

## ÁTVÉTELI ELISMERVÉNY

Gazdasági szereplő pontos neve:	
Címe (székhelye):	
Telefonszáma:	
Telefax száma:	
E-mail címe:	
Cégyjegyzék száma:	
Statisztikai számjele:	
Adószáma:	

Alulírott ..... mint a(z).....  
(székhely: .....) cégjegyzésre/aláíráásra jogosult képviselője jelen átvételi elismervény visszaküldésével jelzem azt, hogy társaságunk/szervezetünk a Zsigmondy Vilmos Harkányi Gyógyfürdőkórház Nonprofit Kft. által „Betegbiztonság növelését célzó RFID alapú rendszer beszerzése és beüzemelése az EFOP-2.2.18-17-2017-00038 azonosítószámú pályázat keretében” tárgyú nyílt közbeszerzési eljárásban, mint gazdasági szereplő részt kíván venni.

Alulírott ..... mint a(z).....  
(székhely: .....) cégjegyzésre/aláíráásra jogosult képviselője kijelentem, hogy társaságunk/szervezetünk a tárgyi eljárás ajánlati felhívás I.3) pontjában rögzített elérési pontról a következő dokumentumokat töltötte le:

- 1.) közbeszerzési dokumentum\_I és II fejezet\_útmutató,
- 2.) közbeszerzési dokumentum\_III fejezet\_szerződéstervezet,
- 3.) közbeszerzési dokumentum\_IV fejezet\_műszaki leírás,
- 4.) közbeszerzési dokumentum\_V fejezet\_nyilatkozatminták

Kijelentem, hogy a letöltött dokumentumok megnyithatók, illetőleg olvashatók.

Keltezés (helység, év, hónap, nap)

.....  
(cégszerű vagy szabályszerű aláírás)