

Pályázattertkelő lap

1	Kiíró neve és székhelye:	Dél-pesti Centrumkórház – Országos Hematológiai és Infektológiai Intézet (DPC), 1097 Budapest, Nagyvárad tér 1.		
2	Pályázat megnevezése:			
	Pályázó neve, címe:			
3	Pályázat jellege:	NYÍLT		ZÁRT
4	Fordulók száma:			
5	Kiírás dátuma:			
6	Ajánlatok benyújtásának	helye:		
		módja:		
		határideje:		
7	A bontás	NYILVÁNOS		NEM NYILVÁNOS
8	Nyilvános bontás	helyszíne:		
		időpontja:		
9	Határidőre beérkezett:	IGEN		NEM
10	Személyes bejárson részt vett:	IGEN		NEM
11	Az ajánlat érvényességi feltételeinek mindenben eleget tett:	IGEN		NEM
12	Hiánypótlás lehetséges:	IGEN		NEM
13	Hiánypótlás szükséges az alábbiak szerint:			
14	Hiánypótlást teljesítette	Dátum:		NEM
15	A pályázat érvényes:	IGEN		NEM
16	Megajánlott ellenérték/díj:			

17	Ajánlati kötöttség	időtartama:			
18	Értékelés szempontrendszere:				
19	Értékelés összegzése:				
20	A pályázat eredményes:		IGEN		NEM
21	Szerződés megkötése javasolt:		IGEN		NEM
22	Szerződéskötés tervezett időpontja:				
23	Határozat:				
24	ÁEEK felé felterjesztésre kerül	Dátum:	IGEN		NEM
25	Alíráás:			
26	Megjegyzés:				