სახელმწიფო ქონების
ეროვნული სააგენტო

სსიპ „სახელმწიფო ქონების ეროვნული სააგენტო"-ს

შპს „სამედიცინო ინოვაციების ცენტრი"

(ფიზიკური პირის სახელი და გვარი ან იურიდიული პირის დასახელება)

პ/ნ ან ს/კ : 405062523

წარმომადგენელი: გია [illegible]

პ/ნ: 01008006728

მის: პეკინის ქ. 18ა, II სადარბ., ბინა 43

(მიუთითეთ მისამართი, სადაც გსურთ პასუხის მიღება)

მობ: 551-50-28-04 ტელ:

საქმის მსვლელობის შესახებ ინფორმაციას მიიღებთ მითითებულ ნომერზე sms-ის სახით

ელექტრონული ფოსტა: giasagan@mail.ru

გ ა ნ ც ხ ა დ ე ბ ა

№ 4/4099 წერილის პასუხად წარმოგიდგენთ [illegible] [illegible] [illegible] [illegible] გადახდის 60488 აშშ დოლარის ეკვივალენტი [illegible] [illegible] [illegible], რომელიც მოქმედებს 2018 წლის 30 ნოემბრის ჩათვლით.

ხელმოწერა: [signature]

თარიღი: 16.03.2017

თბილისი, 0108 ჭოველიძის ქ. 10ა
ტელ.: 2 98 11 11
www.nasp.gov.ge

სსიპ-სახელმწიფო ქონების ეროვნული სააგენტოს
თბილისის მომსახურების ცენტრი
შემოსვლის № 21895/ნ
"16" 03 2017წ
1+2 ფურცელი

15.03.17 №

უპირობო და გამოუხმობი
საბანკო გარანტია № BGMP0532/150317

გარანტი: სს „ვითიბი ბანკი ჯორჯია“
გარანტის საიდენტიფიკაციო კოდი: 202906427
გარანტის მისამართი: გ.ჭანტურიას ქ. №14, თბილისი, 0114, საქართველო
პრინციპალი: შპს „სამედიცინო ინოვაციების ცენტრი“
პრინციპალის საიდენტიფიკაციო კოდი: 405062523
საგარანტიო თანხა: 150,118.16 (ას ორმოცდაათი ათას ას თვრამეტი ლარი და თექვსმეტი თეთრი) ლარი
ბენეფიციარი: სსიპ „სახელმწიფო ქონების ეროვნული სააგენტო“

მხედველობაში ვიღებთ რა, რომ სახელმწიფო საკუთრებაში არსებული უძრავი ნივთების შპს „სამედიცინო ინოვაციების ცენტრის“ პირდაპირი მიყიდვის ფორმით პრივატიზების შესახებ“ საქართველოს მთავრობის 2014 წლის 31 დეკემბრის №2613 განკარგულების (შემდგომ - „განკარგულება“) მე-3 პუნქტის თანახმად, პრინციპალი ვალდებულია „განკარგულების“ მე-2 პუნქტის „ა“–„დ“ ქვეპუნქტებით გათვალისწინებული პირობების შესრულების უზრუნველსაყოფად (მათ შორის, ამ ვალდებულებ(ებ)ის შეუსრულებლობისთვის შესაბამისი ხელშეკრულების საფუძველზე დაკისრებული პირგასამტეხლოს გადახდის უზრუნველსაყოფად) შესაბამისი ხელშეკრულების გაფორმებამდე წარადგინოს „განკარგულების“ მე-2 პუნქტის „გ“ ქვეპუნქტით გათვალისწინებული ჯამური ინვესტიციის არანაკლებ 10%-ის ოდენობის უპირობო და გამოუხმობი საბანკო გარანტია, რომლის ვადაც „განკარგულების“ მე-2 პუნქტის „გ“ ქვეპუნქტით გათვალისწინებულ ვადას უნდა აღემატებოდეს არანაკლებ 4 (ოთხი) თვით.
წინამდებარე უპირობო და გამოუხმობი საბანკო გარანტია მისი მოქმედების განმავლობაში უზრუნველყოფს პრინციპალის მიერ „განკარგულების“ მე–2 პუნქტის „ა“-„დ“ ქვეპუნქტებით გათვალისწინებულ ვალდებულებათა შესრულებას და ამ ვალდებულებათა დარღვევის შემთხვევაში შესაბამისი ხელშეკრულებით დაკისრებული პირგასამტეხლოს გადახდას. შესაბამისად, ვადასტურებთ, რომ ვართ გარანტები და პასუხისმგებლები თქვენს წინაშე პრინციპალის სახელით საერთო თანხაზე 150,118.16 (ას ორმოცდაათი ათას ას თვრამეტი ლარი და თექვსმეტი თეთრი) ლარზე და ვკისრულობთ ზემო აღნიშნული თანხის გადახდას ბენეფიციარის პირველივე წერილობითი მოთხოვნისთანავე.
მოთხოვნა ანაზღაურებაზე ბენეფიციარის მიერ წარმოდგენილი უნდა იყოს უფლებამოსილი პირის მიერ სათანადოდ ხელმოწერილი წერილობითი ფორმით, სადაც მიეთითება მოთხოვნილი თანხა და ის გარემოება, რომლის გამოც მოხდა მოთხოვნის წარმოდგენა. მოთხოვნას თან უნდა ერთვოდეს საბანკო გარანტიის ასლი. წინამდებარე გარანტია ძალაშია 2018 წლის 30 ნოემბრის ჩათვლით. აღნიშნულიდან გამომდინარე, ნებისმიერი მოთხოვნა ან პრეტენზია ბანკის მიერ მიღებულ უნდა იყოს საბანკო გარანტიის ვადის გასვლამდე შემდეგ მისამართზე: სს „ვითიბი ბანკი ჯორჯია“, სათავო ოფისი, გ.ჭანტურიას ქ. №14, თბილისი, 0114, საქართველო, თბილისის დროით 17:00 საათამდე.საბანკო გარანტია ავტომატურად უქმდება:

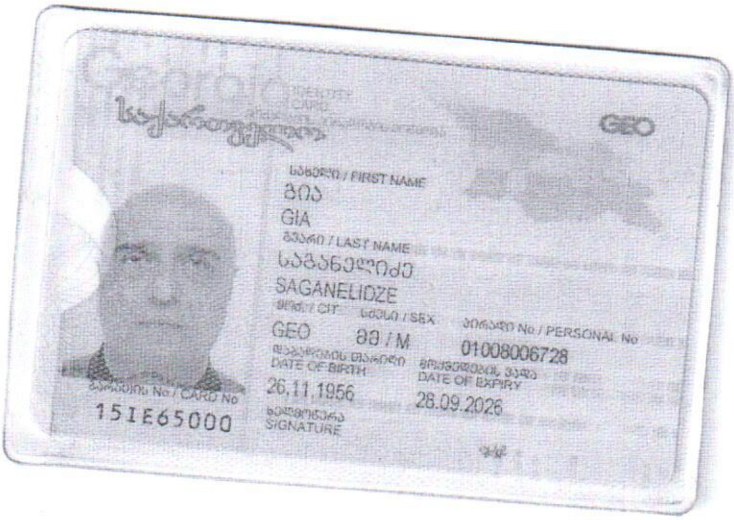
- ბენეფიციარისათვის იმ თანხის გადახდით, რომელზედაც გაიცა გარანტია;
- საბანკო გარანტიის ვადის გასვლით;
- ბენეფიციარის მიერ გარანტიიდან გამომდინარე თავის უფლებებზე წერილობით უარის თქმით.

საბანკო გარანტიის გარშემო წამოჭრილი დავა გადაწყდება საქართველოს მოქმედი კანონმდებლობის შესაბამისად.

კორპორატიული ბიზნესის დირექტორი
ვლადიმერ რობაქიძე

სს „ვითიბი ბანკი ჯორჯია“ VTB

სს "ვითიბი ბანკი ჯორჯია"
საქართველო 0108
თბილისი
გ. ჭანტურიას ქ. 14
ტელეფონი:
+(995) 32 224-24-24
ფაქსი:
+(995) 32 293-32-91
SWIFT: UGEBGE22
E-mail: info@vtb.ge


საქართველო
Georgia
IDENTITY CARD
GEO
სახელი / FIRST NAME
გია
GIA
გვარი / LAST NAME
საგანელიძე
SAGANELIDZE
მოქ. / CIT
GEO
სქესი / SEX
მმ / M
პირადი No / PERSONAL No
01008006728
დაბადების თარიღი
DATE OF BIRTH
26,11,1956
მოქმედების ვადა
DATE OF EXPIRY
28.09.2026
ბარათის No / CARD No
151E65000
ხელმოწერა
SIGNATURE