*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:*** | *29/03.06.2015г.* |
| ***ID в POП:*** | *9041586* |
| ***Изпълнител по договора:*** | *ЗАД „БУЛСТРАД ВИЕНА ИНШУРЪНС ГРУП”* |
| ***Основание за плащането съгласно договора:*** *чл.3 и застрахователната полица* | |

***ПЛАЩАНЕ***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Дата на извършеното плащане*** | ***Размер на извършеното плащане*** |
| *10.06.2015г.*  *по Застрахователна полица №4704150710000253 от 08.06.2015г.* | *637.50лв. без ДДС* |
| ***Вид плащане:***  ***🞏 Авансово 🗷 Текущо 🞏 Окончателно*** | |