

**MÁV-START VASÚTI SZEMÉLYSZÁLLÍTÓ Zrt.**

1087 Budapest, Könyves Kálmán krt. 54-60. ■ Postacím: 1940 Budapest

Telefon (1) 511-3754 ■ Fax: (1) 511-1646 ■ Webcím: [www.mav-start.hu](http://www.mav-start.hu)

**REGISZTRÁCIÓS ADATLAP**

**„MÁV-START Zrt. által üzemeltetett vasúti személykocsik MF-100/2014 szerinti fővizsgák, futó, balesetes javítások”**

**tárgyú közbeszerzési eljáráshoz**

**(„TED szám”)**

Alulírott ……., mint a ……….. (székhely:……………, …..,Cégjegyzékszám: ……) nevében kötelezettségvállalásra jogosult képviselője, a MÁV-START Zrt., mint Ajánlatkérő által a **MÁV-START Zrt. által üzemeltetett vasúti személykocsik MF-100/2014 szerinti fővizsgák, futó, balesetes javítások** tárgyú közbeszerzési eljárással összefüggésben

nyilatkozom

hogy a fenti tárgyú eljáráshoz kapcsolódó Közbeszerzési Dokumentumokat a MÁV-START Vasúti Személyszállító Zártkörűen Működő Részvénytársaság honlapjáról ([www.mavcsoport.hu](http://www.mavcsoport.hu)) 2016. …….. napján letöltöttem és tudomásul veszem, hogy az eljárásban való részvétel feltétele a Közbeszerzési Dokumentumok letöltésének jelen regisztrációs lap visszaküldésével történő visszaigazolása.

|  |  |
| --- | --- |
| Gazdasági szereplőre vonatkozó adatok | |
| (Cég)Név |  |
| Székhely |  |
| Postacím |  |
| Telefonszám |  |
| Faxszám |  |
| E-mail cím |  |
| Kapcsolattartó személy neve |  |

Dátum:

…………………………, 2016. ………………………………

Aláírás: …………………………………

(cégszerű) aláírás