|  |  |
| --- | --- |
|   | 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