5. számú melléklet

**FELOLVASÓLAP**

**Ajánlattevő neve /cég/:…………………………………………….……….…….……**

Ajánlattevő székhelye:…………………………………………………...…….………

Ajánlattevő telephelye:……………………………….….……………..…….………..

Ajánlattevő telefonszáma:…………………………………………………..…………

Ajánlattevő email címe:…………………………………………………….……….…

**Kapcsolattartó neve:……………………………………………………….…………**

Kapcsolattartó telefonszáma:………………….……………………………….……....

Kapcsolattartó email címe:………………………………………………….………....

Ajánlat tárgya: **Orvosi eszközök, bútorok beszerzése, szállítása** **a 4. számú melléklet szerint:**

**Az ajánlat számszerűsíthető adatai:**

1. **részajánlati kör:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ajánlati ár nettó:** |  …………………Ft |
| **Ajánlati ár ÁFA-ja** |  …………………Ft |
| **Ajánlati ár bruttó:** |  …………………Ft |

1. **részajánlati kör:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ajánlati ár nettó:** |  …………………Ft |
| **Ajánlati ár ÁFA-ja** |  …………………Ft |
| **Ajánlati ár bruttó:** |  …………………Ft |

1. **részajánlati kör:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ajánlati ár nettó:** |  …………………Ft |
| **Ajánlati ár ÁFA-ja** |  …………………Ft |
| **Ajánlati ár bruttó:** |  …………………Ft |

1. **részajánlati kör:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ajánlati ár nettó:** |  …………………Ft |
| **Ajánlati ár ÁFA-ja** |  …………………Ft |
| **Ajánlati ár bruttó:** |  …………………Ft |

1. **részajánlati kör:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ajánlati ár nettó:** |  …………………Ft |
| **Ajánlati ár ÁFA-ja** |  …………………Ft |
| **Ajánlati ár bruttó:** |  …………………Ft |

……………………., 2021. ………………. hó …….. nap

 ………………………………………

 cégszerű aláírás