



MINISTERUL EDUCAȚIEI ȘI CERCETĂRII
Academia de Studii Economice din București
Direcția Achiziții Publice

Piața Romană nr. 6, sector 1, București, cod 010374, România
Tel: +4021-319.19.00; +4021-319.19.01 - int. 151, 121, 222, 297, 333;
Fax: +4021-319.19.66;
www.achizitiipublice.ase.ro; e-mail: achizitiipublice@ase.ro

APROBAT,
RECTOR

AL ADMINISTRATIV



VIZA C.F.P.

COMANDĂ FERMĂ

Denumire firmă prestator: **S.C. DOMAS INSURANCE BROKER DE ASIGURARE S.R.L.**

Adresa: [REDACTED]

CUI: [REDACTED]

Tel./e-mail: [REDACTED]

Către S.C. DOMAS INSURANCE BROKER DE ASIGURARE S.R.L. ,

Vă rugăm să emiteți polițele de asigurare CASCO și RCA conform tabelului de mai jos, în conformitate cu prevederile prezentei comenzi:

Nr crt	Denumire	UM	Cant	Valoare fără TVA	Valoare totală fără TVA
1	CASCO 12 LUNI 2 AUTO:	pachet	1	3.977,00	5.056,00
	Serie șasiu - [REDACTED]				
2	RCA 12 LUNI 2 AUTO:	pachet	1	1.889,00	3.399,08
	Serie șasiu - [REDACTED]				
Valoare totală LEI					8.455,08
TVA 0 %					0

NOTE:

1. Prezenta reprezintă comandă din Catalogul electronic SEAP, transmisă către societatea dvs. ca Prestator, **S.C. DOMAS INSURANCE BROKER DE ASIGURARE S.R.L** ambelor părți fiindu-le aplicabile reglementările în vigoare în domeniul achizițiilor publice și a prevederilor Codului Civil.
2. Prețul serviciilor prestate de dumneavoastră și comandate de către Beneficiar, prin prezenta, nu vor depăși valoarea din comandă.
3. Termen de prestare: 5 zile lucrătoare de la atribuirea comenzii din Catalogul SEAP.
4. Prestarea serviciilor se va realiza în urma emiterii prezentei Comenzi, și a însușirii acesteia de către **S.C. DOMAS INSURANCE BROKER DE ASIGURARE S.R.L**. Serviciile se vor presta la sediul prestatorului. Persoana de contact responsabilă pentru derularea prezentei comenzi din cadrul ASE București, este domnul XXXXXXXXXX.
5. Serviciile se vor considera prestate la momentul livrării polițelor de asigurare CASCO și RCA.
6. În cazul în care reprezentanți ai achizitorului constată aspecte defectuoase ale îndeplinirii serviciilor asumate de către **S.C. DOMAS INSURANCE BROKER DE ASIGURARE S.R.L** acesta va transmite o notificare, iar prestatorul se obligă a le remedia fără costuri suplimentare în maxim 1 zi lucrătoare de la constatarea respectivelor deteriorări.
7. Factura fiscală reprezentând contravaloarea serviciilor efectiv comandate și prestate se va emite în urma finalizării și a recepționării serviciilor la care face referire prezenta Comandă. Plata facturii, se va realiza în contul de trezorerie al **S.C. DOMAS INSURANCE BROKER DE ASIGURARE S.R.L**.
8. Plata se va efectua prin OP conform prevederilor art. 6, alin (1), lit c) din Legea nr. 72/2013 pentru combaterea întârzierii în executarea obligațiilor de plată a unor sume de bani rezultând în contracte - respectiv în maxim 30 de zile de la primirea facturii fiscale și finalizarea prestării serviciilor.

