

Felolvasólap

1. Ajánlattevő neve, székhelye:

--

2. Ajánlattevő felelős képviselője (neve, beosztása):

--

Ajánlattevő egyéb adatai:

telefon:	mobil:
adószám:	e-mail:

3. Az ellenszolgáltatás összege:

Pneumococcus elleni védőoltás a 65 éven felüli oroszlányi lakosok részére
megajánlott oltóanyag megnevezése:
65 év feletti oroszlányi lakosok
Oltóanyag mennyisége: db/fő

darabár:Ft/db

Kelt:, 2020. november „....”

.....
Ajánlattevő cégszerű aláírása