**REGISZTRÁCIÓS ADATLAP [[1]](#footnote-1)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ajánlatkérő** | |
| Ajánlatkérő neve | **Székesfehérvár Megyei Jogú Város Önkormányzata** |
| Címzett | Székesfehérvár Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal, Jogi Főosztály, Közbeszerzési Iroda (8000 Székesfehérvár, Városház tér 1. II/65-68.) Dr. Bárdos Katalin |
| Tel/ fax | +36 22/537-295  +36 22/537-160 |
| E-mail cím | [kozbeszerzes@pmhiv.szekesfehervar.hu](mailto:kozbeszerzes@pmhiv.szekesfehervar.hu); |
| **Közbeszerzési eljárás adatai** | |
| Az eljárás tárgya | **Székesfehérvár Megyei Jogú Város Önkormányzat részére orvosi ügyeleti gépjárművek beszerzése II.** |
| Az eljárás azonosító száma (KE) | **KÉ-17003/2017**. |
| **Ajánlattevő adatai** | |
| Ajánlattevő neve |  |
| Ajánlattevő székhelye |  |
| Ajánlattevő postai címe |  |
| Kapcsolattartó neve |  |
| Kapcsolattartó telefonszáma |  |
| Kapcsolattartó fax száma |  |
| Kapcsolattartó e-mail címe |  |

Kelt: …………………, 2017. ………..hó …. nap

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

Cégszerű aláírás

**Kérem, hogy a regisztrációs lapot kitöltve, aláírva scannelve a** [kozbeszerzes@pmhiv.szekesfehervar.hu](mailto:kozbeszerzes@pmhiv.szekesfehervar.hu); vagy a [bardos.katalin@pmhiv.szekesfehervar.hu](mailto:bardos.katalin@pmhiv.szekesfehervar.hu) **e-mail címre megküldeni szíveskedjenek! Ezután a megadott e-mail címre Ajánlatkérő megküldi azt a jelszót, ami a közbeszerzési eljáráshoz tartozó dokumentáció megnyitásához szükséges. Ajánlatkérő felhívja Ajánlattevők figyelmét arra, hogy a jelszót csak munkaidőben (hétfőtől csütörtökig 8:00-16:00, pénteken 8:00-13:00) küldi meg Ajánlattevők részére.**

1. A közbeszerzési dokumentumot ajánlatonként legalább egy ajánlattevőnek vagy az ajánlatban megnevezett alvállalkozónak elektronikus úton el kell érnie, az ajánlattételi határidő lejártáig. [↑](#footnote-ref-1)