**AJÁNLATI DOKUMENTUM**

|  |
| --- |
| 1. **Ajánlatkérő adatai**
 |
| **Ajánlatkérő hivatalos cégbíróság szerinti megnevezése** | Semmelweis Egyetem  |
| **Ajánlatkérő cégbírósági nyilvántartás szerinti székhelye** | 1085 Budapest, Üllői út 26. |
| **Szervezeti egysége** | Egészségügyi Menedzserképző Központ |
| **Szervezeti egység címe** | 1125 Budapest, Kútvölgyi út 2. |
| **Ajánlatkérő hivatalos képviselője** | Dr. Szócska Miklós |
| **Ajánlatkérő kapcsolattartójának neve** | Szauer Kornélia és Kalcsó Györgyi |
| **Kapcsolattartó telefonszáma, telefax száma** | +36 20 480 4678, +36 20 666 3933 |
| **Kapcsolattartó e-mail címe** | szauer.nelli@emk.semmelweis.hu kalcso.gyorgyi@emk.semmelweis.hu |

|  |
| --- |
| 1. **Ajánlattevő adatai**
 |
| **Ajánlattevő hivatalos cégbíróság szerinti megnevezése** |  |
| **Ajánlattevő cégbírósági nyilvántartás szerinti székhelye** |  |
| **Ajánlattevő hivatalos képviselője** |  |
| **Ajánlattevő bankszámla száma:** |  |
| **Ajánlattevő kapcsolattartójának neve** |  |
| **Kapcsolattartó telefonszáma, telefax száma** |  |
| **Kapcsolattartó e-mail címe** |  |

|  |
| --- |
| 1. **Ajánlatkérés tárgya:**

A Semmelweis Egyetem, mint a „DIGI4Care - Digital Medical technologies reshaping the DR Healthcare systems throughout the patient journeys from prevention to rehabilitation” című, DRP0200543 Duna Régió Program projekt Vezető Partnere számára projekt és partneri szintű pénzügyi monitoring és jelentéstételi kötelezettségek teljesítése szolgáltatás tárgyában. |
| 1. **A szolgáltatás** **ajánlati árának bemutatása HUF-ban kifejezve:**
 |
| **Tevékenység megnevezése** | **Szakértői napok száma** | **EgységárFt (HUF)** | **Nettó összeg Ft (HUF)** | **ÁFA összeg Ft (HUF)** | **Bruttó összeg Ft (HUF)** |
| Pénzügyi monitoring feladatok |  |  |  |  |  |
| Jelentéstételi feladatok |  |  |  |  |  |
| **Összesen** |  |  |  |  |  |
| Ajánlati kötöttség az ajánlat beadásától számított minimum 30 naptári nap!  |
| Kelt: Budapest, 2024. |
|  | ……………………………….. |
|  | (név)(cégnév) |