



# Martfű Város Önkormányzata

5435 Martfű, Szent István tér 1.

adószám: 15733012-2-16

törzskönyvi azonosító szám (PIR): 733018

KRID azonosító: 357119997, rövid név: ONKMARTFU

telefon: 56/450-222; fax: 56/450-853; e-mail: titkarsag@ph.martfu.hu

Iktsz:

## P Á L Y Á Z A T I A D A T L A P

A pályázó neve: **EURO-DENT Bt.**

címe: **5071 Besenyszög, Vásártér út 15.**

A pályázott cél megnevezése: **Fogászati kezelőegység beszerzése**

A pályázott cél ismertetése: **Fogászati kezelőegység beszerzése a II.- számú vegyes körzet zavartalan működése céljából**

A program tervezett időpontja: **2025. május**

Pályázatért felelős elérhetősége: [dresajbokarpad@gmail.com](mailto:dresajbokarpad@gmail.com), +36-20-250-5104

### A pályázott cél tervezett részletes költségvetése

|                                                            |                       |
|------------------------------------------------------------|-----------------------|
| ZC-S300 kezelőegység                                       | Bruttó 4.000.000,- Ft |
| Szállítási költség                                         | Bruttó 50.800,- Ft    |
| Beszerelési, üzembe helyezés költsége                      | Bruttó 190.500,- Ft   |
| Éves karbantartási díj                                     | Bruttó 127.000,- Ft   |
| Összesen:                                                  | Bruttó 4.368.300,- Ft |
| A pályázott cél megvalósítására tervezett saját pénzüsszeg | 3.368.300,- Ft        |

Egyéb forrásból származó támogatások

|       |          |
|-------|----------|
| _____ | _____ Ft |
| _____ | _____ Ft |

A pályázaton igényelt pénzüsszeg **1.000.000,- Ft**

Bankfiók, számlaszám

**K&H Bank Zrt. 10404508-45040225-00000000**

Nyilatkozat<sup>1</sup>

I.

Jelen kérelmünkön kívül a tárgyévben az alábbi támogatásban részesültünk:

|                                                         |          |
|---------------------------------------------------------|----------|
| _____ célra a költségvetési rendelet _____ sora terhére | _____ Ft |
| _____ célra                                             | _____ Ft |
| _____ célra                                             | _____ Ft |
| _____ célra                                             | _____ Ft |
| _____ célra                                             | _____ Ft |

**EURO-DENT BT.**

5000 Szolnok, Jászkürt u. 2.

Adószám: 20659022-2-16

ÁNTSZ.száma: 938-2000

Kelt: Budapest, 2025. április 16.

kérelmező neve, aláírása

<sup>1</sup> Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Kötelezettséget vállalok arra, hogy az elnyert pénzüsszeg felhasználásáról a megállapodásban foglaltak szerint elszámolok a támogatást nyújtó részére.