ÁTVÉTELI ELISMERVÉNY

Aláírásommal igazolom, hogy a **„FOK Fogászati és Szájsebészeti Oktató Intézet Ambulancia felújítása”** tárgyú ajánlattételi felhívást, valamint a közbeszerzési dokumentumok letöltéséhez szükséges jelszót átvettem, melynek felhasználásával a közbeszerzési dokumentumokat letöltöttem.

Cég neve: ………………………….

Címe: ……………………………...

Telefonszáma: …………………….

Faxszáma: ………………………...

E-mail címe: ………………………

Adószáma: ………………………..

…………………., 2018. április .….

………………………………….

Átvevő

(ajánlattevő képviselője)