

КОНСТАТИВЕН ПРОТОКОЛ

Днес 05.06.2015 г. в град ПЛЕВЕН,

“АУТО ИТАЛИЯ” ЕАД, регистрирано в Търговския Регистър към Агенция по Вписванията с ЕИК: 130029037, със седалище и адрес на управление: гр. София, бул. “Христофор Колумб” 43 представлявано от изпълнителния директор Асен Емануилов Асенов, ЕГН:7811122867

и

РЕГИОНАЛНА ЗДРАВНА ИНСПЕКЦИЯ – град Плевен, ул. Княз Александър Батенберг I, №7 Булстат 176030972 представлявана от доктора Атанас Любенов Гарев и Главния счетоводител Иванка Печенякова

На основание:

Сключен договор на 26.11.2014 г. между страните АУТО ИТАЛИЯ ЕАД и РЕГИОНАЛНА ЗДРАВНА ИНСПЕКЦИЯ – град Плевен за доставка на един брой фабрично нов санитарен автомобил

и

Подписан приемателно – предавателен протокол между двете страни от 05.06.2015 г. за издаване на един брой фабрично нов санитарен автомобил

СТРАНИТЕ КОНСТАТИРАТ

че от датата на деклариране на готовност от страна на АУТО ИТАЛИЯ ЕАД за издаване на автомобила е налице забавяне в срока на доставка на автомобила от 9 /девет/ календарни дни за периода от 27.05.2015 до 03.06.2015 г. включително.

НА ОСНОВАНИЕ Чл. 84 от ПП ЗДДС и чл.26 ал.2 от ЗДДС и на основание глава IX. Неизпълнение. Отговорност за неизпълнение, Чл.39 – *В случай на неточно и/или забавено изпълнение на която и да е от дейностите по настоящия договор, с изключение на задълженията, произтичащи от раздел VII „Гаранционна поддръжка и сервизно обслужване”, ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ се задължава да заплати на ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ неустойка в размер на 0,05% (нула цяло нула и пет на сто) от общата цена по Чл.3, ал.1 без ДДС за всеки просрочен ден, но не повече от 25% (двадесет и пет на сто) от общата цена.*

Като се взе предвид, че цената по договор описана в глава III. Цени и начин на плащане, Чл.3, ал.1 - *Страните определят цена на доставката по настоящия договор, съгласно предложеното от Изпълнителя и прието от Възложителя Ценово предложение в размер на 64.600,00 /шестдесет и шест хиляди и шестстотин лева/ без ДДС, размера на обезщетението, което АУТО ИТАЛИЯ ЕАД дължи като ИЗПЪЛНИТЕЛ по договора с РЕГИОНАЛНА ЗДРАВНА ИНСПЕКЦИЯ – град Плевен е в размер на 290,70 /двеста и деветдесет лева и 0,70 стотинки/ лева без ДДС.*

Сумата следва да се заплати по банковите сметки на ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ, както следва:
ОББ АД, гр. Плевен, Сметка в лева: BG87UBBS80023110739610 , BIC: UBBSBGSF

За АУТО ИТАЛИЯ ЕАД:
Иван Георгиев
Упълномощен представител



За РЗИ ПЛЕВЕН:
Доктор Атанас Гарев – Директор

.....
Иванка Печенякова – Гл. счетоводител



ПРЕВОДНО НАРЕЖДАНЕ (ПЛАЩАНЕ ОТ/КЪМ БЮДЖЕТА)

| | | | |
|--|--|--|-------------------------------------|
| Платете на - име на получателя / Beneficiary Name РЗИ - ПЛЕВЕН | | | |
| IBAN на получателя / Beneficiary IBAN B G 8 7 U B V S 8 0 0 2 3 1 1 0 7 3 9 6 1 0 | | BIC на банката на получателя / Beneficiary Bank BIC U B B S B G S F | |
| При банка - име на банката на получателя / Bank Name О Б Б к л . Ц Е Н Т Р А Л Е Н | | Вид плащане*** / Payment Type | |
| ПРЕВОДНО НАРЕЖДАНЕ / ВНОСНА БЕЛЕЖКА за плащане от/към бюджета | | Валута / Currency B G N | Сума / Amount 2 9 0 . 7 0 |
| PAYMENT ORDER for Budget Payment | | | |
| Основание за плащане / Details of Payment Обезщетение забавена доставка | | | |
| Още пояснения / Additional Details Конст. пр. от 05.06.2015 | | | |
| Вид док.* / Type 9 | Номер на документа, по който се плаща/Number of Document | | Дата на документа /Date |
| Период, за който се плаща / Period of Payment От дата / From Date | До дата / To Date | | |
| Задължено лице - наименование на юридическото лице или трите имена на физическото лице/Obligated Person - Legal Entity or Individual А У Т О И Т А Л И Я Е А Д | | | |
| БУЛСТАТ на задълженото лице / BULSTAT 1 3 0 0 2 9 0 3 7 | ЕГН на задълженото лице / Personal Number | ЛНЧ на задълженото лице / Personal ID | |
| Наредител - наименование на юридическото лице или трите имена на физическото лице / Customer А У Т О И Т А Л И Я Е А Д | | | |
| IBAN на наредителя / Ordering Customer IBAN B G 7 0 U N C R 7 6 3 0 1 0 1 2 4 1 6 2 0 7 | | BIC на банката на наредителя / Customer Bank BIC U N C R B G S F | |
| Платежна система / Payment System Б И С Е Р А | Такси** / Taxes 2 | Вид плащане*** / Payment Type | |
| *Вид документ: 1 - декларация 2 - ревизионен акт 3 - наказ. постановление 4 - авансова вноска | | **Такси: 1 - за сметка на наредителя 2 - споделени (стандарт за местни преводи) 3 - за получателя | |
| 5 - парт. номер на имот 6 - постановление за принудително събиране 9 - други | | ***Вид плащане - попълва се за сметки на администратори на приходи и на Централния бюджет | |

Създател **ЕМИЛИЯ БОРИСОВА ИВАНОВА**Дата на създаване **03.06.2015**Дата на изпълнение **03.06.2015**Валидно преди **10.06.2015**

Декларация по чл.4, ал.7 и чл.6, ал.5 т.3 от ЗМИП

Долуподписаният/долуподписаните Санка Ангелова Иванова/8101221473 декларирам/декларираме, че паричните средства (ценности) – предмет на настоящата операция (сделка) имат следния произход: .

Известна ми е /ни е наказателната отговорност по чл.313 от Наказателния кодекс за деклариране на неверни обстоятелства.

Подписи:

Дата на подписване
03.06.2015 17:46:22Име на потребител
Санка Ангелова Иванова

Изпратен: 03.06.2015 17:46:23