Тендерлік құжаттамаға

9-қосымша

**Біліктілік туралы мәліметтер (толтырылады және әлеуетті өнім берушімен сатып алу кезінде дәрілік заттарды, медициналық мақсаттағы бұйымдар мен медициналық бұйымдардың талап ететін сервистік қызмет көрсету )**

(әлеуетті өнім беруші осы тендер (лот) бойынша міндеттемелерді орындау үшін қажетті деп есептейтін қызметкерлер көрсетіледі)

Тендердің атауы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Әлеуетті жеткізуші туралы жалпы мәліметтер:

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

Заңды тұлғаның атауы (бар болса) кәсіпкерлік қызметті жүзеге асыратын жеке тұлғаның атауы (тегі, аты, әкесінің аты)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

БСН/ЖСН\*/СТН\*\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Тендерде сатып алынған әлеуетті өнім берушімен жеткізілген (өндірілген) (ұқсас) тауардың көлемі \*\*\* (бар болған жағдайда толтырылады)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Тауардың атауы | Тапсырыс берушінің атауы | Тауарды жеткізу орны | Тауарды жеткізу күні | Растайтын құжаттың атауы, күні және нөмірі | Келісімшарттың бағасы, теңге |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |

Біліктілік туралы барлық мәліметтердің дұрыстығын растаймын

Қолы, күні лауазымы, тегі, аты, әкесінің аты

(бар болса)

Мөр

(бар болса)

\*БСН/ЖСН - бизнес сәйкестендіру нөмірі/жеке сәйкестендіру нөмірі

\*\*СТН – салық төлеушінің есептік нөмір

Приложение 9

к Тендерной документации

**Сведения о квалификации  
(заполняются потенциальным поставщиком при закупках лекарственных средств, изделий медицинского назначения, медицинских изделий,требующих сервисного обслуживания)**

Наименование тендера \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Общие сведения о потенциальном поставщике:

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

Наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) физического лица, осуществляющего предпринимательскую деятельность)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

БИН/ИИН\*/УНП\*\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Объем товаров, поставленных (произведенных) потенциальным поставщиком, аналогичных (схожих) закупаемым на тендере \*\*\* (заполняется в случае наличия)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование товара | Наименование заказчика | Место поставки товара | Дата поставки товара | Наименование, дата и номер подтверждающего документа | Стоимость договора, тенге |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |

\*\*\* Достоверность всех сведений о квалификации подтверждаю

Подпись, дата должность, фамилия, имя, отчество

(при его наличии)

Печать

(при наличии)

\*БИН/ИИН - бизнес идентификационный номер/индивидуальный идентификационный номер

\*\*УНП - учетный номер налогоплательщика