2. számú melléklet

**FELOLVASÓLAP ÉS AJÁNLATTEVŐI NYILATKOZAT**

**TÁRGY:** Iskolagyümölcs és iskolazöldség termékek szállítása a Veszprémi Tankerületi Központhoz tartozó intézmények részére.

1. **Ajánlattevő adatai**

**Ajánlattevő neve:** ...............................................................................................................................

Székhelye: .......................................................................................................................................

Adószáma: .......................................................................................................................................

Aláírásra jogosult képviselő neve: .......................................................................................................

**Értesítési címek:**

Kapcsolattartó neve: ............................................................................................................................

Tel/Fax száma: .....................................................................................................................................

E-mail címe: .........................................................................................................................................

Levelezési címe: ...................................................................................................................................

1. **A megállapodás tárgya**

Ajánlattevő vállalja az iskolagyümölcs- és iskolazöldség-program végrehajtásáról szóló 18/2019. (V.10.) AM rendeletnek (a továbbiakban: Rendelet) megfelelő termékek szállítását a jelen megállapodás 1. számú mellékletében rögzített feladat-ellátási helyek és kedvezményezetti létszámok vonatkozásában az alábbi tanévek időtartama alatt - tanévenként legalább 3 teljesítési időszakban:

*(A vállalással érintett tanévet szíveskedjen aláhúzni vagy bekarikázni!)*

* egy tanítási év (2020/2021.)

*(Amennyiben kizárólag ezt a tanévet vállalja, kérjük, a 4. pontnak csak a 4.1. alpontjához tartozó részeit töltse ki!)*

* kettő tanítási év (2020/2021 .és 2021/2022.)

*(Amennyiben kizárólag ezt a tanévet vállalja, kérjük, a 4. pontnak csak a 4.1. és 4.2. alpontjaihoz tartozó részeit töltse ki!)*

* három tanítási év (2020/2021 ., 2021/2022. és 2022/2023.)

*(Amennyiben mindhárom tanévet vállalja, kérjük, a 4. pontnak minden alpontját szíveskedjen kitölteni!)*

1. **Megpályázott járás megnevezése:** ..........................................................................................

*(A Rendelet 6. § (3) bekezdése értelmében az ajánlatot/ajánlatokat járásonként kérnénk benyújtani!)*

1. **A 3. pontban megnevezett járásban működő köznevelési intézményekre vonatkozó ajánlat**

**4.1. 2020/2021. tanévre vonatkozó adatok**

***4.1.1. A teljesítési időszak és a szállítások ütemezése:***

A tanítási évben vállalt szállítási időszakok időtartama:

(Amennyiben valamely időszakot nem vállalja, azt kérjük kihúzni!)

* I. időszak időtartama: ............................-..............................
* II. időszak időtartama: ............................-..............................
* III. időszak időtartama: ............................-..............................
* IV. időszak időtartama: ............................-..............................

Szállítási gyakoriság: .................. alkalom/hét.

***4.1.2. A szállítandó termékek tanulónkénti heti mennyisége:***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|   | **Időszak** | A **szállítandó termék** megnevezése | A **tanulónként** hetente kiosztásra kerülő termék mennyisége (adag/hét) | A tanulónként hetente kiosztásra kerülő termékekből **Veszprém megyében termett vagy előállított** termékek mennyisége (adag/hét) |
|   | **I. időszak** |  |   |  |
|   |  |   |  |
|   |  |   |  |
|  |  |  |  |
|  | **II. időszak** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **III. időszak** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **IV. időszak** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**4.2. 2021/2022. tanévre vonatkozó adatok**

***4.2.1. A teljesítési időszak és a szállítások ütemezése:***

A tanítási évben vállalt szállítási időszakok időtartama:

(Amennyiben valamely időszakot nem vállalja, azt kérjük kihúzni!)

* I. időszak időtartama: ............................-..............................
* II. időszak időtartama: ............................-..............................
* III. időszak időtartama: ............................-..............................
* IV. időszak időtartama: ............................-..............................

Szállítási gyakoriság: .................. alkalom/hét.

***4.2.2. A szállítandó termékek tanulónkénti heti mennyisége:***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|   | **Időszak** | A **szállítandó termék** megnevezése | A **tanulónként** hetente kiosztásra kerülő termék mennyisége (adag/hét) | A tanulónként hetente kiosztásra kerülő termékekből **Veszprém megyében termett vagy előállított** termékek mennyisége (adag/hét) |
|   | **I. időszak** |  |   |  |
|   |  |   |  |
|   |  |   |  |
|  |  |  |  |
|  | **II. időszak** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **III. időszak** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **IV. időszak** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**4.3. 2022/2023. tanévre vonatkozó adatok**

***4.3.1. A teljesítési időszak és a szállítások ütemezése:***

A tanítási évben vállalt szállítási időszakok időtartama:

(Amennyiben valamely időszakot nem vállalja, azt kérjük kihúzni!)

* I. időszak időtartama: ............................-..............................
* II. időszak időtartama: ............................-..............................
* III. időszak időtartama: ............................-..............................
* IV. időszak időtartama: ............................-..............................

Szállítási gyakoriság: .................. alkalom/hét.

***4.3.2. A szállítandó termékek tanulónkénti heti mennyisége:***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|   | **Időszak** | A **szállítandó termék** megnevezése | A **tanulónként** hetente kiosztásra kerülő termék mennyisége (adag/hét) | A tanulónként hetente kiosztásra kerülő termékekből **Veszprém megyében termett vagy előállított** termékek mennyisége (adag/hét) |
|   | **I. időszak** |  |   |  |
|   |  |   |  |
|   |  |   |  |
|  |  |  |  |
|  | **II. időszak** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **III. időszak** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **IV. időszak** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**5. Kísérő intézkedések**

**(A három alpontból kérjük, csak az Önre vonatkozó egy alpontot szíveskedjen kitölteni!)**

**5.1. A 2019/2020. tanév során megvalósított kísérő intézkedések**

(Kizárólag abban az esetben töltendő, amennyiben a 2019/2020. tanév vonatkozásában rendelkezik a Veszprémi Tankerületi Központtal kötött – iskolagyümölcs szállításra vonatkozó – megállapodással.)

* A Rendelet 9. § (4) bekezdése szerinti kísérő intézkedések alkalmainak száma a Veszprémi Tankerületi Központ intézményeiben: … alkalom
* A Veszprémi Tankerületi Központ intézményeiben megvalósított kísérő intézkedések keretében, a 2019/2020. tanítási év vonatkozásában elért tanulók száma:… fő

**5.2. A 2019/2020. tanév során megvalósított kísérő intézkedések**

(Kizárólag abban az esetben töltendő, amennyiben a 2019/2020. tanév vonatkozásában a Veszprémi Tankerületi Központtal eltérő fenntartóval kötött - iskolagyümölcs szállításra vonatkozó – megállapodással rendelkezik.)

* A Rendelet 9. § (4) bekezdése szerinti kísérő intézkedések alkalmainak száma a Veszprémi Tankerületi Központtól eltérő fenntartó intézményeiben: … alkalom
* A Veszprémi Tankerületi Központtól eltérő fenntartó intézményeiben megvalósított kísérő intézkedések keretében, a 2019/2020. tanítási év vonatkozásában elért tanulók száma:… fő

**Ebben az esetben kérjük, ajánlatához szíveskedjen mellékelni a 2019/2020. tanév vonatkozásában jóváhagyott – a Veszprémi Tankerületi Köztponttól eltérő fenntartóval kötött - megállapodást!**

**5.3. A vállalt kísérő intézkedések**

(Kizárólag abban az esetben töltendő, amennyiben a 2019/2020. tanév vonatkozásában egyáltalán nem rendelkezik - iskolagyümölcs szállításra vonatkozó – megállapodással.)

* Vállalom - a Rendelet 9. § (4) bekezdése szerinti - kísérő intézkedések megvalósítását a Veszprémi Tankerületi Központ intézményeiben: ….. alkalommal.
* Vállalom alkalmanként …… fő tanuló elérését - a Rendelet 9. § (4) bekezdése szerinti - kísérő intézkedések megvalósításakor a Veszprémi Tankerületi Központ intézményeiben.

**6. AJÁNLATTEVŐ NYILATKOZAT**

Alulírott, …………………………………… (név) mint a(z) …………………………………… (cégnév) kötelezettségvállalásra jogosult képviselője nyilatkozom, hogy

* az ajánlatkérésben és az ahhoz kapcsolódó egyéb dokumentumokban foglalt feltételeket megismertem, azokat tudomásul vettem és elfogadom, ajánlatunkat ezeknek megfelelően tettem meg;
* az Árajánlat tartalmaz valamennyi díjat és egyéb költséget, amely a szerződés teljesítéséhez szükséges, ennek megfelelően a jelen versenyeztetési eljárás eredményeként a szerződést – amennyiben, mint nyertes gazdasági szereplő kiválasztásra kerülünk –megkötjük, és azt a Felolvasólapon meghatározott feltételekkel teljesítjük;
* az általam tett nyilatkozatok, valamint a jelen ajánlattételi dokumentációban megadott adatok a valóságnak megfelelnek és kijelentéseimet polgári jogi és büntetőjogi felelősségem tudatában tettem meg, ezekért mindenkor helytállni tartozok;
* az általam képviselt gazdasági szereplővel szemben nem áll fenn az ajánlatkérésben meghatározott kizáró okok valamelyike, nem áll végelszámolás vagy csőd-, felszámolási vagy adósságrendezési eljárás alatt, lejárt esedékességű, meg nem fizetett adó-, járulék-, illeték-, vámtartozása nincs, (kivéve, ha számára a hatóság fizetési halasztást vagy részletfizetést engedélyezett).

Kijelentem, hogy az általam képviselt gazdasági szereplő a kis- és középvállalkozásokról, fejlődésük támogatásáról szóló 2004. évi XXXIV. törvény alapján

[ ] \* mikrovállalkozásnak minősül;

[ ] \* kisvállalkozásnak minősül;

[ ] \* középvállalkozásnak minősül;

[ ] \* nem tartozik a fenti kategóriákba.

*\* Kérjük, jelölni szíveskedjen a megfelelő részt!*

Kelt: ........................... 2020. ..........................

**...............................................**

 **Ajánlattevő cégszerű aláírása**