ФОРМА КОММЕРЧЕСКОГО ПРЕДЛОЖЕНИЯ

№	Требования	Краткая информация
1.	Полное название компании, год основания, УНП *	Учреждение «Гомельский областной диагностический медико-генетический центр с консультацией «Брак и семья»». Год основания - 1992, УНП 400080850
2.	Вид деятельности *	Медицинская помощь
3.	Почтовый адрес, телефон, веб-сайт, e-mail, (англоговорящее контактное лицо) *	246022 г.Гомель, ул. Кирова 57, тел. +375-232-34-43-96, сайт: http://mgc-gomel.by/, mgc@mail.gomel.by
4.	Товары/услуги, предлагаемые на экспорт (в т.ч. код ТН ВЭД, артикул, технические характеристики и др.)*	Услуги в области здравоохранения код 2020
5.	Наличие сертификатов, разрешений, лицензий и т. д. *	-
6.	Возможность гарантийного и сервисного обслуживания за рубежом	
7.	Страны: - в которые компания в настоящее время реализует товары/услуги; - потенциальные партнеры	
8.	Базовые цены, скидки и условия предоставления	
9.	Объем и условия поставки (минимальная / максимальная партия товара, транспортировка, хранение)	
10.	Условия продажи продукции (прямые переговоры, тендеры, через биржу)	
11.	Дополнительная информация, комментарии	