

ELFOGADÓ NYILATKOZAT

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

Alulírott Dr. Stumpfne Dr. Rabóczki Anita 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 Parádfürdői Állami Kórház 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.



[Handwritten signature]

Nyilatkozattevő