*Информация по чл.22 „б”, ал.2, т.14 от ЗОП*

*/за датата, основанието и размера на всяко извършено*

 *плащане по договор за обществена поръчка/*

***Възложител:***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Партида на Възложителя*** | *00856* |
| ***Официално наименование:*** | *„Водоснабдяване и Канализация” ООД Търговище* |
| ***Град:*** *Търговище* | ***Пощенски код:*** *7700* | ***Държава:*** *Република България* |
| ***Адрес:*** *бул.„29-ти Януари” №3* |
| ***Телефон:*** *0601 6 12 56* | ***Факс:*** *0601 6 74 65* | ***Интернет адрес:*** *www.viktg.com* |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Предмет на обществената поръчка:*** | *Автомобилна застраховка Пълно Каско, Застраховка Отговорност на ръководители и длъжностни лица и Застраховка Професионална отговорност на участниците в проектирането и строителството* |
| ***Обособени позиции:*** | *Позиция №1 -**Автомобилна застраховка Пълно Каско* |

***Информация за договора, по който се извършва плащането:***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Предмет на договора:*** | *Автомобилна застраховка Пълно Каско* |
| ***№ и дата на договора:*** | *63/14.06.2014г.* |
| ***ID в POП:*** | *9028361* |
| ***Изпълнител по договора:*** | *ЗАД „БУЛСТРАД ВИЕНА ИНШУРЪНС ГРУП”АД* |
| ***Основание за плащането съгласно договора:*** *застрахователната полица* |

***ПЛАЩАНЕ***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Дата на извършеното плащане*** | ***Размер на извършеното плащане*** |
| *13.12.2014г.**по застрахователна полица №4704140710000418 от 10.12.2014г.* | *610.47лв. без ДДС* |
| ***Вид плащане:******🞏 Авансово 🞏 Текущо 🗷 Окончателно*** |