4. számú melléklet

**FELOLVASÓLAP**

Ajánlattevő neve /cég/:…………………………………………….…………

Ajánlattevő székhelye:………………………………………….……………

Ajánlattevő telephelye:……………………………….….…………………..

Ajánlattevő telefonszáma:……………………………………………………

Ajánlattevő email címe:………………………………………………………

Kapcsolattartó neve:…………………………………………………………

Kapcsolattartó telefonszáma:………………….……………………………..

Kapcsolattartó email címe:…………………………………………………..

Ajánlat tárgya:

**Egyéni védőeszköz (klumpa) beszerzése, szállítása az ajánlatkérésben meghatározottak szerint.**

**Az ajánlat számszerűsíthető adatai:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ajánlati ár nettó:** |  …………………Ft/pár |
| **Ajánlati ár ÁFA-ja** |  …………………Ft/pár |
| **Ajánlati ár bruttó:** |  …………………Ft/pár |

Garancia vállalás ideje: ………………………………… hónap

……………………., 2020. ………………. hó …….. nap

 ………………………………………

 cégszerű aláírás