

5.3 При несвоевременной оплате за поставленную продукцию ПОКУПАТЕЛЬ уплачивает ПРОДАВЦУ пеню в размере 0,4% суммы просроченного платежа за каждый день просрочки, но не более 50% суммы просроченного платежа.

5.4. Споры, возникающие при исполнении настоящего договора, решаются путем переговоров и направления претензий. При невозможности решения спорных вопросов вышеуказанным путем, стороны обращаются в межрайонный экономический суд г. Ташкента.
Срок рассмотрения претензий сторон друг к другу устанавливается равным 10 дням.

6. ФОРС-МАЖОР

6.1. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора, если это вызвано обстоятельствами находящимися вне пределов влияния сторон, т.е. наступили независимо от их воли, а именно: непреодолимой силы в виде стихийных бедствий, эпидемий, пожаров, транспортных аварий, взрывов, запретительных актов органов власти управления и тому подобных обстоятельств, которые компетентный экономический суд признает случаями непреодолимой силы.

6.2. Во время действия непреодолимой силы и других обстоятельств, которые освобождают от ответственности сторону, подвергшуюся воздействию данных договорных обязательств не применяются. Данная стороной приостанавливается, санкции за исполнение договорных обязательств не применяются.

7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

7.1. Договор вступает в силу со дня его регистрации в Управлении Казначейства РУз и действует до 31 Декабря 2022 г..

7.2. Настоящий договор составлен в двух подлинных экземплярах, по одному для каждой из сторон, имеющих одинаковую юридическую силу.

8. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Продавец ООО "DENIS MED"

Адрес Toshkent sh., Olmazor tumani, Kichik
xalqa yo'li ko'chasi, 16/3-uy

Телефон 235-42-44, 234-13-96, 235-15-84

e-mail manager2@denis.uz

Банковские реквизиты :

Р/сч 20208000600416508001

в ЧАКБ Davr-bank Юнусабадский филиал

город Ташкент

МФО 01122

ИНН 201103878

ОКЭД 46460

Регистрационный код плательщика НДС:

326030000053

Ген. директор

Grigoreva Natalya Vladimirovna

М.П.



Покупатель Клиника Таш.Гос.стом.инст."

Адрес

Телефон

**TOSHKENT DAVLAT STOMATOLOGIYA
INSTITUTI KLINIKASI**

TOSHKENT SHAHAR, MAXTUMQUL KO'CHASI, 109-UY. TEL. 239-47 11

H/R: 2340 2000 5001 0000 1010

TOSHKENT SH., ХККМ МВ ВВ: МФО: 00014

INN: 201122919; OKED: 85100

SHN: 014 1086 0262 9079 5010 0854 000

INN: 303211043

INN: 1003107602629070731010854002

Регистрационный код плательщика НДС:

не плательщ

Наименование казначейства

Р/с казначейства

Наименование банка

МФО

ИНН казначейства

Руководитель

М.П.

