4. sz. melléklet

**Felolvasólap**

**„A Tolna Vármegyei Balassa János Kórház Rendelőintézetének földszintjén található üzlethelyiségének gyógyászati segédeszközök forgalmazása és gyártása céljából történő üzemeltetése bérleti szerződés keretében”**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Pályázó** |
| Név |  |
| Székhelye |  |
| Kapcsolattartó neve |  |
| Kapcsolattartó közvetlen (mobil) telefonszáma |  |
| Adószáma |  |
| Telefax |  |
| E-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Értékelési szempont** | **Megajánlott érték** |
| Megajánlott bérleti díj mértéke (Ft/hó) |  | **Ft/hó** |

.............................................. , 2025. .........................

........................................................

cégszerű aláírás