|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 19 к приказу |
|  | Форма |

Исх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Кому:  
 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (наименование и реквизиты  
 Единого дистрибьютора,  
 организатора закупа, заказчика)

**Банковская гарантия (вид обеспечения исполнения договора)  
Наименование банка:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(наименование, бизнес-идентификационный номер и другие реквизиты банка)  
Гарантийное обязательство № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (местонахождение) | "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ г. |

      Принимая во внимание, что \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(наименование Поставщика/ Исполнителя), (далее – Поставщик/Исполнитель)  
заключил Договор/Дополнительное соглашение №\_\_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_" \_\_\_\_\_\_ г.  
(далее – Договор/Дополнительное соглашение) на поставку (оказание)  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(описание товаров или услуг)  
и Вами было предусмотрено в Договоре/Дополнительном соглашении, что  
Поставщик/Исполнитель внесет обеспечение его исполнения в виде банковской  
гарантии на общую сумму \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(сумма в цифрах и прописью) тенге.  
Настоящим Банк \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(наименование банка)  
подтверждает, что является гарантом по вышеуказанному Договору и берет на себя  
безотзывное обязательство выплатить Вам по Вашему требованию сумму, равную  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(сумма в цифрах и прописью),  
по получении Вашего письменного требования на оплату, по основаниям,  
предусмотренным Договором и Правилами организации и проведения закупа  
лекарственных средств, медицинских изделий и специализированных лечебных  
продуктов в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и  
(или) в системе обязательного социального медицинского страхования,  
фармацевтических услуг, утвержденными [постановлением](https://adilet.zan.kz/rus/docs/P2100000375#z2) Правительства  
Республики Казахстан от 4 июня 2021 года № 375, а также письменного  
подтверждения того, что Поставщик/Исполнитель не исполнил или исполнил  
ненадлежащим образом свои обязательства по Договору.  
Данная гарантия вступает в силу со дня ее подписания и действует до момента  
полного исполнения Поставщиком своих обязательств по Договору.  
Подписи уполномоченных лиц Банка  
(с указанием должности и Ф.И.О. (при его наличии))  
Печать Банка