

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 № _____

" ____ " _____ г.

(местонахождение)

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 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