1. *sz. melléklet*

**Felolvasólap**

**„1 darab új gépjármű beszerzése a Heim Pál Gyermekkórház részére”** tárgyú,

közbeszerzési értékhatárt el nem érő beszerzési eljárásban

|  |  |
| --- | --- |
| Ajánlattevő neve: |  |
| Ajánlattevő székhelye: |  |
| Ajánlattevő adószáma: |  |
| Telefon |  |
| Telefax: |  |
| E-mail: |  |
| Kijelölt kapcsolattartó: |  |
| Kijelölt kapcsolattartó elérhetősége (telefon, fax, e-mail): |  |
| Ajánlati ár egy darab új gépjárműre vonatkozóan az ajánlattételi felhívás 3. számú mellékletben foglalt igények és specifikációk figyelembe vételével.  Nettó Ft + ÁFA összeg= Bruttó Ft\* |  |

\* Az ajánlati árat kérjük számmal megadni és betűvel leírni!

Kelt: ………………………………

…...……..………..……………

[cégszerű aláírás]