**REGISZTRÁCIÓS ADATLAP**

Közbeszerzés megnevezése: **„Aneszteziológiai és intenzív terápiás fogyóanyagok beszerzése”**

Cég neve: …….…………………………………….………..

Címe: …….…………………………………….………..

E-mail címe: …….…………………………………….………..

Telefonszáma: …….…………………………………….………..

Fax száma: …….…………………………………….………..

Adószám: …….…………………………………….………..

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

Telefonszáma: …….…………………………………….………..

E-mail címe: …….…………………………………….………..

Letöltés dátuma: …….…………………………………….………..

A hiánytalanul kitöltött Regisztrációs Adatlapot Ajánlattevő a közbeszerzési dokumentumok honlapról történő letöltését követően **küldje meg Ajánlatkérő részére a** kozbeszerzes@pte.hu **címre, vagy faxon a +36 72/536-345-ös faxszámra.**

**Bármilyen eltérés esetén a +3672/536-345-ös faxszámra megküldött dokumentum tartalma az irányadó!**

**A Regisztrációs Adatlap megküldése Ajánlatkérő részére az ajánlattétel feltétele!** Ajánlatkérő a Regisztrációs Adatlap a kozbeszerzes@pte.hu címre, illetőleg a **+36 72/536-345-ös** fax számra történő beérkezéséről visszaigazolást küld a Regisztrációs Adatlapon megjelölt kapcsolattartó részére.