

[НА БЛАНКЕ АДРЕСАТА ПРЕДЛОЖЕНИЯ]

Исх. № _____

Куда: 121614, г. Москва, ул. Крылатская, 17, корп. 2
Тел.: (495) 580-77-77, Факс: (495) 580-78-78

« ____ » _____ 20__ г.

Кому: ООО «Джонсон & Джонсон»

Акцепт оферты

Настоящим _____

Указать наименование государственного или муниципального учреждения здравоохранения либо исполнительного органа государственной власти в сфере здравоохранения

_____ надлежащим образом созданное и действующее в соответствии с законодательством Российской Федерации, ОГРН: _____, ИНН: _____, с _____ местом нахождения по адресу: _____

_____, в _____ лице

_____, действующий на _____ основании

(далее – **Адресат Предложения**) полностью принимает условия размещенного Обществом с ограниченной ответственностью «Джонсон & Джонсон», юридическое лицо, надлежащим образом созданное и действующее в соответствии с законодательством Российской Федерации, ОГРН: 1027725022940, ИНН: 7725216105, с местом нахождения по адресу: 121614, г. Москва, ул. Крылатская, д. 17, корп. 2, в лице Генерального директора Погодиной Екатерины Борисовны, действующей на основании Устава (далее – «Джонсон & Джонсон») Предложения (оферты) с исх. номером _____ - /21 от _____ года о безвозмездном предоставлении лекарственного препарата для медицинского применения с МНН Абираторона ацетат, таблетки 250 мг (флакон) № 120 (далее – Препарат-1) в целях расширения доступа пациентов, страдающих метастатическим кастрационно-резистентным раком предстательной железы, к современной инновационной терапии с использованием лекарственного препарата и предоставляет следующие сведения, необходимые для акцепта такой оферты:

Информация об организации - Получателе Препарата	
Наименование организации: (указать наименование получателя, уполномоченного принимать и использовать лекарственные средства для оказания медицинской помощи)	
Адрес доставки Препарата-1:	
ИНН/КПП:	
Количество упаковок: (не более 1 упаковки Препарата-1 на каждые 3 (три) упаковки лекарственного препарата для медицинского применения Апалутамид, таблетки, покрытые пленочной оболочкой, № 120, во флаконе либо блистере, которые были приобретены Адресатом Предложения на основании государственного(-ых) контракта(-ов) с датой проведения аукциона(-ов) в электронной форме в период с 1 января 2022 г. и по 30 июня 2022 года))	

Данные контактного лица со стороны организации – Получателя	
ФИО:	
Должность:	
Рабочий телефон:	
Мобильный телефон:	
Электронный адрес (email):	

[НА БЛАНКЕ АДРЕСАТА ПРЕДЛОЖЕНИЯ]

Настоящим Адресат Предложения предоставляет нижеследующие заверения об обстоятельствах, имеющих значение для заключения договора, и тем самым принимает на себя ответственность за соответствие заверения действительности в силу пункта 1 статьи 431.2 ГК РФ:

Адресат Предложения заключил государственный(-ые) контракт(-ы) № _____ от _____ на поставку лекарственного препарата для медицинского применения с МНН **Апалутамид таблетки, покрытые пленочной оболочкой, № 120, во флаконе либо блистере**, в количестве _____ (прописью) упаковок на условиях аукциона(-ов) в электронной форме № _____ от _____, размещенных в Единой информационной системе в сфере закупок. Приложения.

Прилагаются следующие документы, заверенные подписью уполномоченного лица и печатью Адресата Предложения:

1. Карточка юридического лица – Адресата Предложения.
2. Копия лицензий Получателя на осуществление медицинской и фармацевтической деятельности.
3. Копия доверенности на получение Препарата с указанием уполномоченного лица / Выписка из приказа о назначении уполномоченного лица на соответствующую должность.

С уважением,

Должность
и наименование
организации Адресата Предложения

ФИО

Приложение №1 к акцепту оферты Иск. № ____ от «___» _____ 2021 г.

Карточка юридического лица – Адресата Предложения

<i>№ п/п</i>	<i>Наименование заполняемого поля</i>	<i>Сведения о контрагенте</i>	<i>Примечание</i>
1	Полное наименование организации		
2	Краткое наименование организации		
3	Адрес юридический		
4	Адрес почтовый		
5	ИНН		
6	КПП		
7	Наименование банка, в т.ч. место (город) нахождения		
8	Расчетный счет		
9	Корреспондентский счет		
10	БИК		

С уважением,

[должность]

_____ /ФИО/