1. *sz. melléklet*

**Felolvasó lap**

*„BESZERZÉSI SZAKÉRTŐI SZOLGÁLTATÁSOK BESZERZÉSE A ROHU00098 BRACC PROJEKT KERETÉBEN”*

**1. Az ajánlattevő adatai:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ajánlattevő neve:** |  |
| Ajánlattevő székhelye/címe: |  |
| Telefonszáma: |  |
| E-mail címe: |  |
| Adószáma:  |  |
| Cégjegyzékszáma (nyilvántartási száma): |  |
| Jogosult képviselő neve: |  |
| Kapcsolattartó neve: |  |

**2. Megajánlott ajánlati ár:**

A tárgyi beszerzésben az ajánlatkérés szerinti feladatok ellátására a következő árajánlatot adjuk

**közbeszerzési eljárás** lefolytatása esetén:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nettó ajánlati ár** | **ÁFA tart. %** | **ÁFA összege** | **Bruttó ajánlati ár (elbírálásra kerülő ajánlati ár)** |
| CB Health Study(Tanulmány a határon átnyúló egészségügyi ellátásról) |  |  |  |  |

A tárgyi beszerzésben az ajánlatkérés szerinti feladatok ellátására a következő árajánlatot adjuk

**egyszerű, 3 árajánlatos beszerzési eljárás** lefolytatása esetén:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nettó ajánlati ár** | **ÁFA tart. %** | **ÁFA összege** | **Bruttó ajánlati ár (elbírálásra kerülő ajánlati ár)** |
| CB Health Study(Tanulmány a határon átnyúló egészségügyi ellátásról) |  |  |  |  |

Kelt:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ajánlattevő (cégszerű) aláírása

1. *sz. melléklet*

**Ajánlattételi nyilatkozat**

Alulírott …………………………………………….nevében kötelezettségvállalásra jogosult nyilatkozom, hogy a DKMT Duna-Körös-Maros-Tisza Eurorégiós Fejlesztési Ügynökség Nonprofit Közhasznú Kft., mint Ajánlatkérő által *„Beszerzési szakértői szolgáltatások beszerzése a ROHU00098 BRaCC projekt keretében”* tárgyban megindított beszerzési eljárások tekintetében, az ajánlatkérés feltételeit megvizsgáltam, azok elfogadását ezennel visszaigazolom, az ajánlatkérés feltételei szerint ajánlatot teszek a *Felolvasólapon* rögzített áron.

Ajánlatunk elfogadása esetén az ajánlatkérés szerinti feladatokra a szerződést megkötöm és azt teljesítem, a megajánlott ajánlati ár ellenében.

A bevonni kívánt felelős akkreditált közbeszerzési szaktanácsadó

neve:

azonosító száma:

A szaktanácsadó a teljesítéshez rendelkezésre áll.

Az ajánlatunkat az előírt 90 napig fenntartjuk.

Kelt:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ajánlattevő (cégszerű) aláírása