1. *számú melléklet*

**AJÁNLATI ADATLAP**

***"Kistelepülési önkormányzatok alacsony összegű fejlesztéseinek támogatása"*** pályázat keretében a megvalósításhoz a **Balinka, Dorschner u. 10. szám alatti orvosi rendelő bútorzatának lecserélése** tárgyában.

**Árajánlattevő adatai:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Neve:** |  |
| **Székhelye:** |  |
| **Adószáma:** |  |
| **Váll. v. cégjegyzék szám:** |  |
| **Képviselő neve:** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Megnevezés** | **Mennyiség**  (db) | **Nettó egységár**  (Ft) | **ÁFA**  (Ft) | **Bruttó egységár**  (Ft) |
| **1 ajtós műszerszekrény (fém)** | 1 |  |  |  |
| **10 fiókos kartoték szekrény, A4** | 1 |  |  |  |
| **1 részes pólyázó asztal (fémvázas)** | 1 |  |  |  |
| **2 üléses várótermi pad, Gabi ülőkével** | 1 |  |  |  |
| **4 üléses várótermi pad, Gabi ülőkével** | 1 |  |  |  |
| **Szállítás, szerelés** | 1 |  |  |  |
| **ÖSSZESEN:** |  |  |  |  |

Az árajánlat érvényessége **90 nap**.

Az árajánlatkérésben leírt feladatok teljesítéséhez szükséges szaktudással és jogosultságokkal rendelkezem, az árajánlatkérésben megjelenített kötelezettségeket, feltételeket elfogadom.

Kelt: ……………………………………..

|  |
| --- |
| ……………………………………………  cégszerű aláírás |