

Nemzeti közbeszerzési hirdetmény feladására irányuló kérelem

(5) A kérelemben meg kell adni az alábbiakat:

b) a kérelem az Értesítőben történő **közzétételt** kezdeményezi;

c) az ajánlatkérő a Kbt. mely rendelkezése (§, bekezdés, pont) alapján tartozik annak a hatálya alá [ideértve a Kbt. 2. §-ának (4) bekezdése szerinti önkéntes alkalmazásának esetét is]:

Kbt. 22. § (1) bek. b) pont

d) az ajánlatkérő a Kbt. mely része és fejezete szerinti eljárást alkalmazza:

Harmadik rész, VI. fejezet

e) a közbeszerzés (beszerzés) általános forgalmi adó nélkül számított becsült értéke forintban [szükség szerint utalás a Kbt. 245. §-ára és 259. §-ára]:

21 600 000 HUF

f) ha a kérelmező olyan hirdetmény közzétételét kéri az Értesítőben, amelynek közzététele a Kbt. szerint nem kötelező, ez a körülmény:

Kötelező

g) a kérelem és a hirdetmény feladásának napja:

2011/07/22

h) az ajánlatkérő a 241. § b) pontja alapján tartozik-e a Kbt. hatálya alá:

nem

i) ha a kérelmet az ajánlatkérő nevében hivatalos közbeszerzési tanácsadó nyújtja be, az a sorszám, amelyen a hivatalos közbeszerzési tanácsadó a hivatalos közbeszerzési tanácsadók névjegyzékében szerepel:

425.

j) ha a hirdetmény ellenőrzése nem kötelező, annak közlése, hogy a kérelmező kéri-e a hirdetmény ellenőrzését:

ajánlatkérő nem kéri a hirdetmény ellenőrzését

k) az ajánlatkérőt a Tanács által vezetett ajánlatkérők nyilvántartásában [Kbt. 18. § (2) bekezdés] megjelölő azonosító szám:

AK05947

l) ha a hirdetmény ellenőrzése kötelező vagy azt a kérelmező kéri és a Kbt. 44. § (5) vagy (6) bekezdései, vagy 246. § (5) bekezdése szerint a díjjal kapcsolatban kedvezményre vagy mentességre jogosult, ennek közlése:

nem jogosult

Egyéb közlemény:

Ajánlatkérő nevében Gacsályi Béla (425.) hivatalos közbeszerzési tanácsadó járt el, a hirdetmény ellenőrzését nem kéri.

1. melléklet a 14/2010. (X. 29.) NFM rendelethez

KÖZBESZERZÉSI ÉRTESÍTŐ

A Közbeszerzések Tanácsának Hivatalos Lapja

1024 Budapest, Margit krt. 85.

Fax: 06 1 336 7751; 06 1 336 7757

E-mail: hirdetmeny@kozbeszerzesek-tanacsa.hu On-line értesítés: <http://www.kozbeszerzes.hu>

**TÁJÉKOZTATÓ
AZ ELJÁRÁS EREDMÉNYÉRŐL**

A Közbeszerzések Tanácsa (Szerkesztőbizottsága) tölti ki

A hirdetmény kézhezvételének dátuma _____

KÉ nyilvántartási szám _____

I. SZAKASZ: AJÁNLATKÉRŐ

I.1) NÉV, CÍM ÉS KAPCSOLATTARTÁSI PONT(OK)

| | | |
|--|-------------------------------------|--------------------------------------|
| Hivatalos név: Országos Egészségbiztosítási Pénztár | | |
| Postai cím: Váci út 73/A. | | |
| Város/Község Budapest | Postai irányítószám: 1139 | Ország: Magyarország |
| Kapcsolattartási pont(ok): Beszerzési, Üzemeltetési és Vagyongazdálkodási Főosztály Címzett: Beszerzési, Üzemeltetési és Vagyongazdálkodási Főosztály | | Telefon: (+36) 1 298-25-08 |
| E-mail: kozbeszerzes@oep.hu; gacsalyi.b@oep.hu | | Fax: (+36) 1 298-25-07 |
| Internetcím(ek) (adott esetben) Az ajánlatkérő általános címe (URL): www.oep.hu A felhasználói oldal címe (URL): | | |

I.2.) AZ AJÁNLATKÉRŐ TÍPUSA

| | |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Központi szintű [x] | <input type="checkbox"/> Közszolgáltató [] |
| <input type="checkbox"/> Regionális/helyi szintű [] | <input type="checkbox"/> Támogatott szervezet [Kbt. 22. § (2) bekezdés, 241. § b)-c) pont] [] |
| <input type="checkbox"/> Közjogi szervezet [] | <input type="checkbox"/> Egyéb [] |

I.3.) AZ AJÁNLATKÉRŐ TEVÉKENYSÉGI KÖRE

I.3.1) A KBT. IV. FEJEZETE/VI. FEJEZETE SZERINTI AJÁNLATKÉRŐK ESETÉN

| | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Általános közszolgáltatások | <input type="checkbox"/> Lakásszolgáltatás és közösségi rekreáció |
| <input type="checkbox"/> Védelem | <input type="checkbox"/> Szociális védelem |
| <input type="checkbox"/> Közrend és biztonság | <input type="checkbox"/> Szabadidő, kultúra és vallás |
| <input type="checkbox"/> Környezetvédelem | <input type="checkbox"/> Oktatás |
| <input type="checkbox"/> Gazdasági és pénzügyek | <input type="checkbox"/> Egyéb (nevezze meg): |
| <input checked="" type="checkbox"/> Egészségügy | |

I.3.2) A KBT. V. FEJEZETE/VII. FEJEZETE SZERINTI AJÁNLATKÉRŐK ESETÉN

| | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Víz [Kbt. 163. § (1) bek. a) pont] | <input type="checkbox"/> Villamos energia [Kbt. 163. § (1) bek. a) pont] |
|--|---|

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Gáz- és hőenergia termelése, szállítása és elosztása [Kbt. 163. § (1) bek. a) pont] | <input type="checkbox"/> Földgáz és kőolaj feltárása és kitermelése [Kbt. 163. § (1) bek. ba) pont] |
| <input type="checkbox"/> Szén és más szilárd tüzelőanyagok feltárása és kitermelése [Kbt. 163. § (1) bek. ba) pont] | <input type="checkbox"/> Vasúti szolgáltatások [Kbt. 163. § (1) bek. c) pont] |
| <input type="checkbox"/> Városi vasúti, villamos-, trolibusz- vagy autóbusz szolgáltatások [Kbt. 163. § (1) bek. c) pont] | <input type="checkbox"/> Repülőtéri tevékenység [Kbt. 163. § (1) bek. bb) pont] |
| <input type="checkbox"/> Kikötői tevékenységek [Kbt. 163. § (1) bek. bb) pont] | <input type="checkbox"/> Postai szolgáltatások [Kbt. 163. § (1) bek.d) pont] |

I. 4.) Az ajánlatkérő más ajánlatkérők nevében folytatja-e le a közbeszerzési eljárást? igen **nem**

II. SZAKASZ: A SZERZŐDÉS TÁRGYA

II.1) MEGHATÁROZÁS

| | | |
|--|---|--|
| II.1.1) Az ajánlatkérő által a szerződéshez rendelt elnevezés Az OEP dolgozói részére foglalkozás-egészségügyi szolgáltatás biztosítása | | |
| II.1.2) A szerződés típusa, valamint a teljesítés helye (Csak azt a kategóriát válassza – építési beruházás, árubeszerzés vagy szolgáltatás –, amelyik a leginkább megfelel a szerződés vagy közbeszerzés(ek) tárgyának) | | |
| a) <input type="checkbox"/> Építési beruházás | b) <input type="checkbox"/> Árubeszerzés | c) <input checked="" type="checkbox"/> Szolgáltatás |
| <input type="checkbox"/> Kivitelezés <input type="checkbox"/> Tervezés és kivitelezés <input type="checkbox"/> Kivitelezés, bármilyen eszközzel, módon, az ajánlatkérő által meghatározott követelményeknek megfelelően | <input type="checkbox"/> Adásvétel <input type="checkbox"/> Lízing <input type="checkbox"/> Bérlet <input type="checkbox"/> Részletvétel <input type="checkbox"/> Ezek kombinációja/Egyéb | Szolgáltatási kategória száma 25 (az 1–27. szolgáltatási kategóriákat lásd a Kbt. 3. és 4. mellékletében) |
| <input type="checkbox"/> Építési koncesszió | | <input type="checkbox"/> Szolgáltatási koncesszió |
| A teljesítés helye NUTS-kód | A teljesítés helye NUTS-kód | A teljesítés helye Budapest Főváros és a 19 megyeszékhelyen a nyertes ajánlattevő rendelőjében NUTS-kód HU |
| II.1.3) A hirdetmény a következők valamelyikével kapcsolatos (adott esetben) Keretmegállapodás megkötése <input type="checkbox"/> Dinamikus beszerzési rendszeren (DBR) alapuló szerződések <input type="checkbox"/> | | |
| II. 1.4) Keretmegállapodás megkötése esetén az eljárás <input type="checkbox"/> Nyílt <input type="checkbox"/> Meghívásos <input type="checkbox"/> Tárgyalásos | | |

II.1. 5) A szerződés vagy a közbeszerzés(ek) tárgya, mennyisége

Az OEP dolgozói részére foglalkozás-egészségügyi szolgáltatás biztosítása:

1467 fő munkavállaló "D" típusú, 23 fő "B" típusú és 104 fő "C" típusú foglalkozás-egészségügyi ellátása helyszínenként heti 20 órában, a dokumentációban részletezettek szerint.

1. Bács-Kiskun megye 51 fő
2. Békés megye 44 fő
3. Csongrád megye 46 fő
4. Baranya megye 48 fő
5. Somogy megye 32 fő
6. Tolna megye 72 fő
7. Hajdú-Bihar megye 52 fő
8. Jász-Nagykun-Szolnok megye 35 fő
9. Szabolcs-Szatmár-Bereg megye 48 fő
10. Borsod-Abaúj-Zemplén megye 72 fő
11. Heves megye 40 fő
12. Nógrád megye 37 fő
13. Fejér megye 48 fő
14. Komárom-Esztergom megye 41 fő
15. Veszprém megye 45 fő
16. OEP Központ és megye Pest megye 468 + 293 fő
17. Győr-Moson-Sopron megye 48 fő
18. Vas megye 35 fő
19. Zala megye 38 fő

Az ajánlatkérő a Kbt. 50. §-ban meghatározottak szerint fenntartotta a jogát arra, hogy a teljes mennyiségtől legfeljebb (-) 20 %-al eltérjen.

II.1. 6) Közös Közbeszerzési Szójegyzék (CPV)

Fő szójegyzék **Kiegészítő szójegyzék** *(adott esetben)*

Fő tárgy 85000000-9

További tárgy(ak) 85121000-3

II.2) A SZERZŐDÉS(EK) ÉRTÉKE

| II.2.1) A szerződés(ek) értéke <i>(Csak a végleges összértéket kérjük megadni, az összes szerződést, részt és opciót beleértve; az egyes szerződésekre vonatkozó információkkal kapcsolatban az V. Az eljárás eredménye szakaszt kérjük kitölteni)</i> | ÁFA nélkül | ÁFÁ- val | ÁFA (%) |
|--|---------------|-------------|------------|
| Érték <i>(arab számmal)</i> 14 772 240 Pénznem: HUF | [x] | [] | ? |
| | | - | - |

II.2.2.) Építési koncesszió esetén az ellenszolgáltatás leírása**II.2.3.) Szolgáltatási koncesszió esetén az ellenszolgáltatás leírása****III. SZAKASZ: ELJÁRÁS****III.1) AZ ELJÁRÁS FAJTÁJA**

| III.1.1) Az eljárás fajtája | |
|---|--|
| III. 1.1.1.) A közbeszerzési törvény IV. fejezete szerinti eljárás esetén [adott esetben ideértve a Kbt. 251. § (5) bek., szerinti eljárást] | |
| [] Nyílt | [] Hirdetmény közzétételével induló tárgyalásos |

| | | | | | |
|---|-------------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Meghívásos <input type="checkbox"/> Versenypárbeszéd | | <input type="checkbox"/> Hirdetmény nélküli tárgyalásos <input type="checkbox"/> Keretmegállapodásos | | | |
| III. 1.1.2.) A közbeszerzési törvény V. fejezete szerinti eljárás esetén | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Hirdetmény nélküli tárgyalásos | | <input type="checkbox"/> Keretmegállapodásos | | | |
| III. 1.1.3) A közbeszerzési törvény harmadik része (VI. vagy VII. fejezet) szerinti eljárás esetén (egyszerű eljárás) | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Hirdetménnyel induló, tárgyalás nélküli | | <input type="checkbox"/> Hirdetménnyel induló, tárgyalásos | | | |
| <input type="checkbox"/> Közvetlen ajánlattételi felhívással induló [Kbt. 251. § (2) bekezdése], tárgyalás nélküli | | <input type="checkbox"/> Közvetlen ajánlattételi felhívással induló [Kbt. 251. § (2) bekezdése], tárgyalásos | | | |
| <input type="checkbox"/> Hirdetmény nélküli tárgyalásos [Kbt. 252. §, 261. § (4)] | | | | | |
| III. 1.1.4) A Kbt. harmadik része (VI. fejezet vagy VII. fejezet) szerinti eljárásfajta választására a Kbt. 21/A. §, illetve 161/A. §-a alapján került-e sor | | | | | |
| <input type="checkbox"/> igen <input checked="" type="checkbox"/> nem | | | | | |
| III. 1.1.5.) A hirdetmény nélküli tárgyalásos eljárás, a hirdetmény közzétételével induló tárgyalásos eljárás alkalmazásának indoklása (adott esetben) : | | | | | |
| III. 1.1.6.) A hirdetmény fajtája | | | | | |
| Ajánlati/részvételi felhívás/ajánlattételi felhívás | <input checked="" type="checkbox"/> | Időszakos előzetes összesített tájékoztató | <input type="checkbox"/> | Előminősítési hirdetmény | <input type="checkbox"/> |

III.2) BÍRÁLATI SZEMPONTOK

| |
|---|
| III.2.1) Bírálati szempontok (csak a megfelelőt jelölje meg) |
| A legalacsonyabb összegű ellenszolgáltatás <input type="checkbox"/> VAGY Az összességében legelőnyösebb ajánlat <input checked="" type="checkbox"/> |
| III.2.2) Sor került-e elektronikus árlejtésre? <input type="checkbox"/> igen <input checked="" type="checkbox"/> nem |

III.3) ADMINISZTRATÍV INFORMÁCIÓK

| |
|---|
| III.3.1) Az ajánlatkérő által az aktához rendelt hivatkozási szám (adott esetben) 36-471/2011. |
| III.3.2) Az adott szerződésre vonatkozóan korábban sor került-e közzétételre a HL-ben? <input type="checkbox"/> igen <input checked="" type="checkbox"/> nem |
| Igen válasz esetén (válassza a megfelelő rovatot): Előzetes összesített tájékoztató <input type="checkbox"/> VAGY Felhasználói oldalon közzétett hirdetmény <input type="checkbox"/> A hirdetmény száma a HL-ben: /S - |

| |
|--|
| <p>A hirdetmény közzétételének dátuma: (év/hó/nap)</p> <p>Ajánlati/részvételi felhívás [] VAGY Egyszerűsített ajánlati felhívás (DBR) []</p> <p>A hirdetmény száma a HL-ben: /S -</p> <p>A hirdetmény közzétételének dátuma: (év/hó/nap)</p> <p>Egyéb korábbi közzététel []</p> <p>A hirdetmény száma a HL-ben: /S -</p> <p>A hirdetmény közzétételének dátuma: (év/hó/nap)</p> |
| <p>III.3.3) Az adott szerződésre vonatkozóan korábban sor került-e közzétételre a KÉ-ben? [x] igen [] nem</p> |
| <p>Igen válasz esetén (válassza a megfelelő rovatot):</p> <p>Előzetes összesített tájékoztató [] VAGY Felhasználói oldalon közzétett hirdetmény []</p> <p>A hirdetmény száma a KÉ-ben: 8119 / 2011 (KÉ-szám/évszám)</p> <p>A hirdetmény közzétételének dátuma: 2011/05/05 (év/hó/nap)</p> <p>Ajánlati/részvételi/ajánlattételi felhívás [] VAGY Egyszerűsített ajánlati felhívás (DBR) []</p> <p>A hirdetmény száma a KÉ-ben: / (KÉ-szám/évszám)</p> <p>A hirdetmény közzétételének dátuma: (év/hó/nap)</p> <p>Egyéb korábbi közzététel []</p> <p>A hirdetmény száma a KÉ-ben: / (KÉ-szám/évszám)</p> <p>A hirdetmény közzétételének dátuma: (év/hó/nap)</p> |

IV. SZAKASZ : AZ ELJÁRÁS EREDMÉNYE

A SZERZŐDÉS SZÁMA: 1 MEGNEVEZÉSE 1. BÁCS-KISKUN MEGYE

| | | |
|--|---|---|
| <p>IV.1) A SZERZŐDÉSKÖTÉS TERVEZETT IDŐPONTJA: 2011/07/26 (év/hó/nap)</p> | | |
| <p>IV.2) A BENYÚJTOTT AJÁNLATOK SZÁMA : 2</p> | | |
| <p>IV.3) A NYERTES AJÁNLATTEVŐ NEVE ÉS CÍME</p> | | |
| <p>Hivatalos név: SWISS MEDICAL SERVICES Kft.</p> | | |
| <p>Postai cím: Kinizsi u. 22. fsz. 4.</p> | | |
| <p>Város/Község Budapest,</p> | <p>Postai irányítószám: 1092</p> | <p>Ország: HU</p> |
| <p>E-mail: levente.garics@gwm.hu</p> | | <p>Telefon: 07-70-360-1914</p> |
| <p>Internetcím (URL):</p> | | <p>Fax: 06-1-766-5646</p> |
| <p>IV.4) A SZERZŐDÉS ÉRTÉKÉRE VONATKOZÓ INFORMÁCIÓ (csak számokkal)</p> | | |
| | <p>ÁFA nélkül</p> | <p>ÁFÁ- val</p> |
| | | <p>ÁFA (%)</p> |

| | | |
|--|---|---------------------|
| Az ellenszolgáltatás eredetileg becsült értéke (adott esetben) Érték (arab számmal) Pénznem: | <input type="checkbox"/> | - □ ' - |
| Az ellenszolgáltatás szerződésbeli összege Érték (arab számmal) 24 521 Pénznem: HUF a legalacsonyabb ellenszolgáltatást tartalmazó ajánlat (arab számmal) / legmagasabb ellenszolgáltatást tartalmazó ajánlat(arab számmal) Pénznem: | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | - □ ' - □ ' - |
| Éves vagy havi érték esetén kérjük megadni: az évek számát VAGY a hónapok számát 36 A szerződés határozatlan időtartamra szól? <input type="checkbox"/> igen <input checked="" type="checkbox"/> nem | | |
| IV.5) VALÓSZÍNŰSÍTHETŐ –E ALVÁLLALKOZÓK IGÉNYBEVÉTELE A SZERZŐDÉS TELJESÍTÉSÉHEZ? <input checked="" type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem Igen válasz esetén jelölje meg a szerződés alvállalkozók igénybevételével történő teljesítése értékét vagy arányát (részét) (csak számokkal): Érték ÁFA nélkül: (arab számmal) Pénznem: Arány (rész): , (%) Nem ismert <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| A szerződés alvállalkozók igénybevételével történő teljesítése értékének/arányának megjelölése (ha ismert) | | |
| IV.6) A szerződést olyan ajánlattevővel kötötték-e meg, aki többváltozatú ajánlatot tett? <input type="checkbox"/> igen <input checked="" type="checkbox"/> nem | | |
| IV.7) Volt-e érvénytelen ajánlat azon az alapon, hogy az ellenszolgáltatás kirívóan alacsony volt? <input type="checkbox"/> igen <input checked="" type="checkbox"/> nem | | |

----- (E szakaszból szükség esetén több példány használható) -----

IV. SZAKASZ : AZ ELJÁRÁS EREDMÉNYE

A SZERZŐDÉS SZÁMA: 2 MEGNEVEZÉSE BÉKÉS MEGYE

| | | |
|---|-------------------------------------|-----------------------------------|
| IV.1) A SZERZŐDÉSKÖTÉS TERVEZETT IDŐPONTJA: 2011/07/26 (év/hó/nap) | | |
| IV.2) A BENYÚJTOTT AJÁNLATOK SZÁMA : 3 | | |
| IV.3) A NYERTES AJÁNLATTEVŐ NEVE ÉS CÍME | | |
| Hivatalos név: SWISS MEDICAL SERVICES Kft. | | |
| Postai cím: Kinizsi u. 22. fsz. 4. | | |
| Város/Község Budapest | Postai irányítószám: 1092 | Ország: HU |
| E-mail: levente.garics@gwm.hu | | Telefon: 07-70-360-1914 |
| Internetcím (URL): | | Fax: 06-1-766-5646 |
| IV.4) A SZERZŐDÉS ÉRTÉKÉRE VONATKOZÓ INFORMÁCIÓ (csak számokkal) | | |
| | ÁFA nélkül | ÁFÁ-val ÁFA (%) |

| | | |
|--|---|---------------------|
| Az ellenszolgáltatás eredetileg becsült értéke (adott esetben) Érték (arab számmal) Pénznem: | <input type="checkbox"/> | - □ ' - |
| Az ellenszolgáltatás szerződésbeli összege Érték (arab számmal) 21 167 Pénznem: HUF a legalacsonyabb ellenszolgáltatást tartalmazó ajánlat (arab számmal) / legmagasabb ellenszolgáltatást tartalmazó ajánlat(arab számmal) Pénznem: | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | - □ ' - □ ' - |
| Éves vagy havi érték esetén kérjük megadni: az évek számát VAGY a hónapok számát 36 A szerződés határozatlan időtartamra szól? <input type="checkbox"/> igen <input checked="" type="checkbox"/> nem | | |
| IV.5) VALÓSZÍNŰSÍTHETŐ –E ALVÁLLALKOZÓK IGÉNYBEVÉTELE A SZERZŐDÉS TELJESÍTÉSÉHEZ? <input checked="" type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem Igen válasz esetén jelölje meg a szerződés alvállalkozók igénybevételével történő teljesítése értékét vagy arányát (részét) (csak számokkal): Érték ÁFA nélkül: (arab számmal) Pénznem: Arány (rész): , (%) Nem ismert <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| A szerződés alvállalkozók igénybevételével történő teljesítése értékének/arányának megjelölése (ha ismert) | | |
| IV.6) A szerződést olyan ajánlattevővel kötötték-e meg, aki többváltozatú ajánlatot tett? <input type="checkbox"/> igen <input checked="" type="checkbox"/> nem | | |
| IV.7) Volt-e érvénytelen ajánlat azon az alapon, hogy az ellenszolgáltatás kirívóan alacsony volt? <input type="checkbox"/> igen <input checked="" type="checkbox"/> nem | | |

----- (E szakaszból szükség esetén több példány használható) -----

IV. SZAKASZ : AZ ELJÁRÁS EREDMÉNYE

A SZERZŐDÉS SZÁMA: 3 MEGNEVEZÉSE CSONGRÁD MEGYE

| | | |
|---|-------------------------------------|----------------------------------|
| IV.1) A SZERZŐDÉSKÖTÉS TERVEZETT IDŐPONTJA: 2011/07/26 (év/hó/nap) | | |
| IV.2) A BENYÚJTOTT AJÁNLATOK SZÁMA : 2 | | |
| IV.3) A NYERTES AJÁNLATTEVŐ NEVE ÉS CÍME | | |
| Hivatalos név: Ergonom Kft. | | |
| Postai cím: Tartsay V. u. 10. | | |
| Város/Község Szekszárd | Postai irányítószám: 7100 | Ország: HU |
| E-mail: kozpont@ergonom.hu | | Telefon: 06-74-419-448 |
| Internetcím (URL): | | Fax: 06-74-419-448/102 |
| IV.4) A SZERZŐDÉS ÉRTÉKÉRE VONATKOZÓ INFORMÁCIÓ (csak számokkal) | | |
| | ÁFA nélkül | ÁFÁ- val ÁFA (%) |

| | | |
|--|---|---------------------|
| Az ellenszolgáltatás eredetileg becsült értéke (adott esetben) Érték (arab számmal) Pénznem: | <input type="checkbox"/> | - □ ' - |
| Az ellenszolgáltatás szerződésbeli összege Érték (arab számmal) 23 000 Pénznem: HUF a legalacsonyabb ellenszolgáltatást tartalmazó ajánlat (arab számmal) / legmagasabb ellenszolgáltatást tartalmazó ajánlat(arab számmal) Pénznem: | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | - □ ' - □ ' - |
| Éves vagy havi érték esetén kérjük megadni: az évek számát VAGY a hónapok számát 36 A szerződés határozatlan időtartamra szól? <input type="checkbox"/> igen <input checked="" type="checkbox"/> nem | | |
| IV.5) VALÓSZÍNŰSÍTHETŐ –E ALVÁLLALKOZÓK IGÉNYBEVÉTELE A SZERZŐDÉS TELJESÍTÉSÉHEZ? <input checked="" type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem Igen válasz esetén jelölje meg a szerződés alvállalkozók igénybevételével történő teljesítése értékét vagy arányát (részét) (csak számokkal): Érték ÁFA nélkül: (arab számmal) Pénznem: Arány (rész): , (%) Nem ismert <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| A szerződés alvállalkozók igénybevételével történő teljesítése értékének/arányának megjelölése (ha ismert) | | |
| IV.6) A szerződést olyan ajánlattevővel kötötték-e meg, aki többváltozatú ajánlatot tett? <input type="checkbox"/> igen <input checked="" type="checkbox"/> nem | | |
| IV.7) Volt-e érvénytelen ajánlat azon az alapon, hogy az ellenszolgáltatás kirívóan alacsony volt? <input type="checkbox"/> igen <input checked="" type="checkbox"/> nem | | |

----- (E szakaszból szükség esetén több példány használható) -----

IV. SZAKASZ : AZ ELJÁRÁS EREDMÉNYE

A SZERZŐDÉS SZÁMA: 4 MEGNEVEZÉSE BARANYA MEGYE

| | | |
|---|-------------------------------------|-----------------------------------|
| IV.1) A SZERZŐDÉSKÖTÉS TERVEZETT IDŐPONTJA: 2011/07/26 (év/hó/nap) | | |
| IV.2) A BENYÚJTOTT AJÁNLATOK SZÁMA : 2 | | |
| IV.3) A NYERTES AJÁNLATTEVŐ NEVE ÉS CÍME | | |
| Hivatalos név: SWISS MEDICAL SERVICES Kft. | | |
| Postai cím: Kinizsi u. 22. fsz. 4. | | |
| Város/Község Budapest | Postai irányítószám: 1092 | Ország: HU |
| E-mail: levente.garics@gwm.hu | | Telefon: 07-70-360-1914 |
| Internetcím (URL): | | Fax: 06-1-766-5646 |
| IV.4) A SZERZŐDÉS ÉRTÉKÉRE VONATKOZÓ INFORMÁCIÓ (csak számokkal) | | |
| | ÁFA nélkül | ÁFÁ-val ÁFA (%) |

| | | | |
|---|---|--------|--------|
| Az ellenszolgáltatás eredetileg becsült értéke (adott esetben) Érték (arab számmal) Pénznem: | <input type="checkbox"/> | - | - |
| Az ellenszolgáltatás szerződésbeli összege Érték (arab számmal) 23 084 Pénznem: HUF a legalacsonyabb ellenszolgáltatást tartalmazó ajánlat (arab számmal) / legmagasabb ellenszolgáltatást tartalmazó ajánlat(arab számmal) Pénznem: | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | - - | - - |
| Éves vagy havi érték esetén kérjük megadni: az évek számát VAGY a hónapok számát 36 A szerződés határozatlan időtartamra szól? <input type="checkbox"/> igen <input checked="" type="checkbox"/> nem | | | |
| IV.5) VALÓSZÍNŰSÍTHETŐ –E ALVÁLLALKOZÓK IGÉNYBEVÉTELE A SZERZŐDÉS TELJESÍTÉSÉHEZ? <input checked="" type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem Igen válasz esetén jelölje meg a szerződés alvállalkozók igénybevételével történő teljesítése értékét vagy arányát (részét) (csak számokkal): Érték ÁFA nélkül: (arab számmal) Pénznem: Arány (rész): , (%) Nem ismert <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| A szerződés alvállalkozók igénybevételével történő teljesítése értékének/arányának megjelölése (ha ismert) | | | |
| IV.6) A szerződést olyan ajánlattevővel kötötték-e meg, aki többváltozatú ajánlatot tett? <input type="checkbox"/> igen <input checked="" type="checkbox"/> nem | | | |
| IV.7) Volt-e érvénytelen ajánlat azon az alapon, hogy az ellenszolgáltatás kirívóan alacsony volt? <input type="checkbox"/> igen <input checked="" type="checkbox"/> nem | | | |

----- (E szakaszból szükség esetén több példány használható) -----

IV. SZAKASZ : AZ ELJÁRÁS EREDMÉNYE

A SZERZŐDÉS SZÁMA: 5 MEGNEVEZÉSE SOMOGY MEGYE

| | | |
|---|-------------------------------------|-----------------------------------|
| IV.1) A SZERZŐDÉSKÖTÉS TERVEZETT IDŐPONTJA: 2011/07/26 (év/hó/nap) | | |
| IV.2) A BENYÚJTOTT AJÁNLATOK SZÁMA : 2 | | |
| IV.3) A NYERTES AJÁNLATTEVŐ NEVE ÉS CÍME | | |
| Hivatalos név: SWISS MEDICAL SERVICES Kft. | | |
| Postai cím: Kinizsi u. 22. fsz. 4. | | |
| Város/Község Budapest | Postai irányítószám: 1092 | Ország: HU |
| E-mail: levente.garics@gwm.hu | | Telefon: 07-70-360-1914 |
| Internetcím (URL): | | Fax: 06-1-766-5646 |
| IV.4) A SZERZŐDÉS ÉRTÉKÉRE VONATKOZÓ INFORMÁCIÓ (csak számokkal) | | |
| | ÁFA nélkül | ÁFÁ-val ÁFA (%) |

| | | |
|--|---|---------------------|
| Az ellenszolgáltatás eredetileg becsült értéke (adott esetben) Érték (arab számmal) Pénznem: | <input type="checkbox"/> | - □ ' - |
| Az ellenszolgáltatás szerződésbeli összege Érték (arab számmal) 15 417 Pénznem: HUF a legalacsonyabb ellenszolgáltatást tartalmazó ajánlat (arab számmal) / legmagasabb ellenszolgáltatást tartalmazó ajánlat(arab számmal) Pénznem: | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | - □ ' - □ ' - |
| Éves vagy havi érték esetén kérjük megadni: az évek számát VAGY a hónapok számát 36 A szerződés határozatlan időtartamra szól? <input type="checkbox"/> igen <input checked="" type="checkbox"/> nem | | |
| IV.5) VALÓSZÍNŰSÍTHETŐ –E ALVÁLLALKOZÓK IGÉNYBEVÉTELE A SZERZŐDÉS TELJESÍTÉSÉHEZ? <input checked="" type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem Igen válasz esetén jelölje meg a szerződés alvállalkozók igénybevételével történő teljesítése értékét vagy arányát (részét) (csak számokkal): Érték ÁFA nélkül: (arab számmal) Pénznem: Arány (rész): , (%) Nem ismert <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| A szerződés alvállalkozók igénybevételével történő teljesítése értékének/arányának megjelölése (ha ismert) | | |
| IV.6) A szerződést olyan ajánlattevővel kötötték-e meg, aki többváltozatú ajánlatot tett? <input type="checkbox"/> igen <input checked="" type="checkbox"/> nem | | |
| IV.7) Volt-e érvénytelen ajánlat azon az alapon, hogy az ellenszolgáltatás kirívóan alacsony volt? <input type="checkbox"/> igen <input checked="" type="checkbox"/> nem | | |

----- (E szakaszból szükség esetén több példány használható) -----

IV. SZAKASZ : AZ ELJÁRÁS EREDMÉNYE

A SZERZŐDÉS SZÁMA: 6 MEGNEVEZÉSE TOLNA MEGYE

| | | |
|---|-------------------------------------|-----------------------------------|
| IV.1) A SZERZŐDÉSKÖTÉS TERVEZETT IDŐPONTJA: 2011/07/26 (év/hó/nap) | | |
| IV.2) A BENYÚJTOTT AJÁNLATOK SZÁMA : 2 | | |
| IV.3) A NYERTES AJÁNLATTEVŐ NEVE ÉS CÍME | | |
| Hivatalos név: SWISS MEDICAL SERVICES Kft. | | |
| Postai cím: Kinizsi u. 22. fsz. 4. | | |
| Város/Község Budapest | Postai irányítószám: 1092 | Ország: HU |
| E-mail: levente.garics@gwm.hu | | Telefon: 07-70-360-1914 |
| Internetcím (URL): | | Fax: 06-1-766-5646 |
| IV.4) A SZERZŐDÉS ÉRTÉKÉRE VONATKOZÓ INFORMÁCIÓ (csak számokkal) | | |
| | ÁFA nélkül | ÁFÁ- val ÁFA (%) |

| | | |
|--|---|---------------------|
| Az ellenszolgáltatás eredetileg becsült értéke (adott esetben) Érték (arab számmal) Pénznem: | <input type="checkbox"/> | - □ ' - |
| Az ellenszolgáltatás szerződésbeli összege Érték (arab számmal) 40 917 Pénznem: HUF a legalacsonyabb ellenszolgáltatást tartalmazó ajánlat (arab számmal) / legmagasabb ellenszolgáltatást tartalmazó ajánlat(arab számmal) Pénznem: | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | - □ ' - □ ' - |
| Éves vagy havi érték esetén kérjük megadni: az évek számát VAGY a hónapok számát 36 A szerződés határozatlan időtartamra szól? <input type="checkbox"/> igen <input checked="" type="checkbox"/> nem | | |
| IV.5) VALÓSZÍNŰSÍTHETŐ –E ALVÁLLALKOZÓK IGÉNYBEVÉTELE A SZERZŐDÉS TELJESÍTÉSÉHEZ? <input checked="" type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem Igen válasz esetén jelölje meg a szerződés alvállalkozók igénybevételével történő teljesítése értékét vagy arányát (részét) (csak számokkal): Érték ÁFA nélkül: (arab számmal) Pénznem: Arány (rész): , (%) Nem ismert <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| A szerződés alvállalkozók igénybevételével történő teljesítése értékének/arányának megjelölése (ha ismert) | | |
| IV.6) A szerződést olyan ajánlattevővel kötötték-e meg, aki többváltozatú ajánlatot tett? <input type="checkbox"/> igen <input checked="" type="checkbox"/> nem | | |
| IV.7) Volt-e érvénytelen ajánlat azon az alapon, hogy az ellenszolgáltatás kirívóan alacsony volt? <input type="checkbox"/> igen <input checked="" type="checkbox"/> nem | | |

----- (E szakaszból szükség esetén több példány használható) -----

IV. SZAKASZ : AZ ELJÁRÁS EREDMÉNYE

A SZERZŐDÉS SZÁMA: 7 MEGNEVEZÉSE HAJDÚ-BIHAR MEGYE

| | | |
|---|-------------------------------------|-----------------------------------|
| IV.1) A SZERZŐDÉSKÖTÉS TERVEZETT IDŐPONTJA: 2011/07/26 (év/hó/nap) | | |
| IV.2) A BENYÚJTOTT AJÁNLATOK SZÁMA : 2 | | |
| IV.3) A NYERTES AJÁNLATTEVŐ NEVE ÉS CÍME | | |
| Hivatalos név: SWISS MEDICAL SERVICES Kft. | | |
| Postai cím: Kinizsi u. 22. fsz. 4. | | |
| Város/Község Budapest | Postai irányítószám: 1092 | Ország: HU |
| E-mail: levente.garics@gwm.hu | | Telefon: 07-70-360-1914 |
| Internetcím (URL): | | Fax: 06-1-766-5646 |
| IV.4) A SZERZŐDÉS ÉRTÉKÉRE VONATKOZÓ INFORMÁCIÓ (csak számokkal) | | |
| | ÁFA nélkül | ÁFÁ-val ÁFA (%) |

| | | |
|--|---|---------------------|
| Az ellenszolgáltatás eredetileg becsült értéke (adott esetben) Érték (arab számmal) Pénznem: | <input type="checkbox"/> | - □ ' - |
| Az ellenszolgáltatás szerződésbeli összege Érték (arab számmal) 25 000 Pénznem: HUF a legalacsonyabb ellenszolgáltatást tartalmazó ajánlat (arab számmal) / legmagasabb ellenszolgáltatást tartalmazó ajánlat(arab számmal) Pénznem: | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | - □ ' - □ ' - |
| Éves vagy havi érték esetén kérjük megadni: az évek számát VAGY a hónapok számát 36 A szerződés határozatlan időtartamra szól? <input type="checkbox"/> igen <input checked="" type="checkbox"/> nem | | |
| IV.5) VALÓSZÍNŰSÍTHETŐ –E ALVÁLLALKOZÓK IGÉNYBEVÉTELE A SZERZŐDÉS TELJESÍTÉSÉHEZ? <input checked="" type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem Igen válasz esetén jelölje meg a szerződés alvállalkozók igénybevételével történő teljesítése értékét vagy arányát (részét) (csak számokkal): Érték ÁFA nélkül: (arab számmal) Pénznem: Arány (rész): , (%) Nem ismert <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| A szerződés alvállalkozók igénybevételével történő teljesítése értékének/arányának megjelölése (ha ismert) | | |
| IV.6) A szerződést olyan ajánlattevővel kötötték-e meg, aki többváltozatú ajánlatot tett? <input type="checkbox"/> igen <input checked="" type="checkbox"/> nem | | |
| IV.7) Volt-e érvénytelen ajánlat azon az alapon, hogy az ellenszolgáltatás kirívóan alacsony volt? <input type="checkbox"/> igen <input checked="" type="checkbox"/> nem | | |

----- (E szakaszból szükség esetén több példány használható) -----

IV. SZAKASZ : AZ ELJÁRÁS EREDMÉNYE

A SZERZŐDÉS SZÁMA: 8 MEGNEVEZÉSE JÁSZ-NAGYKUN-SZOLNOK MEGYE

| | | |
|---|-------------------------------------|-----------------------------------|
| IV.1) A SZERZŐDÉSKÖTÉS TERVEZETT IDŐPONTJA: 2011/07/26 (év/hó/nap) | | |
| IV.2) A BENYÚJTOTT AJÁNLATOK SZÁMA : 2 | | |
| IV.3) A NYERTES AJÁNLATTEVŐ NEVE ÉS CÍME | | |
| Hivatalos név: SWISS MEDICAL SERVICES Kft. | | |
| Postai cím: Kinizsi u. 22. fsz. 4. | | |
| Város/Község Budapest | Postai irányítószám: 1092 | Ország: HU |
| E-mail: levente.garics@gwm.hu | | Telefon: 07-70-360-1914 |
| Internetcím (URL): | | Fax: 06-1-766-5646 |
| IV.4) A SZERZŐDÉS ÉRTÉKÉRE VONATKOZÓ INFORMÁCIÓ (csak számokkal) | | |
| | ÁFA nélkül | ÁFÁ-val ÁFA (%) |

| | | |
|--|---|---------------------|
| Az ellenszolgáltatás eredetileg becsült értéke (adott esetben) Érték (arab számmal) Pénznem: | <input type="checkbox"/> | - □ ' - |
| Az ellenszolgáltatás szerződésbeli összege Érték (arab számmal) 16 855 Pénznem: HUF a legalacsonyabb ellenszolgáltatást tartalmazó ajánlat (arab számmal) / legmagasabb ellenszolgáltatást tartalmazó ajánlat(arab számmal) Pénznem: | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | - □ ' - □ ' - |
| Éves vagy havi érték esetén kérjük megadni: az évek számát VAGY a hónapok számát 36 A szerződés határozatlan időtartamra szól? <input type="checkbox"/> igen <input checked="" type="checkbox"/> nem | | |
| IV.5) VALÓSZÍNŰSÍTHETŐ –E ALVÁLLALKOZÓK IGÉNYBEVÉTELE A SZERZŐDÉS TELJESÍTÉSÉHEZ? <input checked="" type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem Igen válasz esetén jelölje meg a szerződés alvállalkozók igénybevételével történő teljesítése értékét vagy arányát (részét) (csak számokkal): Érték ÁFA nélkül: (arab számmal) Pénznem: Arány (rész): , (%) Nem ismert <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| A szerződés alvállalkozók igénybevételével történő teljesítése értékének/arányának megjelölése (ha ismert) | | |
| IV.6) A szerződést olyan ajánlattevővel kötötték-e meg, aki többváltozatú ajánlatot tett? <input type="checkbox"/> igen <input checked="" type="checkbox"/> nem | | |
| IV.7) Volt-e érvénytelen ajánlat azon az alapon, hogy az ellenszolgáltatás kirívóan alacsony volt? <input type="checkbox"/> igen <input checked="" type="checkbox"/> nem | | |

----- (E szakaszból szükség esetén több példány használható) -----

IV. SZAKASZ : AZ ELJÁRÁS EREDMÉNYE

A SZERZŐDÉS SZÁMA: 9 MEGNEVEZÉSE SZABOLCS-SZATMÁR-BEREG MEGYE

| | | |
|---|-------------------------------------|-----------------------------------|
| IV.1) A SZERZŐDÉSKÖTÉS TERVEZETT IDŐPONTJA: 2011/07/26 (év/hó/nap) | | |
| IV.2) A BENYÚJTOTT AJÁNLATOK SZÁMA : 2 | | |
| IV.3) A NYERTES AJÁNLATTEVŐ NEVE ÉS CÍME | | |
| Hivatalos név: SWISS MEDICAL SERVICES Kft | | |
| Postai cím: Kinizsi u. 22. fsz. 4. | | |
| Város/Község Budapest | Postai irányítószám: 1092 | Ország: HU |
| E-mail: levente.garics@gwm.hu | | Telefon: 07-70-360-1914 |
| Internetcím (URL): | | Fax: 06-1-766-5646 |
| IV.4) A SZERZŐDÉS ÉRTÉKÉRE VONATKOZÓ INFORMÁCIÓ (csak számokkal) | | |
| | ÁFA nélkül | ÁFÁ-val ÁFA (%) |

| | | |
|--|---|---------------------|
| Az ellenszolgáltatás eredetileg becsült értéke (adott esetben) Érték (arab számmal) Pénznem: | <input type="checkbox"/> | - □ ' - |
| Az ellenszolgáltatás szerződésbeli összege Érték (arab számmal) 23 084 Pénznem: HUF a legalacsonyabb ellenszolgáltatást tartalmazó ajánlat (arab számmal) / legmagasabb ellenszolgáltatást tartalmazó ajánlat(arab számmal) Pénznem: | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | - □ ' - □ ' - |
| Éves vagy havi érték esetén kérjük megadni: az évek számát VAGY a hónapok számát 36 A szerződés határozatlan időtartamra szól? <input type="checkbox"/> igen <input checked="" type="checkbox"/> nem | | |
| IV.5) VALÓSZÍNŰSÍTHETŐ –E ALVÁLLALKOZÓK IGÉNYBEVÉTELE A SZERZŐDÉS TELJESÍTÉSÉHEZ? <input checked="" type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem Igen válasz esetén jelölje meg a szerződés alvállalkozók igénybevételével történő teljesítése értékét vagy arányát (részét) (csak számokkal): Érték ÁFA nélkül: (arab számmal) Pénznem: Arány (rész): , (%) Nem ismert <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| A szerződés alvállalkozók igénybevételével történő teljesítése értékének/arányának megjelölése (ha ismert) | | |
| IV.6) A szerződést olyan ajánlattevővel kötötték-e meg, aki többváltozatú ajánlatot tett? <input type="checkbox"/> igen <input checked="" type="checkbox"/> nem | | |
| IV.7) Volt-e érvénytelen ajánlat azon az alapon, hogy az ellenszolgáltatás kirívóan alacsony volt? <input type="checkbox"/> igen <input checked="" type="checkbox"/> nem | | |

----- (E szakaszból szükség esetén több példány használható) -----

IV. SZAKASZ : AZ ELJÁRÁS EREDMÉNYE

A SZERZŐDÉS SZÁMA: 10 MEGNEVEZÉSE BORSOD-ABAÚJ-ZEMPLÉN MEGYE

| | | |
|---|-------------------------------------|-----------------------------------|
| IV.1) A SZERZŐDÉSKÖTÉS TERVEZETT IDŐPONTJA: 2011/07/26 (év/hó/nap) | | |
| IV.2) A BENYÚJTOTT AJÁNLATOK SZÁMA : 3 | | |
| IV.3) A NYERTES AJÁNLATTEVŐ NEVE ÉS CÍME | | |
| Hivatalos név: SWISS MEDICAL SERVICES Kft. | | |
| Postai cím: Kinizsi u. 22. fsz. 4. | | |
| Város/Község Budapest | Postai irányítószám: 1092 | Ország: HU |
| E-mail: levente.garics@gwm.hu | | Telefon: 07-70-360-1914 |
| Internetcím (URL): | | Fax: 06-1-766-5646 |
| IV.4) A SZERZŐDÉS ÉRTÉKÉRE VONATKOZÓ INFORMÁCIÓ (csak számokkal) | | |
| | ÁFA nélkül | ÁFÁ-val ÁFA (%) |

| | | |
|--|---|---------------------|
| Az ellenszolgáltatás eredetileg becsült értéke (adott esetben) Érték (arab számmal) Pénznem: | <input type="checkbox"/> | - □ ' - |
| Az ellenszolgáltatás szerződésbeli összege Érték (arab számmal) 34 584 Pénznem: HUF a legalacsonyabb ellenszolgáltatást tartalmazó ajánlat (arab számmal) / legmagasabb ellenszolgáltatást tartalmazó ajánlat(arab számmal) Pénznem: | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | - □ ' - □ ' - |
| Éves vagy havi érték esetén kérjük megadni: az évek számát VAGY a hónapok számát 36 A szerződés határozatlan időtartamra szól? <input type="checkbox"/> igen <input checked="" type="checkbox"/> nem | | |
| IV.5) VALÓSZÍNŰSÍTHETŐ –E ALVÁLLALKOZÓK IGÉNYBEVÉTELE A SZERZŐDÉS TELJESÍTÉSÉHEZ? <input checked="" type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem Igen válasz esetén jelölje meg a szerződés alvállalkozók igénybevételével történő teljesítése értékét vagy arányát (részét) (csak számokkal): Érték ÁFA nélkül: (arab számmal) Pénznem: Arány (rész): , (%) Nem ismert <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| A szerződés alvállalkozók igénybevételével történő teljesítése értékének/arányának megjelölése (ha ismert) | | |
| IV.6) A szerződést olyan ajánlattevővel kötötték-e meg, aki többváltozatú ajánlatot tett? <input type="checkbox"/> igen <input checked="" type="checkbox"/> nem | | |
| IV.7) Volt-e érvénytelen ajánlat azon az alapon, hogy az ellenszolgáltatás kirívóan alacsony volt? <input type="checkbox"/> igen <input checked="" type="checkbox"/> nem | | |

----- (E szakaszból szükség esetén több példány használható) -----

IV. SZAKASZ : AZ ELJÁRÁS EREDMÉNYE

A SZERZŐDÉS SZÁMA: 11 MEGNEVEZÉSE HEVES MEGYE

| | | |
|---|-------------------------------------|----------------------------------|
| IV.1) A SZERZŐDÉSKÖTÉS TERVEZETT IDŐPONTJA: 2011/07/26 (év/hó/nap) | | |
| IV.2) A BENYÚJTOTT AJÁNLATOK SZÁMA : 2 | | |
| IV.3) A NYERTES AJÁNLATTEVŐ NEVE ÉS CÍME | | |
| Hivatalos név: Ergonom Kft. | | |
| Postai cím: Tartsay V. u. 10. | | |
| Város/Község Szekszárd | Postai irányítószám: 7100 | Ország: HU |
| E-mail: kozpont@ergonom.hu | | Telefon: 06-74-419-448 |
| Internetcím (URL): | | Fax: 06-74-419-448/102 |
| IV.4) A SZERZŐDÉS ÉRTÉKÉRE VONATKOZÓ INFORMÁCIÓ (csak számokkal) | | |
| | ÁFA nélkül | ÁFÁ- val ÁFA (%) |

| | | | |
|--|---|--------|--------|
| Az ellenszolgáltatás eredetileg becsült értéke (adott esetben) Érték (arab számmal) Pénznem: | <input type="checkbox"/> | - | - |
| Az ellenszolgáltatás szerződésbeli összege Érték (arab számmal) 20 000 Pénznem: HUF a legalacsonyabb ellenszolgáltatást tartalmazó ajánlat (arab számmal) / legmagasabb ellenszolgáltatást tartalmazó ajánlat(arab számmal) Pénznem: | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | - - | - - |
| Éves vagy havi érték esetén kérjük megadni: az évek számát VAGY a hónapok számát 36 A szerződés határozatlan időtartamra szól? <input type="checkbox"/> igen <input checked="" type="checkbox"/> nem | | | |
| IV.5) VALÓSZÍNŰSÍTHETŐ –E ALVÁLLALKOZÓK IGÉNYBEVÉTELE A SZERZŐDÉS TELJESÍTÉSÉHEZ? <input checked="" type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem Igen válasz esetén jelölje meg a szerződés alvállalkozók igénybevételével történő teljesítése értékét vagy arányát (részét) (csak számokkal): Érték ÁFA nélkül: (arab számmal) Pénznem: Arány (rész): , (%) Nem ismert <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| A szerződés alvállalkozók igénybevételével történő teljesítése értékének/arányának megjelölése (ha ismert) | | | |
| IV.6) A szerződést olyan ajánlattevővel kötötték-e meg, aki többváltozatú ajánlatot tett? <input type="checkbox"/> igen <input checked="" type="checkbox"/> nem | | | |
| IV.7) Volt-e érvénytelen ajánlat azon az alapon, hogy az ellenszolgáltatás kirívóan alacsony volt? <input type="checkbox"/> igen <input checked="" type="checkbox"/> nem | | | |

----- (E szakaszból szükség esetén több példány használható) -----

IV. SZAKASZ : AZ ELJÁRÁS EREDMÉNYE

A SZERZŐDÉS SZÁMA: 12 MEGNEVEZÉSE NÓGRÁD MEGYE

| | | |
|---|-------------------------------------|-----------------------------------|
| IV.1) A SZERZŐDÉSKÖTÉS TERVEZETT IDŐPONTJA: 2011/07/26 (év/hó/nap) | | |
| IV.2) A BENYÚJTOTT AJÁNLATOK SZÁMA : 2 | | |
| IV.3) A NYERTES AJÁNLATTEVŐ NEVE ÉS CÍME | | |
| Hivatalos név: SWISS MEDICAL SERVICES Kft. | | |
| Postai cím: Kinizsi u. 22. fsz. 4. | | |
| Város/Község Budapest | Postai irányítószám: 1092 | Ország: HU |
| E-mail: levente.garics@gwm.hu | | Telefon: 07-70-360-1914 |
| Internetcím (URL): | | Fax: 06-1-766-5646 |
| IV.4) A SZERZŐDÉS ÉRTÉKÉRE VONATKOZÓ INFORMÁCIÓ (csak számokkal) | | |
| | ÁFA nélkül | ÁFÁ-val ÁFA (%) |

| | | |
|--|---|---------------------|
| Az ellenszolgáltatás eredetileg becsült értéke (adott esetben) Érték (arab számmal) Pénznem: | <input type="checkbox"/> | - □ ' - |
| Az ellenszolgáltatás szerződésbeli összege Érték (arab számmal) 17 813 Pénznem: HUF a legalacsonyabb ellenszolgáltatást tartalmazó ajánlat (arab számmal) / legmagasabb ellenszolgáltatást tartalmazó ajánlat(arab számmal) Pénznem: | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | - □ ' - □ ' - |
| Éves vagy havi érték esetén kérjük megadni: az évek számát VAGY a hónapok számát 36 A szerződés határozatlan időtartamra szól? <input type="checkbox"/> igen <input checked="" type="checkbox"/> nem | | |
| IV.5) VALÓSZÍNŰSÍTHETŐ –E ALVÁLLALKOZÓK IGÉNYBEVÉTELE A SZERZŐDÉS TELJESÍTÉSÉHEZ? <input checked="" type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem Igen válasz esetén jelölje meg a szerződés alvállalkozók igénybevételével történő teljesítése értékét vagy arányát (részét) (csak számokkal): Érték ÁFA nélkül: (arab számmal) Pénznem: Arány (rész): , (%) Nem ismert <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| A szerződés alvállalkozók igénybevételével történő teljesítése értékének/arányának megjelölése (ha ismert) | | |
| IV.6) A szerződést olyan ajánlattevővel kötötték-e meg, aki többváltozatú ajánlatot tett? <input type="checkbox"/> igen <input checked="" type="checkbox"/> nem | | |
| IV.7) Volt-e érvénytelen ajánlat azon az alapon, hogy az ellenszolgáltatás kirívóan alacsony volt? <input type="checkbox"/> igen <input checked="" type="checkbox"/> nem | | |

----- (E szakaszból szükség esetén több példány használható) -----

IV. SZAKASZ : AZ ELJÁRÁS EREDMÉNYE

A SZERZŐDÉS SZÁMA: 13 MEGNEVEZÉSE FEJÉR MEGYE

| | | |
|---|-------------------------------------|-----------------------------------|
| IV.1) A SZERZŐDÉSKÖTÉS TERVEZETT IDŐPONTJA: 2011/07/26 (év/hó/nap) | | |
| IV.2) A BENYÚJTOTT AJÁNLATOK SZÁMA : 2 | | |
| IV.3) A NYERTES AJÁNLATTEVŐ NEVE ÉS CÍME | | |
| Hivatalos név: SWISS MEDICAL SERVICES Kft. | | |
| Postai cím: Kinizsi u. 22. fsz. 4. | | |
| Város/Község Budapest | Postai irányítószám: 1092 | Ország: HU |
| E-mail: levente.garics@gwm.hu | | Telefon: 07-70-360-1914 |
| Internetcím (URL): | | Fax: 06-1-766-5646 |
| IV.4) A SZERZŐDÉS ÉRTÉKÉRE VONATKOZÓ INFORMÁCIÓ (csak számokkal) | | |
| | ÁFA nélkül | ÁFÁ-val ÁFA (%) |

| | | |
|--|---|---------------------|
| Az ellenszolgáltatás eredetileg becsült értéke (adott esetben) Érték (arab számmal) Pénznem: | <input type="checkbox"/> | - □ ' - |
| Az ellenszolgáltatás szerződésbeli összege Érték (arab számmal) 23 084 Pénznem: HUF a legalacsonyabb ellenszolgáltatást tartalmazó ajánlat (arab számmal) / legmagasabb ellenszolgáltatást tartalmazó ajánlat(arab számmal) Pénznem: | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | - □ ' - □ ' - |
| Éves vagy havi érték esetén kérjük megadni: az évek számát VAGY a hónapok számát 36 A szerződés határozatlan időtartamra szól? <input type="checkbox"/> igen <input checked="" type="checkbox"/> nem | | |
| IV.5) VALÓSZÍNŰSÍTHETŐ –E ALVÁLLALKOZÓK IGÉNYBEVÉTELE A SZERZŐDÉS TELJESÍTÉSÉHEZ? <input checked="" type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem Igen válasz esetén jelölje meg a szerződés alvállalkozók igénybevételével történő teljesítése értékét vagy arányát (részét) (csak számokkal): Érték ÁFA nélkül: (arab számmal) Pénznem: Arány (rész): , (%) Nem ismert <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| A szerződés alvállalkozók igénybevételével történő teljesítése értékének/arányának megjelölése (ha ismert) | | |
| IV.6) A szerződést olyan ajánlattevővel kötötték-e meg, aki többváltozatú ajánlatot tett? <input type="checkbox"/> igen <input checked="" type="checkbox"/> nem | | |
| IV.7) Volt-e érvénytelen ajánlat azon az alapon, hogy az ellenszolgáltatás kirívóan alacsony volt? <input type="checkbox"/> igen <input checked="" type="checkbox"/> nem | | |

----- (E szakaszból szükség esetén több példány használható) -----

IV. SZAKASZ : AZ ELJÁRÁS EREDMÉNYE

A SZERZŐDÉS SZÁMA: 14 MEGNEVEZÉSE KOMÁROM-ÉSZTERGOM MEGYE

| | | |
|---|-------------------------------------|-----------------------------------|
| IV.1) A SZERZŐDÉSKÖTÉS TERVEZETT IDŐPONTJA: 2011/07/26 (év/hó/nap) | | |
| IV.2) A BENYÚJTOTT AJÁNLATOK SZÁMA : 2 | | |
| IV.3) A NYERTES AJÁNLATTEVŐ NEVE ÉS CÍME | | |
| Hivatalos név: SWISS MEDICAL SERVICES Kft. | | |
| Postai cím: Kinizsi u. 22. fsz. 4. | | |
| Város/Község Budapest | Postai irányítószám: 1092 | Ország: HU |
| E-mail: levente.garics@gwm.hu | | Telefon: 07-70-360-1914 |
| Internetcím (URL): | | Fax: 06-1-766-5646 |
| IV.4) A SZERZŐDÉS ÉRTÉKÉRE VONATKOZÓ INFORMÁCIÓ (csak számokkal) | | |
| | ÁFA nélkül | ÁFÁ-val ÁFA (%) |

| | | | |
|--|---|-------------|--------|
| Az ellenszolgáltatás eredetileg becsült értéke (adott esetben) Érték (arab számmal) Pénznem: | <input type="checkbox"/> | - □ | - , |
| Az ellenszolgáltatás szerződésbeli összege Érték (arab számmal) 19.730 Pénznem: HUF a legalacsonyabb ellenszolgáltatást tartalmazó ajánlat (arab számmal) / legmagasabb ellenszolgáltatást tartalmazó ajánlat(arab számmal) Pénznem: | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | - □ □ | - , |
| Éves vagy havi érték esetén kérjük megadni: az évek számát VAGY a hónapok számát 36 A szerződés határozatlan időtartamra szól? <input type="checkbox"/> igen <input checked="" type="checkbox"/> nem | | | |
| IV.5) VALÓSZÍNŰSÍTHETŐ –E ALVÁLLALKOZÓK IGÉNYBEVÉTELE A SZERZŐDÉS TELJESÍTÉSÉHEZ? <input checked="" type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem Igen válasz esetén jelölje meg a szerződés alvállalkozók igénybevételével történő teljesítése értékét vagy arányát (részét) (csak számokkal): Érték ÁFA nélkül: (arab számmal) Pénznem: Arány (rész): , (%) Nem ismert <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| A szerződés alvállalkozók igénybevételével történő teljesítése értékének/arányának megjelölése (ha ismert) | | | |
| IV.6) A szerződést olyan ajánlattevővel kötötték-e meg, aki többváltozatú ajánlatot tett? <input type="checkbox"/> igen <input checked="" type="checkbox"/> nem | | | |
| IV.7) Volt-e érvénytelen ajánlat azon az alapon, hogy az ellenszolgáltatás kirívóan alacsony volt? <input type="checkbox"/> igen <input checked="" type="checkbox"/> nem | | | |

----- (E szakaszból szükség esetén több példány használható) -----

IV. SZAKASZ : AZ ELJÁRÁS EREDMÉNYE

A SZERZŐDÉS SZÁMA: 15 MEGNEVEZÉSE VESZPRÉM MEGYE

| | | |
|---|-------------------------------------|----------------------------------|
| IV.1) A SZERZŐDÉSKÖTÉS TERVEZETT IDŐPONTJA: 2011/07/26 (év/hó/nap) | | |
| IV.2) A BENYÚJTOTT AJÁNLATOK SZÁMA : 2 | | |
| IV.3) A NYERTES AJÁNLATTEVŐ NEVE ÉS CÍME | | |
| Hivatalos név: Ergonom Kft. | | |
| Postai cím: Tartsay V. u. 10. | | |
| Város/Község Szekszárd | Postai irányítószám: 7100 | Ország: HU |
| E-mail: kozpont@ergonom.hu | | Telefon: 06-74-419-448 |
| Internetcím (URL): | | Fax: 06-74-419-448/102 |
| IV.4) A SZERZŐDÉS ÉRTÉKÉRE VONATKOZÓ INFORMÁCIÓ (csak számokkal) | | |
| | ÁFA nélkül | ÁFÁ- val ÁFA (%) |

| | | | |
|--|---|--------|--------|
| Az ellenszolgáltatás eredetileg becsült értéke (adott esetben) Érték (arab számmal) Pénznem: | <input type="checkbox"/> | - | - |
| Az ellenszolgáltatás szerződésbeli összege Érték (arab számmal) 22 500 Pénznem: HUF a legalacsonyabb ellenszolgáltatást tartalmazó ajánlat (arab számmal) / legmagasabb ellenszolgáltatást tartalmazó ajánlat(arab számmal) Pénznem: | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | - - | - - |
| Éves vagy havi érték esetén kérjük megadni: az évek számát VAGY a hónapok számát 36 A szerződés határozatlan időtartamra szól? <input type="checkbox"/> igen <input checked="" type="checkbox"/> nem | | | |
| IV.5) VALÓSZÍNŰSÍTHETŐ –E ALVÁLLALKOZÓK IGÉNYBEVÉTELE A SZERZŐDÉS TELJESÍTÉSÉHEZ? <input checked="" type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem Igen válasz esetén jelölje meg a szerződés alvállalkozók igénybevételével történő teljesítése értékét vagy arányát (részét) (csak számokkal): Érték ÁFA nélkül: (arab számmal) Pénznem: Arány (rész): , (%) Nem ismert <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| A szerződés alvállalkozók igénybevételével történő teljesítése értékének/arányának megjelölése (ha ismert) | | | |
| IV.6) A szerződést olyan ajánlattevővel kötötték-e meg, aki többváltozatú ajánlatot tett? <input type="checkbox"/> igen <input checked="" type="checkbox"/> nem | | | |
| IV.7) Volt-e érvénytelen ajánlat azon az alapon, hogy az ellenszolgáltatás kirívóan alacsony volt? <input type="checkbox"/> igen <input checked="" type="checkbox"/> nem | | | |

----- (E szakaszból szükség esetén több példány használható) -----

IV. SZAKASZ : AZ ELJÁRÁS EREDMÉNYE

A SZERZŐDÉS SZÁMA: 16 MEGNEVEZÉSE GYŐR-MOSON-SOPRON MEGYE

| | | |
|---|-------------------------------------|-----------------------------------|
| IV.1) A SZERZŐDÉSKÖTÉS TERVEZETT IDŐPONTJA: 2011/07/26 (év/hó/nap) | | |
| IV.2) A BENYÚJTOTT AJÁNLATOK SZÁMA : 2 | | |
| IV.3) A NYERTES AJÁNLATTEVŐ NEVE ÉS CÍME | | |
| Hivatalos név: SWISS MEDICAL SERVICES Kft. | | |
| Postai cím: Kinizsi u. 22. fsz. 4. | | |
| Város/Község Budapest | Postai irányítószám: 1092 | Ország: HU |
| E-mail: levente.garics@gwm.hu | | Telefon: 07-70-360-1914 |
| Internetcím (URL): | | Fax: 06-1-766-5646 |
| IV.4) A SZERZŐDÉS ÉRTÉKÉRE VONATKOZÓ INFORMÁCIÓ (csak számokkal) | | |
| | ÁFA nélkül | ÁFÁ-val ÁFA (%) |

| | | |
|--|---|---------------------|
| Az ellenszolgáltatás eredetileg becsült értéke (adott esetben) Érték (arab számmal) Pénznem: | <input type="checkbox"/> | - □ ' - |
| Az ellenszolgáltatás szerződésbeli összege Érték (arab számmal) 23 084 Pénznem: HUF a legalacsonyabb ellenszolgáltatást tartalmazó ajánlat (arab számmal) / legmagasabb ellenszolgáltatást tartalmazó ajánlat(arab számmal) Pénznem: | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | - □ ' - □ ' - |
| Éves vagy havi érték esetén kérjük megadni: az évek számát VAGY a hónapok számát 36 A szerződés határozatlan időtartamra szól? <input type="checkbox"/> igen <input checked="" type="checkbox"/> nem | | |
| IV.5) VALÓSZÍNŰSÍTHETŐ –E ALVÁLLALKOZÓK IGÉNYBEVÉTELE A SZERZŐDÉS TELJESÍTÉSÉHEZ? <input checked="" type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem Igen válasz esetén jelölje meg a szerződés alvállalkozók igénybevételével történő teljesítése értékét vagy arányát (részét) (csak számokkal): Érték ÁFA nélkül: (arab számmal) Pénznem: Arány (rész): , (%) Nem ismert <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| A szerződés alvállalkozók igénybevételével történő teljesítése értékének/arányának megjelölése (ha ismert) | | |
| IV.6) A szerződést olyan ajánlattevővel kötötték-e meg, aki többváltozatú ajánlatot tett? <input type="checkbox"/> igen <input checked="" type="checkbox"/> nem | | |
| IV.7) Volt-e érvénytelen ajánlat azon az alapon, hogy az ellenszolgáltatás kirívóan alacsony volt? <input type="checkbox"/> igen <input checked="" type="checkbox"/> nem | | |

----- (E szakaszból szükség esetén több példány használható) -----

IV. SZAKASZ : AZ ELJÁRÁS EREDMÉNYE

A SZERZŐDÉS SZÁMA: 17 MEGNEVEZÉSE VAS MEGYE

| | | |
|---|-------------------------------------|----------------------------------|
| IV.1) A SZERZŐDÉSKÖTÉS TERVEZETT IDŐPONTJA: 2011/07/26 (év/hó/nap) | | |
| IV.2) A BENYÚJTOTT AJÁNLATOK SZÁMA : 2 | | |
| IV.3) A NYERTES AJÁNLATTEVŐ NEVE ÉS CÍME | | |
| Hivatalos név: Ergonom Kft. | | |
| Postai cím: Tartsay V. u. 10. | | |
| Város/Község Szekszárd | Postai irányítószám: 7100 | Ország: HU |
| E-mail: kozpont@ergonom.hu | | Telefon: 06-74-419-448 |
| Internetcím (URL): | | Fax: 06-74-419-448/102 |
| IV.4) A SZERZŐDÉS ÉRTÉKÉRE VONATKOZÓ INFORMÁCIÓ (csak számokkal) | | |
| | ÁFA nélkül | ÁFÁ-val ÁFA (%) |

| | | |
|--|---|---------------------|
| Az ellenszolgáltatás eredetileg becsült értéke (adott esetben) Érték (arab számmal) Pénznem: | <input type="checkbox"/> | - □ ' - |
| Az ellenszolgáltatás szerződésbeli összege Érték (arab számmal) 17 500 Pénznem: HUF a legalacsonyabb ellenszolgáltatást tartalmazó ajánlat (arab számmal) / legmagasabb ellenszolgáltatást tartalmazó ajánlat(arab számmal) Pénznem: | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | - □ ' - □ ' - |
| Éves vagy havi érték esetén kérjük megadni: az évek számát VAGY a hónapok számát 36 A szerződés határozatlan időtartamra szól? <input type="checkbox"/> igen <input checked="" type="checkbox"/> nem | | |
| IV.5) VALÓSZÍNŰSÍTHETŐ –E ALVÁLLALKOZÓK IGÉNYBEVÉTELE A SZERZŐDÉS TELJESÍTÉSÉHEZ? <input checked="" type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem Igen válasz esetén jelölje meg a szerződés alvállalkozók igénybevételével történő teljesítése értékét vagy arányát (részét) (csak számokkal): Érték ÁFA nélkül: (arab számmal) Pénznem: Arány (rész): , (%) Nem ismert <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| A szerződés alvállalkozók igénybevételével történő teljesítése értékének/arányának megjelölése (ha ismert) | | |
| IV.6) A szerződést olyan ajánlattevővel kötötték-e meg, aki többváltozatú ajánlatot tett? <input type="checkbox"/> igen <input checked="" type="checkbox"/> nem | | |
| IV.7) Volt-e érvénytelen ajánlat azon az alapon, hogy az ellenszolgáltatás kirívóan alacsony volt? <input type="checkbox"/> igen <input checked="" type="checkbox"/> nem | | |

----- (E szakaszból szükség esetén több példány használható) -----

IV. SZAKASZ : AZ ELJÁRÁS EREDMÉNYE

A SZERZŐDÉS SZÁMA: 18 MEGNEVEZÉSE ZALA MEGYE

| | | |
|---|-------------------------------------|----------------------------------|
| IV.1) A SZERZŐDÉSKÖTÉS TERVEZETT IDŐPONTJA: 2011/07/26 (év/hó/nap) | | |
| IV.2) A BENYÚJTOTT AJÁNLATOK SZÁMA : 2 | | |
| IV.3) A NYERTES AJÁNLATTEVŐ NEVE ÉS CÍME | | |
| Hivatalos név: Ergonom Kft. | | |
| Postai cím: Tartsay V. u. 10. | | |
| Város/Község Szekszárd | Postai irányítószám: 7100 | Ország: HU |
| E-mail: kozpont@ergonom.hu | | Telefon: 06-74-419-448 |
| Internetcím (URL): | | Fax: 06-74-419-448/102 |
| IV.4) A SZERZŐDÉS ÉRTÉKÉRE VONATKOZÓ INFORMÁCIÓ (csak számokkal) | | |
| | ÁFA nélkül | ÁFÁ- val ÁFA (%) |

| | | |
|--|---|-------------|
| Az ellenszolgáltatás eredetileg becsült értéke (adott esetben) Érték (arab számmal) Pénznem: | <input type="checkbox"/> | - - |
| Az ellenszolgáltatás szerződésbeli összege Érték (arab számmal) 19.000 Pénznem: a legalacsonyabb ellenszolgáltatást tartalmazó ajánlat (arab számmal) / legmagasabb ellenszolgáltatást tartalmazó ajánlat(arab számmal) Pénznem: | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | - - - |
| Éves vagy havi érték esetén kérjük megadni: az évek számát VAGY a hónapok számát 36 A szerződés határozatlan időtartamra szól? <input type="checkbox"/> igen <input checked="" type="checkbox"/> nem | | |
| IV.5) VALÓSZÍNŰSÍTHETŐ –E ALVÁLLALKOZÓK IGÉNYBEVÉTELE A SZERZŐDÉS TELJESÍTÉSÉHEZ? <input checked="" type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem Igen válasz esetén jelölje meg a szerződés alvállalkozók igénybevételével történő teljesítése értékét vagy arányát (részét) (csak számokkal): Érték ÁFA nélkül: (arab számmal) Pénznem: Arány (rész): , (%) Nem ismert <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| A szerződés alvállalkozók igénybevételével történő teljesítése értékének/arányának megjelölése (ha ismert) | | |
| IV.6) A szerződést olyan ajánlattevővel kötötték-e meg, aki többváltozatú ajánlatot tett? <input type="checkbox"/> igen <input checked="" type="checkbox"/> nem | | |
| IV.7) Volt-e érvénytelen ajánlat azon az alapon, hogy az ellenszolgáltatás kirívóan alacsony volt? <input type="checkbox"/> igen <input checked="" type="checkbox"/> nem | | |

----- (E szakaszból szükség esetén több példány használható) -----

V. SZAKASZ: KIEGÉSZÍTŐ INFORMÁCIÓK

| |
|---|
| V.1) A SZERZŐDÉS EU-ALAPOKBÓL FINANSZÍROZOTT PROJEKTTTEL ÉS/VAGY PROGRAMMAL KAPCSOLATOS-E? <input type="checkbox"/> igen <input checked="" type="checkbox"/> nem Igen válasz esetén kérjük feltüntetni a projekt(ek) és/vagy program(ok) nevét és bármely egyéb hivatkozási adatot: |
| V.2) T OVÁBBI INFORMÁCIÓK (adott esetben) V.2.1) Az eredményhirdetés, illetőleg az ajánlatok elbírálásáról szóló összegezés megküldésének időpontja (adott esetben) Dátum: 2011/07/15 (év/hó/nap) V.2.2) Ha az eljárás eredménytelen, illetve szerződéskötésre nem kerül sor, ennek indoka <i>Az eljárásban a 16. számú rész: OEP Központ és Pest megye eredménytelen.</i> <i>Az eredménytelenség oka: a Kbt. 92. § c) pontja alapján ajánlatkérőnek nem áll a rendelkezésére a legelőnyösebb ajánlatra is tekintettel a megfelelő fedezet.</i> V.2. 3) A nyertes ajánlattevőnek a közbeszerzési törvény 70. §-ának (2) bekezdése szerinti minősítése mikro vállalkozás <input type="checkbox"/> kisvállalkozás <input checked="" type="checkbox"/> középvállalkozás <input type="checkbox"/> egyéb <input type="checkbox"/> mikro vállalkozás <input type="checkbox"/> kisvállalkozás <input type="checkbox"/> középvállalkozás <input checked="" type="checkbox"/> egyéb <input type="checkbox"/> ----- (E pontból, amennyiben az eljárásban részajánlattétel, illetve közös ajánlattétel miatt több ----- nyertes ajánlattevő volt, ajánlattevőnként több használandó) V.2. 4) A nyertes ajánlatot követő legkedvezőbb ajánlatot tevő neve és címe, valamint az ellenszolgáltatás összege (adott esetben) Név: Ergonom Kft. Cím: |

7100 Szekszárd, Tartsay V. u. 10.

Ellenzolgáltatás összege:

| | ÁFA nélkül | ÁFÁ-val | ÁFA (%) |
|---|-------------------------------------|--------------------------|---------|
| Érték <i>(arab számmal)</i> 25 000 Pénznem: HUF | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | , |

Név:

Ergonom Kft.

Cím:

7100 Szekszárd, Tartsay V. u. 10.

Ellenzolgáltatás összege:

| | ÁFA nélkül | ÁFÁ-val | ÁFA (%) |
|---|-------------------------------------|--------------------------|---------|
| Érték <i>(arab számmal)</i> 22 000 Pénznem: HUF | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | , |

Név:

SWISS MEDICAL SERVICES Kft.

Cím:

1092 Budapest, Kinizsi u. 22. fsz. 4.

Ellenzolgáltatás összege:

| | ÁFA nélkül | ÁFÁ-val | ÁFA (%) |
|---|-------------------------------------|--------------------------|---------|
| Érték <i>(arab számmal)</i> 22 605 Pénznem: HUF | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | , |

Név:

Ergonom Kft.

Cím:

7100 Szekszárd, Tartsay V. u. 10.

Ellenzolgáltatás összege:

| | ÁFA nélkül | ÁFÁ-val | ÁFA (%) |
|---|-------------------------------------|--------------------------|---------|
| Érték <i>(arab számmal)</i> 24 000 Pénznem: HUF | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | , |

Név:

Ergonom Kft.

Cím:

7100 Szekszárd, Tartsay V. u. 10.

Ellenzolgáltatás összege:

| | ÁFA nélkül | ÁFÁ-val | ÁFA (%) |
|--|--------------------------|---------|---------|
| | <input type="checkbox"/> | | |

| | | | |
|--|---------------|---------|---------|
| Érték <i>(arab számmal)</i> 16 000 Pénznem: HUF | [x] | [] | , |
| Név: Ergonom Kft. Cím: 7100 Szekszárd, Tartsay V. u. 10. Ellenzolgáltatás összege: | | | |
| | ÁFA nélkül | ÁFÁ-val | ÁFA (%) |
| Érték <i>(arab számmal)</i> 36 000 Pénznem: HUF | [x] | [] | , |
| Név: Ergonom Kft. Cím: 7100 Szekszárd, Tartsay V. u. 10. Ellenzolgáltatás összege: | | | |
| | ÁFA nélkül | ÁFÁ-val | ÁFA (%) |
| Érték <i>(arab számmal)</i> 26 000 Pénznem: HUF | [x] | [] | , |
| Név: Ergonom Kft. Cím: 7100 Szekszárd, Tartsay V. u. 10. Ellenzolgáltatás összege: | | | |
| | ÁFA nélkül | ÁFÁ-val | ÁFA (%) |
| Érték <i>(arab számmal)</i> 17 500 Pénznem: HUF | [x] | [] | , |
| Név: Ergonom Kft. Cím: 7100 Szekszárd, Tartsay V. u. 10. Ellenzolgáltatás összege: | | | |
| | ÁFA nélkül | ÁFÁ-val | ÁFA (%) |
| Érték <i>(arab számmal)</i> 24 000 Pénznem: HUF | [x] | [] | , |
| Név: Ergonom Kft. | | | |

Cím:

7100 Szekszárd, Tartsay V. u. 10.

Ellenzolgáltatás összege:

| | ÁFA nélkül | ÁFÁ-val | ÁFA (%) |
|---|---------------|---------|---------|
| Érték <i>(arab számmal)</i> 36 000 Pénznem: HUF | [x] | [] | , |

Név:

SWISS MEDICAL SERVICES Kft.

Cím:

1092 Budapest, Kinizsi u. 22. fsz. 4.

Ellenzolgáltatás összege:

| | ÁFA nélkül | ÁFÁ-val | ÁFA (%) |
|---|---------------|---------|---------|
| Érték <i>(arab számmal)</i> 19 250 Pénznem: HUF | [x] | [] | , |

Név:

Ergonom Kft.

Cím:

7100 Szekszárd, Tartsay V. u. 10.

Ellenzolgáltatás összege:

| | ÁFA nélkül | ÁFÁ-val | ÁFA (%) |
|---|---------------|---------|---------|
| Érték <i>(arab számmal)</i> 18 500 Pénznem: HUF | [x] | [] | , |

Név:

Ergonom Kft.

Cím:

7100 Szekszárd, Tartsay V. u. 10.

Ellenzolgáltatás összege:

| | ÁFA nélkül | ÁFÁ-val | ÁFA (%) |
|---|---------------|---------|---------|
| Érték <i>(arab számmal)</i> 24 000 Pénznem: HUF | [x] | [] | , |

Név:

Ergonom Kft.

Cím:

7100 Szekszárd, Tartsay V. u. 10.

Ellenzolgáltatás összege:

| | ÁFA nélkül | ÁFÁ-val | ÁFA (%) |
|---|---------------|---------|---------|
| Érték <i>(arab számmal)</i> 20 500 Pénznem: HUF | [x] | [] | , |
| Név: SWISS MEDICAL SERVICES Kft. Cím: 1092 Budapest, Kinizsi u. 22. fsz. 4. Ellenzolgáltatás összege: | | | |
| | ÁFA nélkül | ÁFÁ-val | ÁFA (%) |
| Érték <i>(arab számmal)</i> 21 646 Pénznem: HUF | [x] | [] | , |
| Név: Ergonom Kft. Cím: 7100 Szekszárd, Tartsay V. u. 10. Ellenzolgáltatás összege: | | | |
| | ÁFA nélkül | ÁFÁ-val | ÁFA (%) |
| Érték <i>(arab számmal)</i> 24 000 Pénznem: HUF | [x] | [] | , |
| Név: SWISS MEDICAL SERVICES Kft. Cím: 1092 Budapest, Kinizsi u. 22. fsz. 4. Ellenzolgáltatás összege: | | | |
| | ÁFA nélkül | ÁFÁ-val | ÁFA (%) |
| Érték <i>(arab számmal)</i> 16 855 Pénznem: HUF | [x] | [] | , |
| Név: SWISS MEDICAL SERVICES Kft. Cím: 1092 Budapest, Kinizsi u. 22. fsz. 4. Ellenzolgáltatás összege: | | | |
| | ÁFA nélkül | ÁFÁ-val | ÁFA (%) |
| Érték <i>(arab számmal)</i> 18 292 Pénznem: HUF | [x] | [] | , |

----- (E pontból, amennyiben az eljárásban részajánlattétel miatt több -----
nyertes ajánlatot követő legkedvezőbb ajánlat volt, ajánlatonként több használandó)

V.2.5) Az ajánlattevők neve és címe (ország is), részajánlattétel lehetősége esetén a benyújtott részajánlatok száma

Ajánlattevők neve, címe, a benyújtott részajánlatok száma (adott esetben)

Dr. Szabó Erzsébet és Tsa. Bt. (név) **1116 Budapest, Derzsi u. 41.** (cím)

Magyarország (székhely szerinti ország) 1 (benyújtott részajánlatok száma, adott esetben)

Dr. Tiba és Társa Kft. (név) **3526 Miskolc, Szentpéteri Kapu 65.** (cím)

Magyarország (székhely szerinti ország) 1 (benyújtott részajánlatok száma, adott esetben)

MEDICINA B.M. Kft. (név) **1135 Budapest, Jász u. 84-88.** (cím)

Magyarország (székhely szerinti ország) 1 (benyújtott részajánlatok száma, adott esetben)

SWISS MEDICAL SERVICES Kft. (név) **1092 Budapest, Kínizsi u. 22. fsz. 4.** (cím)

Magyarország (székhely szerinti ország) 19 (benyújtott részajánlatok száma, adott esetben)

Ergonom Kft. (név) **7100 Szekszárd, Tartsay V. u. 10.** (cím)

Magyarország (székhely szerinti ország) 19 (benyújtott részajánlatok száma, adott esetben)

Praeventio-Sanitas Bt. (név) **1029 Budapest, Botond Vezér u. 3.** (cím)

Magyarország (székhely szerinti ország) 1 (benyújtott részajánlatok száma, adott esetben)

Hungaria Med-M Kft. (név) **1132 Budapest, Csanády u. 6/b.** (cím)

Magyarország (székhely szerinti ország) 1 (benyújtott részajánlatok száma, adott esetben)

----- (E pontból az ajánlattevők számától függően több használandó) -----
Részajánlattétel lehetősége esetén az összes benyújtott részajánlat száma: 43 (arab számmal)

V.2. 6) A hirdetmény nélküli tárgyalásos eljárás esetén a Közbeszerzési Döntőbizottság tájékoztatásának napja

Dátum: (év/hó/nap)

V.2.7) Egyéb információk:

V.3) E HIRDETMÉNY FELADÁSÁNAK DÁTUMA: 2011/07/22 (év/hó/nap)