

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 обстоятельств, исполнение обязательств данной 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

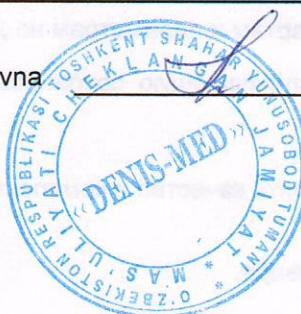
Регистрационный код плательщика НДС:

326030000053

Ген. директор

Grigoreva Natalya Vladimirovna

М.П.



Покупатель **Клиника Таш.Гос.стом.инст."**

Адрес

Город **TOSHKENT DAVLAT STOMATOLOGIYA INSTITUTI KLINIKASI**

TOSHKENT SHAHAR, MAXTUMQUL KOCHASI, 103-UY. TEL: 289-47-10

Банковские реквизиты

H/R: 2340 2000 3001 0000 1010

Р/сч: 201122919; OKED: 86100

ИНН: 303211043

город SHAB 4014 1086 0262 9079 5010 0054 005

МФО INN: 303211043

ИНН: 40081086026290793101084002

ОКЭД

Регистрационный код плательщика НДС:

не плательщ

Наименование казначейства

Р/с казначейства

Наименование банка

МФО

ИНН казначейства

Руководитель



М.П.

S. Grigoreva