

### ELFOGADÓ NYILATKOZAT

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

Alulírott **Dr. Moizs Mariann** 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 Somogy Megyei Kaposi Mór Oktató 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.

Nyilatkozattevő



*Handwritten signature*

**Illk Balázs Ferenc**  
Osztályvezető