Приложение 10 к Тендерной документации

**Банковская гарантия**

**(вид обеспечения исполнения договора поставки/договора закупа/договора  
                  оказания фармацевтических услуг/договора финансового лизинга)**

             Наименование банка:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                                    (наименование и реквизиты банка)

             Кому: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                                 (наименование и реквизиты заказчика)

                                           Гарантийное обязательство № \_\_\_

             \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                     "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ г.  
      (место нахождения)

             Принимая во внимание, что \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  
                                          (наименование поставщика)

             "Поставщик" заключил (ит)\* договор поставки/договор закупа/договора оказания фармацевтических услуг/договор финансового лизинга \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ между заказчиком и поставщиком №\_\_ от \_\_\_\_\_\_ г.  
(далее – договор) на поставку (оказание) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                                          (описание товаров или услуг)  
и Вами было предусмотрено в Договоре, что Поставщик внесет обеспечение его исполнения в виде банковской гарантии на общую сумму \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_тенге, настоящим \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                         (наименование банка)  
подтверждаем, что являемся гарантом по вышеуказанному Договору и берем на себя безотзывное обязательство выплатить Вам по Вашему требованию сумму, равную\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по получении  
                                                      (сумма в цифрах и прописью)  
Вашего письменного требования на оплату, по основаниям, предусмотренным [пунктами 98](http://egov.kz/wps/poc?uri=mjnpa:document&language=ru&documentId=P090001729_#z361), [282](http://egov.kz/wps/poc?uri=mjnpa:document&language=ru&documentId=P090001729_#z817),[472](http://egov.kz/wps/poc?uri=mjnpa:document&language=ru&documentId=P090001729_#z1241) Правил организации и проведения закупа лекарственных средств, профилактических (иммунобиологических, диагностических, дезинфицирующих) препаратов, изделий медицинского назначения и медицинской техники, фармацевтических услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования, утвержденных постановлением Правительства Республики Казахстан от 30 октября 2009 года № 1729, а также письменного подтверждения того, что Поставщик не исполнил или исполнил ненадлежащим образом свои обязательства по Договору.

             Данная гарантия вступает в силу с момента ее подписания и действует до момента полного исполнения  
Поставщиком своих обязательств по Договору.

      Подпись и печать гарантов                                     Дата и адрес  
      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_