**REGISZTRÁCIÓS LAP**

**Országos Sportegészségügyi Intézet (Ajánlatkérő)**

1113 Budapest, Karolina u. 27.

**Ajánlatkérő „Orvosi eszközök beszerzése”** **tárgyú a közbeszerzésekről szóló 2015. évi CXLIII. törvény harmadik rész XVII. fejezet 113. § (1) bek. szerinti nyílt eljáráshoz**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ajánlattevő neve:** |   |
| **Ajánlattevő székhelye:** |  |
| **Telefonszáma:** |  |
| **Telefax száma:** |  |
| **E-mail címe:** |  |
| **Adószáma:**  |  |
| **Kapcsolattartó neve:** |  |

Az eljárás iránti érdeklődés ( bejelentkezés ) időpontja:………………………………

**Keltezés (helység, év, hónap, nap)**

    …...………………………………………..

**(cégjegyzésre jogosult vagy szabályszerűen**

**meghatalmazott képviselő cégszerű aláírása)**