**Додаток 2**

до Паспорту банківського продукту «Тендерна гарантія бізнесу»

*(Рекомендована форма)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ЗАЯВА ПРО НАДАННЯ ГАРАНТІЇ №** 4  від 02.11.2023 року | | | |
| ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ТЕХМАШ" | | **АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «ОКСІ БАНК»,**  код ЄДРПОУ 09306278 | |
| ТЗОВ"ТЕХМАШ" | | АТ «ОКСІ БАНК» | |
| 77300, ІВАНО-ФРАНКІВСЬКА область, місто КАЛУШ, вулиця БОГДАНА ХМЕЛЬНИЦЬКОГО, будинок 103 | | Україна, 79019, Львівська обл.,місто Львів, ВУЛИЦЯ ГАЗОВА, будинок 17 | |
| код ЄДРПОУ/ідентифікаційний код: 31767436 | | Голові Правління АТ «ОКСІ БАНК»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **Просимо Вас надати гарантію за наступними реквізитами:** | | | |
| Реквізити документу, де передбачено основне зобовязання | ***UA-2023-10-23-003613-a*** | | |
| Вид гарантії ( необхідне обрати) | Гарантія забезпечення тендерної пропозиції  Гарантія виконання зобов’язань за договором, укладеним за результатами проведених торгів  Гарантія повернення авансового платежу | | |
| Умови гарантії | *Згідно тендерної документації* | | |
| Сума та валюта гарантії | ***57 000,00 грн. (п’ятдесят сім тисяч грн. 00 коп.).*** | | Гривня (980) |
| *(сума гарантії та назва валюти цифрами, та прописом)* | | *(номер, код валюти)* |
| Строк дії гарантії/дата закінчення дії гарантії | ***До 31 грудня 2023 року + 1 місяць*** | | |
| **Реквізити Бенефіціара:** | | | |
| Повна назва: | ФІЛІЯ "ЦЕНТР БУДІВЕЛЬНО-МОНТАЖНИХ РОБІТ ТА ЕКСПЛУАТАЦІЇ БУДІВЕЛЬ І СПОРУД" ПУБЛІЧНОГО АКЦІОНЕРНОГО ТОВАРИСТВА "УКРАЇНСЬКА ЗАЛІЗНИЦЯ" | | |
| Місцезнаходження: | 03035, Україна , Київська обл., Київ, Льва Толстого 61 | | |
| код ЄДРПОУ: | 41149437 | | |
| Реквізити банка Бенефіціара: | п/р UA053226690000026001300706169 в АТБВ №10026/0159 філії Головного управління по м. Києву та Київській області АТ «Ощадбанк», МФО 322669 | | |
| Форма отримання оригіналу Гарантії (необхідне обрати) | направлення Гарантії в електронній формі на електронну пошту  IRINAKETS@UKR.NET | | |
| Електронна адреса Принципала для надсилання Банком документів підписаних ЕЦП, в т.ч. гарантії | IRINAKETS@UKR.NET | | |
| Комісіїї АТ «ОКСІ БАНК» | Сплачуються за рахунок Заявника. | | |
| Надаємо згоду на відкриття гарантії за формою, запропонованою Банком із дотриманням умов, передбачених чинним законодавством. | | | |
| Заявник (представник Заявника) станом на дату підписання даної Заяви про відкриття гарантії підтверджує, що має всі повноваження для підписання даної Заяви про відкриття гарантії згідно Статуту Заявника або від співвласників/акціонерів/учасників; підписання даної Заяви про відкриття гарантії не суперечить положенням чинного законодавства України, Статуту Заявника, іншим внутрішнім документам, рішенням Заявника, а також не суперечить жодним положенням договорів, укладених Заявником з іншими особами, або положенням інших правочинів, дія яких поширюється на Заявника.  Заявник свідчить, що на дату складання цієї Заяви, не прийнято і не передбачається прийняти рішення щодо внесення змін до установчих документів Заявника, які ще не зареєстровані у встановленому порядку, та в офіційних органах/установах відсутні заяви, звернення Заявника про внесення змін, доповнень в зазначені вище установчі документи Заявника. Заявник свідчить, що надав останню редакцію статуту Підприємства. Заявник також свідчить, що в офіційних органах/установах відсутні заяви про реєстрацію змін до відомостей проПідприємство*,* які містяться в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань.  Повноваження Заявника (представник Заявника) не обмежені будь-якими іншими рішеннями Власника/Загальних зборів учасників та/або документами Товариства.  Заявник засвідчує, що він отримав всю інформацію, передбачену частиною другою статті 12 Закону України “Про фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг”, зазначена інформація є доступною в місцях обслуговування клієнтів Банку та/або на веб-сторінці Банку в мережі Інтернет, а також є повною та достатньою для правильного розуміння суті фінансових послуг, що надаються Банком*.* | | | |
| **Підписи Заявника** *Комерційний директор ЛЕВИЦЬКИЙ О. О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  (П.І.Б., підпис) М.П. (за наявності)  *Посада особи*  *з другим підписом* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Посада, П.І.Б., підпис) | | | |