

ОГАУЗ «Усольская городская стоматологическая поликлиника», именуемая в дальнейшем «Покупатель», в лице главного врача Кучарова Вадима Бахтияровича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и индивидуальный предприниматель Любимов Игорь Александрович, именуемый в дальнейшем «Продавец», в лице Любимова И.А., действующего на основании свидетельства, с другой стороны, вместе именуемые «сторонами» заключили договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

- 1.1. Продавец продает, а Покупатель приобретает и оплачивает Утюг с отпаривателем Polaris в количестве 1 штуки по цене 2699 рублей.
- 1.2. Цены, ассортимент и количество поставляемой продукции устанавливаются по взаимному согласию сторон и отражаются в счете.
- 1.3. Продавец гарантирует, что передаваемый товар не обременен правами третьих лиц.
- 1.4. Сумма по договору составляет **2699 рублей** (Две тысячи шестьсот девяносто девять рублей) 00 копеек, с учетом НДС.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. ПРОДАВЕЦ ОБЯЗАН:

- 2.1.1. Передавать Покупателю товар надлежащего качества и в обусловленном настоящим договором ассортименте. Гарантийный срок 12 месяцев и действует со дня приобретения товара.
- 2.1.2. При дефекте качества товара вернуть Покупателю стоимость товара или заменить качественным. Претензии по качеству товаров принимаются в течение 14 дней после получения товара.
- 2.1.2. При необходимости передать Покупателю сертификаты соответствия на продукцию при приеме товара.

2.2. ПОКУПАТЕЛЬ ОБЯЗАН:

- 2.2.1. Осуществлять проверку при приеме товара по качеству, количеству и ассортименту, составить и подписать соответствующие документы: счет-фактура
- 2.2.2. Сообщить продавцу о замеченных при приеме недостатках проданного товара.
- 2.2.3. Оплатить стоимость товара в срок, установленный договором.

3. СРОКИ ПОСТАВКИ

- 3.1. Поставка товара осуществляется в течение 5 рабочих дней с момента заключения договора по 5 декабря 2016г.
- 3.2. В момент получения товара предоставляются документы: счет, счет-фактура, накладная.

4. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

- 4.1. Оплата за товар перечисляется на расчетный счет Продавца, согласно выставленному счету в течение 10 рабочих дней со дня получения счета-фактуры, накладной.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

- 5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

6. ПОРЯДОК РАССМОТРЕНИЯ СПОРОВ

- 6.1. При неисполнении или ненадлежащем исполнении стороной своих обязательств по настоящему договору, другая сторона вправе предъявить ей претензию.
- 6.2. Претензии предъявляются в письменной форме.
- 6.3. В случае возникновения разногласий все вопросы решаются путем двухсторонних переговоров, а при невозможности прийти к согласию в Иркутском областном арбитражном суде.

7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

- 7.1. Настоящий договор вступает в силу с 29.11.2016 г. и действует по 31.12.2016г.

8. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

- 8.1. Все вопросы, неурегулированные настоящим договором, разрешаются в порядке, предусмотренным действующим законодательством РФ.
- 8.2. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, обладающих равной юридической силой (по одному для каждой из сторон)

9. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

«Покупатель»

ОГАУЗ «Усольская городская стоматологическая поликлиника»

г. Усолье-Сибирское, ул. Толбухина 15

ИНН 3819004420, КПП 385101001

БИК 042520001

р/с 40601810500003000002

ОТДЕЛЕНИЕ ИРКУТСК Г ИРКУТСК

Мияфин Иркутской области (ОГАУЗ «Усольская городская стоматологическая поликлиника» л/с

80303090130)

тел. 7-01-78, 3-91-43

М.П.

Кучаров В.Б.

«Продавец»

ИП Любимов И.А.

665461, Иркутская область, г. Усолье-Сибирское, ул. Менделеева д. 32-87

ИНН 381902090194

р/с 40802810018310002135

к/с 30101810900000000607

БИК 042520607

ПАО «Сбербанк России» Г.ИРКУТСК

М.П.

Любимов И.А.