

ИНФОРМАЦИЯ
по реда на чл.42, ал.2, т.1 от ЗОП за
извършено плащане по договор

I. ВЪЗЛОЖИТЕЛ

Официално наименование: МБАЛ-Луковит ЕООД		
Град: Лукови 5770	Пощенски код:	Държава: <u>РБългария</u>
За контакти: _____	Телефон факс: 0697/5 40 86	
Лице за контакти: Добромирка Петрова		
Електронна поща:		
Адрес на възложителя; Луковит, ул. Княз Борис I 52 _____	Адрес на профила на купувача: Mbal-lukovit.com	

II. ИНФОРМАЦИЯ ЗА ДОГОВОРА, ПО КОЙТО СЕ ИЗВЪРШВА ПЛАЩАНЕТО

Договор 14,04,2018 г.	
Предмет на договора: Доставка на медикаменти _____	
Изпълнител: Софарма Трейдинг АД	
Стойност на Договора: 245 045.46 лв./ без ДДС	

III. ПЛАЩАНЕ - действащ към период М.11,2018

Дата на извършване на плащането: М 11.2018 г.	Размер на плащането с ДДС: 15 000 лв
Вид плащане:	ТЕКУЩИ

Изготвил: Д. Петрова