**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.