

**ÁTVÉTELI ELISMERVÉNY**

Alulírott Lakat Dóra, mint a **Szigetvári Kórház** **(7900 Szigetvár, Szent István ltp. 7.)** (továbbiakban: Ajánlatkérő) képviselője aláírásommal igazolom, hogy az Ajánlatkérő által

**„*CSBSZ 2019 A Szigetvári Kórház szülészeti osztály szakembereink képzéseken történő részvétele, szülőszobai felújítás”***

tárgyban kiírt közbeszerzési eljárással kapcsolatban elkészített ***Ajánlatot*** Ajánlattevő megbízott képviselőjétől az ajánlattételi felhívásban megjelölt helyen, zárt és sértetlen csomagolásban átvettem.

**Ajánlattevő neve: Borsányi Gábor
Székhelye: 7900 Szigetvár, Sánc u. 1.**

|  |
| --- |
| **Dokumentum átvételének időpontja: 2020. március 02. 10 óra 40 perc** |

Jelen átvételi elismervény 2 darab példányban készült, 1 példány az Ajánlattevőt, 1 példány pedig Ajánlatkérőt illeti meg.

Szigetvár, 2020. március 02.

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

**Szigetvári Kórház**

Lakat Dóra

Ajánlattevő képviselőjeként aláírásommal igazolom, hogy jelen átvételi elismervény egy példányát átvettem.

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

……………
Borsányi Gábor