

### ELFOGADÓ NYILATKOZAT

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

Alulírott **Dr. Szondi Zita főigazgató** 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 **Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Kórházak és Egyetemi Oktatókórház** 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.

Nyíregyháza, 2022. június

Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei  
Kórházak és Egyetemi Oktatókórház  
Főigazgató  
4400 Nyíregyháza, Szent István u. 68.  
Postacím: 4403 Nyíregyháza, Pf. 46.

  
Nyilatkozattevő