**Приложение 1**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **КОММЕРЧЕСКОЕ ПРЕДЛОЖЕНИЕ К ТЕХНИЧЕСКОМУ ЗАДАНИЮ НА ОКАЗАНИЕ ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**  КОМУ: **Компания ЗАО «Кумтор Голд Компани»**  К Приглашению от «\_ \_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023 г.  ОТ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(наименование Поставщика медицинских услуг)* |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Наименование услуг** | **Подробное описание** | **Общая стоимость с учетом налогов** | | Транспортировка сотрудника из ЦОВП Джеты-Огузского района в ЛПУ  г. Бишкек |  |  | | Сопровождение пациента бригадой скорой медицинской помощи |  |  | | Внутривенные вливания |  |  |   Данное конкурсное предложение действительно в течение 60 (шестидесяти) календарных дней с даты вскрытия конкурсных предложений.  Подавая настоящее конкурсное предложение, выражаем свое согласие заключить Договор на условиях, обозначенных в требованиях к закупке услуг.  Также, подавая предложение подтверждаем и гарантируем свою правомочность и правоспособность, наличие регистрации в установленном законодательством порядке, а также наличие необходимых разрешительных документов на осуществление нашей деятельности. Гарантируем, что лицо, подписавшее настоящую конкурсную заявку, обладает всеми необходимыми полномочиями на ее подписание.  Наименование Поставщика :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Юридический адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Электронная почта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО) (должность) (подпись и печать)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 года