6. számú melléklet

**Felolvasó lap**

„A Tolna Megyei Balassa János Kórház területén található Gomba épület szolgáltatóegységként történő üzemeltetése bérleti szerződés keretében”

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Pályázó** |
| Név |  |
| Székhelye |  |
| Kapcsolattartó neve |  |
| Kapcsolattartó közvetlen (mobil) telefonszáma |  |
| Adószáma |  |
| Telefax |  |
| E-mail |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Értékelési szempont** | **Megajánlott érték** |
| **1.** | Megajánlott bérleti díj mértéke (Ft/hó) |  | **Ft/hó** |
| **2.** | Felújítás értéke |  | **Ft** |
| **3.** | A kötelező nyitvatartási időn túli nyitva tartás vállalása (órákban megadva) |  | **óra** |
| **4.** | Futárszolgálat biztosítása (igen/nem) |  | **igen/nem****igen válasz esetén óra** |
| **5.** | Futárszolgálat biztosítása esetén a nyitvatartási időn belül hány órában érhető el a szolgáltatás? |  | **óra**  |

.............................................. , 2019. .........................

........................................................

cégszerű aláírás