[НА БЛАНКЕ УЧРЕЖДЕНИЯ]

Акцепт оферты

Настоящим _____
Указать наименование юридического лица Акцептанта

_____

созданное и действующее в соответствии с законодательством РФ, ОГРН: _____, с местом нахождения по адресу: _____,
в лице _____, действующего(ей) на основании _____
(далее – **Акцептант**) **полностью принимает условия Предложения (оферты) с исх. номером 240-2026 от 01.07.2026 года** о безвозмездном предоставлении лекарственного препарата для медицинского применения Пралуэнт (МНН Алирокумаб) (**далее – Препарат**) в целях расширения доступа пациентов к современной инновационной терапии с использованием лекарственного Препарата и предоставляет следующие сведения, необходимые для акцепта такой оферты:

Информация об Акцептанте	
Наименование Акцептанта	
Юридический адрес Акцептанта	
Сведения о лицензии на медицинскую или фармацевтическую деятельность Акцептанта	
Адрес доставки Препарата, внесенный в ИС МДЛП и указанный в лицензии Акцептанта на медицинскую или фармацевтическую деятельность	
ИНН/КПП Акцептанта	
Контактное лицо со стороны Акцептанта	
Мобильный телефон контактного лица Акцептанта	

Настоящим Акцептант предоставляет нижеследующее заверение 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:

Контракты на поставку Препарата заключены и исполнены как указано ниже:

[НА БЛАНКЕ УЧРЕЖДЕНИЯ]

№№	Реестровый номер извещения о закупке в ЕИС	Дата завершения определения поставщика	№ контракта	Дата контракта	Дозировка Препарата	Кол-во Препарата согласно Контракту (уп)	Кол-во фактически поставленного по Контракту Препарата (уп)	Контракт и акт приема-передачи/ товарная накладная размещены в ЕИС (да/нет)	Копия Контракта и акт приема-передачи/ товарная накладная предоставлены в приложении (да/нет)
1									
2									
3									

Приложения к Акцепту Оферты:

Прилагаются следующие документы, заверенные подписью уполномоченного лица и печатью Акцептанта:

1. Копия(и) Контракта(ов), указанного(ых) в таблице выше под №№ _____на поставку Препарата *(предоставляется в случае отсутствия Контракта в ЕИС)*

2. Копия(и) акта(ов) приема-передачи/товарной(ых) накладной(ых) Препарата, поставленного по Контракту(ам), указанному(ым) в таблице выше под № № _____ *(предоставляется в случае отсутствия Контракта в ЕИС)*

3. Копия доверенности на получение Препарата от имени Акцептанта или Выписка из приказа Акцептанта о назначении лица уполномоченного на получение лекарственных препаратов и подписание товарных накладных.

Наименование Акцептанта

_____
ФИО/ Должность уполномоченного представителя Акцептанта
М.П.

[НА БЛАНКЕ УЧРЕЖДЕНИЯ]

Таблица ниже заполняется АО «Санофи Россия»

Дозировка Препарата	Количество упаковок Препарата, предоставляемых безвозмездно (1 уп. на каждые 8 уп. Препарата соответствующей дозировки, которые были поставлены с соблюдением условий Предложения (оферты) с исх. номером 240-2026 от 01.07.2026 года)	Срок предоставления	Стоимость одной упаковки Препарата для целей бухгалтерского учета Акцептанта	Подпись уполномоченного представителя АО «Санофи Россия» и дата подписания
Алирокумаб (торговое наименование Пралуэнт, 150 мг 1 мл №2,			_____ _____ _____ рублей (без НДС)	
Алирокумаб (торговое наименование Пралуэнт, 300 мг 2 мл №1			_____ _____ _____ рублей (без НДС)	