

Приложение № 3

ИНФОРМАЦИЯ

за извършени плащания през м. април 2015 Година

по процедура с предмет

**Транспорт на болни/ жители и пребиваващи на територията на Област Габрово/
от дома им до центъра за хемодиализа към МБАЛ "Д-р Тота Венкова" АД и
обратно"**

Уникален № АОП 00748-2014-0002

№ по ред	Дата на извършено плащане	Фирма Изпълнител	Договор №	Фактура № / Дата	Сума
1.	2.	3	4	5	6
1	29.04.2015	Бета Бус ООД	УС-01-18-125/02.06.2014	168; 167; 166; 169/28.02.15	7036,80

Изготвил:

Милена Йорданова