**4. számú melléklet**

**Pályázati adatlap a Ceglédi Tankerületi Központ intézményeiben megvalósítandó iskolagyümölcs-programhoz a 2021/2022. tanévre**

Szállító neve:

Székhelye:

Telephelye(k) címe, ebből a pályázott intézmény székhelye szerinti azonos megyében lévő jelzése:

Adószáma:

MVH ügyfélazonosító (reg.száma):

Képviselő neve:

Képviselő elérhetősége (telefonszám, e-mail cím):

Kapcsolattartó neve:

Kapcsolattartó elérhetősége (telefonszám, e-mail cím):

|  |  |
| --- | --- |
| **Ajánlatkérő Ceglédi Tankerületi Központhoz tartozó köznevelési intézmények által érintett járás megnevezése** | **Nagykőrösi Járás** |
| Jelen pályázatban megpályázott járás (kérjük x-el jelölni): |  |
| A szállítandó termékek megnevezése: | I. időszak |  |
| II. időszak |  |
| III. időszak |  |
| IV. időszak |  |
| **Minőségi kifogások aránya a 2020/21-es tanévben (AM-rendelet 6.§ (3) bekezdés a) pontja szerint, %-ban megadva)** |  |
| **A köznevelési intézmény székhelye szerinti megyében termelt vagy előállított termékek száma 2021/2022-es tanévben** **(adag/hét egységben megadva)** **(AM-rendelet 6.§ (3) bekezdés b) pontja)** | teljes adag száma |   |   |
| megyében termett, vagy előállított termék száma | azonos megyéből: |   |
| szomszédos megyéből: |   |
| nem szomszédos megyéből: |   |
| uniós tagállamból: |   |
| **A megyében termelt vagy előállított termékek mértéke a 2021/2022-es tanévben (adagban)** | I. időszak | …….. hét |   |
| II. időszak | …….. hét |   |
| III. időszak | …….. hét |   |
| IV. időszak | …….. hét |   |
| Összesen: |  …….. hét |   |
| **A 2020/21-es tanévben, a tanulók zöldség-gyümölcs fogyasztását ösztönző szemléletformálást elősegítő megvalósított intézkedések száma** | interaktív honlap | alkalom |  |
| fő/alkalom |  |
| tanulmányút | alkalom |   |
| fő/alkalom |   |
| oktatási segédanyag és annak alkalmazása | alkalom |  |
| fő/alkalom |  |
| oktatási tevékenység | alkalom |  |
| fő/alkalom |  |
| verseny, pályázat szervezése és díjazása | alkalom |   |
| fő/alkalom |   |
| kóstoltatás (ellátott gyermekek száma/kóstoltatott gyermekek száma) | alkalom |   |
| fő/alkalom |   |
| **A gyermekek táplálkozási szokásainak javítása** | Tervezett tevékenység rövid leírása |  |
| **Helyi beszerzés, helyi piacok, rövid ellátási láncok, környezeti előnyök** | Ismertesse röviden e szempontoknak való megfelelést az ajánlatával érintett járásra vonatkozóan. |  |

***Kelt: ………………………………………., 2021. ………………. hó …….. nap***

 P. H.

……………………………………………………………

 cégszerű aláírás