

### ELFOGADÓ NYILATKOZAT

Az OKFŐ/37464-1/2022. iktatószámú levelében foglalt általános szerződési feltételek vonatkozásában

Alulírott **Dr. Kallai Árpád Norbert intézményvezető** aláírással kijelentem, hogy az OKFŐ/37464-1/2022. iktatószámú levélhez 1. és 2. számú mellékleteként csatolt általános szerződési feltételeket megismertem és azokat teljeskörűen elfogadom az általam vezetett **Csongrád-Csanád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ Hódmezővásárhely-Makó** intézmény és az Országos Kórházi Főigazgatóság között minden jelen nyilatkozat aláírását követően létrejövő beszerzési/közbeszerzési eljárásban beszerzett és tartós használatra alkalmas ingóságokat az egészségügyi szolgáltató használatába adása céljából létrejövő jogviszony vonatkozásában.



*Dr. Kallai Árpád Norbert*

Dr. Kallai Árpád Norbert

Intézményvezető

CSCSMEK Hódmezővásárhely-Makó