**Részvételi lap**

**I. Ajánlatkérő neve:**

Országos Tisztifőorvosi Hivatal

**II. Eljárás tárgya:**

„Oltóanyag disztribúciós szolgáltatás beszerzése az Országos Tisztifőorvosi Hivatal részére 3 évre, disztribútori szerződés keretében”

**II. Alulírott, gazdasági szereplő**

1. Neve: …………………………………………………………………………………….
2. Székhelye: ………………………………………………………………………………..
3. Postacíme: ……………………………………………………………………………….
4. Telefonszáma: ……………………………………….…………………………………...
5. Faxszáma: ………………………………………………………………………………..
6. Közbeszerzésért felelős személy neve: …………………………….……………………..
7. E-mail címe: …………………………………………………….……………………….

kijelentem, hogy az eljárás ajánlati dokumentációját a [www.antsz.hu](http://www.antsz.hu/) oldalról letöltöttem, és ezúton jelzem érdeklődésemet a tárgyi közbeszerzési eljárás iránt.

**Kijelentem, hogy a közbeszerzési eljárással kapcsolatos valamennyi értesítést a fent megjelölt elérhetőségeken fogadok.**

Dátum,

……………………………………

aláírás