**Руководитель (Ф.И.О.) /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**

**М. П.** (подпись)