**Приложение №1 к Заявке №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование лекарственного средства | Форма  выпуска | Производитель, страна | Серия,  дата изготовления | Срок годности | НД,  № регистрации | Код ОК 034-2014 (КПЕС-2008) (ОКПД2),  ТН ВЭД \* | Кол-во |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись Ф.И.О.

М.П.