      Нысан

      Шығ. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Күні \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Кімге:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Бірыңғай дистрибьютордың,

сатып алуды ұйымдастырушының,

тапсырыс берушінің атауы)

**Электрондық банк кепілдігі (шарттың орындалуын қамтамасыз ету түрі)**

      Банктің атауы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(атауы, бизнес сәйкестендіру нөмірі және банктің басқа деректері)

№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кепілдік міндеттеме

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ ж. |
|  | (орналасқан жері) |  |

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Өнім берушінің/Орындаушының атауы) (бұдан әрі –

Өнім беруші/ Орындаушы) №\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_" \_\_\_\_\_\_ ж. Шарт/қосымша келісім (бұдан әрі –

Шарт/Қосымша келісім) жасасқанын назарға ала отырып, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(тауарлардың немесе қызметтердің сипаттамасы)

      Сіз Шартта/Қосымша келісімде Өнім беруші/Орындаушы оның орындалуын

қамтамасыз етуді жалпы сомасы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (сомасы санмен және

жазумен) теңгеде банктік кепілдік түрінде енгізетінін қарастырдыңыз.

Осымен Банк \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (банктің атауы) жоғарыда

көрсетілген Шарт бойынша кепілдік беруші болып табылатынын растайды, Шартта және

"Дәрілік заттарды, медициналық бұйымдарды және арнайы емдік өнімдерді тегін

медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде және (немесе) міндетті

әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде сатып алуды, фармацевтикалық көрсетілетін

қызметтерді сатып алуды ұйымдастыру және өткізу қағидаларын бекіту және Қазақстан

Республикасы Үкіметінің кейбір шешімдерінің күші жойылды деп тану туралы" Қазақстан

Республикасы Үкіметінің 2021 жылғы 4 маусымдағы № 375 қаулысында (бұдан әрі –

Қағидалар) көзделген негіздемелер бойынша Сіздің ақы төлеуге жазбаша талабыңызды

алғаннан кейін Сізге Сіздің талабыңыз бойынша \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ соманы

(сомасы санмен және жазумен) төлеуге кері қайтарылмайтын міндеттемені өзіне алады.

Осы кепілдік оған қол қойылған күннен бастап күшіне енеді және Өнім беруші Шарт

бойынша өз міндеттемелерін толық орындаған сәтке дейін қолданылады.

Лауазымы, Т.А.Ә. (бар болған жағдайда) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_