**Приложение №2**

**ОПИС НА ПРЕДСТАВЕНИТЕ ДОКУМЕНТИ**

„Доставка на лекарствени продукти и медицински консумативи за нуждите на "МБАЛ - Балчик" ЕООД

| **№** | **Наименование на документа** | **Номерация на страници /от … до/** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Дата: .............................. ПОДПИС И ПЕЧАТ: ................................**

[*име и фамилия*]

[*качество на представляващия участника*]