AJÁNLAT

**AZ AJÁNLATKÉRŐ NEVE ÉS CÍME**: **DKMT NONPROFIT KÖZHASZNÚ KFT.,   
6722 Szeged, Tábor u. 7/b**

**AZ AJÁNLATKÉRÉS TÁRGYA:** **Terms of Reference (ToR) – „CB HEALTH STUDY” tanulmány elkészítésére**

**1. Az ajánlattevő adatai:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ajánlattevő neve:** |  |
| Ajánlattevő székhelye/címe: |  |
| Cégjegyzésre jogosult neve: |  |
| Kapcsolattartó neve: |  |
| Telefonszáma: |  |
| E-mail címe: |  |
| Adószáma: |  |

**2. árajánlat**

**Vállalási díj: nettó ……EURÓ + ….ÁFA azaz bruttó ….. EURÓ**

Kelt:

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

Ajánlattevő (cégszerű) aláírása