2. sz. Melléklet

**FELOLVASÓLAP**

**1. Ajánlattevő azonosító adatai:**

a) Ajánlattevő cégneve: …………………………………………………………………….…....…

b) Ajánlattevő székhelye: ……………………………………………………………………….….

c) tel, fax, e-mail: ………………………………………………………………………………….…

d) Ajánlattevő kapcsolattartójának neve: ………………………………………………………....

e) kapcsolattartó tel, Fax, e-mail : ……………………………………………………………..…..

f.) Cégjegyzésre jogosult képviselője neve: …………………………………………………..…

g.) Cg. szám . …………… Adószám: ………………………………………………………….….

h.) Bank számlaszám: …………………………………………………………………………….….

**2. Bírálati szempont adatai:**

**Fertőtlenítő Mosási Árjegyzék**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Megnevezés** | **Mennyiségi egység** | **Nettó egységár****(HUF)/db**  | **Bruttó****egységár****(HUF)/db** | **Bruttó ár (HUF)** |
| **SZTE MGK Kollégium** |  |  |  |  |
| 1. Lepedő
 | 1 db |  |  |  |
| 1. Párnahuzat
 | 1 db |  |  |  |
| 1. Paplanhuzat
 | 1 db |  |  |  |
| **MINDÖSSZESEN (1.+2.+3.)** |  |  |

**Dátum:**

Ajánlattevő aláírása

 p.h.