

2.sz melléklet: FELOLVASÓ LAP

Az ajánlat adó cég neve:	
Az ajánlat adó értesítési címe: (e-mail,):	
Az ajánlat adó értesítési címe: (Tel/fax):	
Az ajánlatadó képviselőjének neve:	
Fizetés dolgozói kártyával (IGEN esetén kérjük 1-el jelölni)	
Mobil telefonnal történő fizetés:(Igen estén kérjük 1-el jelölni)	
PayPass fizetés lehetősége: (IGEN esetén kérjük 1-el jelölni)	
Kérjük a kedvezmény tízzel osztható százalékát beírni (pl: 10,20,30) (Csak dolgozói kártyával történő fizetés lehetősége esetén alkalmazható.)	
Vevői kárpótlás lehetőségének biztosítása: IGEN esetén kérjük 1-el jelölni). Csak szövegesen bemutatott, korlátozásmentes, egyszerű eljárás esetén vehető figyelembe.	
30 napnál nem régebbi hiteles cégkivonat csatolva: 1=IGEN	
Eredeti ajáírási címpéldány csatolva: 1=IGEN	
Köztartozásmentes igazolás csatolva: 1=IGEN	
Felelősségbiztosítási kötvény másolata csatolva: 1=IGEN	
A pályázati felhívásban szereplő termék választékot biztosítom: 1=IGEN	
Vállalom, hogy 3 évesnél idősebb gépet nem üzemeltetek: 1=IGEN	
Vállalom hogy az általam megpályázott géptípusra vonatkozóan a pályázati kiírásban szereplő minden helyre kihelyezem a gépet: 1=IGEN	
Vállalom, hogy a kihelyezésre kerülő gépek NAV regisztrációját bemutatom: 1=IGEN	
Referencia darabszáma	
Snack automaták	
Ajánlott bérleti díj:snack automata Ft/1/db/hó	
A kihelyezésre kerülő snack automaták darabszáma	
A rezsidíjat elfogadom: 1=IGEN	

.....
cégszerű aláírás