|  |  |
| --- | --- |
| Қазақстан Республикасының заңнамасына сәйкес референттік баға белгілеуді жүргізу бойынша «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ ж. №\_\_\_\_\_ шартына қосымша | Приложение к Договору по проведению референтного ценообразования в соответствии с законодательством Республики Казахстан  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. №\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВКА НА ПЛАТЕЖ № \_\_

Төлемге өтінімі № \_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Шарттың күні мен нөмірі  Дата и номер договора |  |
| 2 | Өтініш беруші  Заявитель |  |
| 3 | Төлеуші  Плательщик |  |
| 4 | БИН/ИНН |  |
| 5 | Заңды мекенжайы  Юридический адрес |  |
| 6 | Нақты мекенжайы  Фарктический адрес |  |
| 7 | Телефон, электрондық почта  Телефон, электронная почта |  |
| 8 | Электронный адрес (e-mail) для получения счета |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Торговое название /** саудалық атауы | **Номер регистрационного удостоверения, дата выдачи** (при наличии) / **Тіркеу куәлігінің нөмірі, берілген күні** (бар болса) | **Лекарственная форма, дозировка, концентрация, объем, количество во вторичной (потребительской) упаковке**  / дәрілік нысаны, дозасы, концентрациясы, көлемі, екіншілік қаптамадағы саны (тұтынушы қаптамасы ) | **Регистрация цены или перерегистрация зарегистрированной цены на торговое наименование лекарственного средства в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде және міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде дәрілік заттардың саудалық атауына бағаларды тіркеу немесе тіркелген бағаны қайта тіркеу** | **Регистрация цены или перерегистрации зарегистрированной цены на торговое наименование лекарственного средства для оптовой и розничной реализации**  **Көтерме және бөлшек саудада өткізу үшін дәрілік заттың саудалық атауына бағаларды тіркеу және тіркелген бағаларды қайта тіркеу** | **Стоимость услуги с учетом НДС в тенге / ҚҚС есептегенде теңгемен бағасы** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **..** |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Өтініш беруші / Заявитель** \_\_\_  **Уәкілетті тұлғаның лауазымы /**  **Должность уполномоченного лица Директор**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  қолы / подпись  М.О. / М.П. (бар болса / при наличии) |