**Regisztrációs adatlap**

**az ajánlattevőre vonatkozóan**

|  |  |
| --- | --- |
| Cég neve: |  |
| Székhely: |  |
| Levelezési cím: |  |
| Adószám: |  |
| Cégjegyzékszám: |  |
| Telefonszám: |  |
| Fax-szám: |  |
| E-mail cím: |  |
| Ügyvezető/cégszerű képviselő(név, elérhetőség): |  |
| Jelen közbeszerzési eljárásban kapcsolattartásra kijelölt személy:Neve:Címe:Telefonszáma:Fax-száma:E-mail: |  |

Jelen adatlap megküldésével hozzájárulok, hogy az ajánlatkérő és az eljárás lebonyolítója az „Orvostechnikai eszközbeszerzés az EFOP-2.2.19-17 pályázat keretében” tárgyú közbeszerzési eljárásban és a támogatásból megvalósuló beszerzéshez kapcsolódóan az ellenőrzésre feljogosított szervezetek a fent megadott adatokat megismerjék. Az adatok kizárólag a közbeszerzési eljáráshoz kapcsolódó tevékenység keretében használhatóak fel.

Nyilatkozom, hogy a tárgyi eljárásban a továbbiakban küldött dokumentációk és információk átvételét a kapcsolattartásra kijelölt személy a beérkezést követően visszaigazolja, és ezzel a dokumentum a cégünk részéről átvettnek tekintendő.

Jelen adatlap megküldésével kérem, hogy a közbeszerzési dokumentációt és a közbeszerzési dokumentumok elérhetőségét a kapcsolattartó személy részére küldjék meg.

Kelt:

 ……………………………..

 aláírás