**ÁRAJÁNLAT**

|  |  |
| --- | --- |
| Hivatkozási szám: | ROHU00632/offer/6 |
| Árajánlat benyújtási címe: | [office@dkmt.net](mailto:office@dkmt.net) |
|  |  |
|  |  |
| **Ajánlatkérő adatai** | |
| Elnevezés | DKMT Nonprofit Közhasznú Kft. |
| Székhely: | 6722 Szeged, Tábor u. 7/b |
|  |  |
|  |  |
| **Ajánlattevő adatai:** | |
| Elnevezés: |  |
| Székhely: |  |
| Adószám: |  |
| Cégjegyzékszáma (nyilvántartási száma): |  |
| Képviselő neve: |  |
| Kapcsolattartó neve, |  |
| telefonszáma, |  |
| e-mail címe: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Árajánlat** | |  |  |  |  |  |  |
| **Tevékenység** | | **Me. egys.** | **Me.** | **Nettó egységár (HUF)** | **Nettó ajánlati ár (HUF)** | **Áfa (…..%)** | **Bruttó ajánlati ár (HUF)** |
| 1. | **tevékenység:** RO-HU szinkrontolmácsolási szolg. | alkalom | 24 |  |  |  |  |

**Felelősségi nyilatkozatok:**

Nyilatkozom, hogy az árajánlat feltételeit elfogadom, azok tartalmával tisztában vagyok.

Nyilatkozom, hogy a megajánlott ár a kért ellenszolgáltatást magába foglalja.

Nyilatkozom, hogy az általam képviselt szervezet a teljesítésre alkalmas.

Nyilatkozom, hogy az árajánlat összes költségét szervezetünk viseli.

Nyilatkozom, hogy ajánlatomat az ajánlattételi határidő lejártától számított 90 napig fenntartom.

Nyilatkozom, hogy az árajánlatom elfogadása esetén a megrendelés teljesítése során *alvállalkozó bevonásra kerül / alvállalkozó nem kerül bevonásra*\*.

Amennyiben alvállalkozó bevonásra kerül, a bevonni kívánt alvállalkozó(k) megnevezése:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Kelt:

……………………………………………………………………

Ajánlattevő cégszerű aláírása

*\*a kívánt rész aláhúzandó*