* + - 1. sz. melléklet a BI/698-18/2016 nyt. számú KKD-hez

**FELOLVASÓLAP (MINTA)**

**Ajánlat tárgya:** *Laboratóriumi eszközök beszerzése 2016-2017*

Ajánlattevő neve:***[[1]](#footnote-1)\****

Ajánlattevő székhelye:\*

Ajánlattevő telefonszáma:

Ajánlattevő faxszáma:

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

Az ajánlat i ár és az eszköz jótállási ideje:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Részajánlati körök** | | **Nettó egységár**  **(Ft)** | **Mennyiség**  **(db)** | **Nettó ár**  **(Ft)** | **ÁFA**  **27%** | **Bruttó ár**  **(Ft)** | **Jótállási idő\***  **(hónap)** |
| 1. rk. | FAME tartalom mérő berendezés |  | 1 |  |  |  |  |
| 2. rk. | kinematikus és dinamikus viszkozitás mérő készülék |  | 1 |  |  |  |  |
| 3. rk. | automata atmoszférikus desztilláló berendezés |  | 5 |  |  |  |  |

**\***A megajánlott termékeknek minimum 12 hónap jótállással kell rendelkezniük.

Dátum,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cégszerű aláírás

1. \* Közös (konzorciumi) ajánlattétel esetén a konzorcium neve mellett az egyes ajánlattevők (konzorcium tagjai) nevét és székhelyét is fel kell tüntetni! [↑](#footnote-ref-1)