2. számú melléklet

**AJÁNLATI ADATLAP**

**(Felolvasólap)**

**TÁRGY:** az iskolagyümölcs- és iskolazöldség program keretében a 2025/2026. tanítási évben a Siófoki Tankerületi Központ fenntartásában álló köznevelési intézmények részére az iskolagyümölcs- és iskolazöldség-program végrehajtásáról szóló 15/2021. (III. 31.) AM rendeletben meghatározott, támogatott termékek szállítására.

**Ajánlattevő adatai**

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

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

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

Ügyfél azonosító száma (regisztrációs szám): …………………………………………………….

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

**Értesítési címek:**

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

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

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

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

**A szerződés tárgyára vonatkozó ajánlat:**

1. **Siófoki járásban működő köznevelési intézményekre vonatkozó ajánlat**

**Ellátni kívánt feladat ellátási helyek neve és címe** (a táblázat sorai tetszőlegesen bővíthetők)**:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ellátni kívánt feladat ellátási hely neve** | **Ellátni kívánt feladat ellátási hely címe** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

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

A 2025/2026. tanítási évben a jelen megállapodás alapján történő szállítások időszaka:

I. időszak: …………………………

II. időszak: ………..........................

III. időszak:………………….. ……

IV. időszak: ……………………….

A teljesítési időszak alatti szállítások száma (szállítási gyakoriság): 1 alkalom/hét.

**A szállítás időtartama és a szállítandó termék tanulónkénti heti mennyisége**

Az I. időszakban a szállítás időtartama: ................ hét

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | A szállítandó termék megnevezése | A tanulónként hetente kiosztásra kerülő termék mennyisége (adag/hét) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

A II. időszakban a szállítás időtartama: ................ hét

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | A szállítandó termék megnevezése | A tanulónként hetente kiosztásra kerülő termék mennyisége (adag/hét) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

A III. időszakban a szállítás időtartama: ............... hét

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | A szállítandó termék megnevezése | A tanulónként hetente kiosztásra kerülő termék mennyisége (adag/hét) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

A IV. időszakban a szállítás időtartama: ............... hét

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | A szállítandó termék megnevezése | A tanulónként hetente kiosztásra kerülő termék mennyisége (adag/hét) |
|  |  |  |
|  |  |  |

**A szállítandó termékek**

|  |
| --- |
| A szállítandó termék termelésének, előállításának helye:    Magyarország; |
| Teljesítési helyszínnel azonos megye: ….. adag |
| Teljesítési helyszíntől eltérő megye: …. adag |
|  EU. |

Magas minőségű termékek tervezett aránya a szállítandó teljes mennyiség %-ában:

Integrált termelésből származó termék aránya: ………%

Global gap tanúsítvánnyal rendelkező termék aránya: ………%

Bio termék aránya: ………%

1. **Tabi járásban működő köznevelési intézményekre vonatkozó ajánlat**

**Ellátni kívánt feladat ellátási helyek neve és címe** (a táblázat sorai tetszőlegesen bővíthetők)**:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ellátni kívánt feladat ellátási hely neve** | **Ellátni kívánt feladat ellátási hely címe** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**A teljesítési időszak és a szállítások ütemezése**

A 2025/2026. tanítási évben a jelen megállapodás alapján történő szállítások időszaka:

I. időszak: ……………………………

II. időszak: …………………………..

III. időszak:…………………………..

IV. időszak: ………………………….

A teljesítési időszak alatti szállítások száma (szállítási gyakoriság): 1 alkalom/hét.

**A szállítás időtartama és a szállítandó termék tanulónkénti heti mennyisége**

Az I. időszakban a szállítás időtartama: ................ hét

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | A szállítandó termék megnevezése | A tanulónként hetente kiosztásra kerülő termék mennyisége (adag/hét) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

A II. időszakban a szállítás időtartama: ................ hét

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | A szállítandó termék megnevezése | A tanulónként hetente kiosztásra kerülő termék mennyisége (adag/hét) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

A III. időszakban a szállítás időtartama: ............... hét

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | A szállítandó termék megnevezése | A tanulónként hetente kiosztásra kerülő termék mennyisége (adag/hét) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

A IV. időszakban a szállítás időtartama: ............... hét

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | A szállítandó termék megnevezése | A tanulónként hetente kiosztásra kerülő termék mennyisége (adag/hét) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**A szállítandó termékek**

|  |
| --- |
| A szállítandó termék termelésének, előállításának helye:    Magyarország; |
| Teljesítési helyszínnel azonos megye: ….. adag |
| Teljesítési helyszíntől eltérő megye: …. adag |
|  EU. |

Magas minőségű termékek tervezett aránya a szállítandó teljes mennyiség %-ában:

Integrált termelésből származó termék aránya: ………%

Global gap tanúsítvánnyal rendelkező termék aránya: ………%

Bio termék aránya: ………%

1. **Fonyódi járásban működő köznevelési intézményekre vonatkozó ajánlat**

**Ellátni kívánt feladatellátási helyek neve és címe** (a táblázat sorai tetszőlegesen bővíthetők)**:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ellátni kívánt feladatellátási hely neve** | **Ellátni kívánt feladatellátási hely címe** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**A teljesítési időszak és a szállítások ütemezése**

A 2025/2026. tanítási évben a jelen megállapodás alapján történő szállítások időszaka:

I. időszak: ………………………

II. időszak: ……………………..

III. időszak: …………………….

IV. időszak: ……………………

A teljesítési időszak alatti szállítások száma (szállítási gyakoriság): 1 alkalom/hét.

**A szállítás időtartama és a szállítandó termék tanulónkénti heti mennyisége**

Az I. időszakban a szállítás időtartama: ................ hét

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | A szállítandó termék megnevezése | A tanulónként hetente kiosztásra kerülő termék mennyisége (adag/hét) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

A II. időszakban a szállítás időtartama: ................ hét

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | A szállítandó termék megnevezése | A tanulónként hetente kiosztásra kerülő termék mennyisége (adag/hét) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

A III. időszakban a szállítás időtartama: ............... hét

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | A szállítandó termék megnevezése | A tanulónként hetente kiosztásra kerülő termék mennyisége (adag/hét) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

A IV. időszakban a szállítás időtartama: ............... hét

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | A szállítandó termék megnevezése | A tanulónként hetente kiosztásra kerülő termék mennyisége (adag/hét) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**A szállítandó termékek**

|  |
| --- |
| A szállítandó termék termelésének, előállításának helye:    Magyarország; |
| Teljesítési helyszínnel azonos megye: ….. adag |
| Teljesítési helyszíntől eltérő megye: …. adag |
|  EU. |

Magas minőségű termékek tervezett aránya a szállítandó teljes mennyiség %-ában:

Integrált termelésből származó termék aránya: ………%

Global gap tanúsítvánnyal rendelkező termék aránya: ………%

Bio termék aránya: ………%

1. **Marcali járásban működő köznevelési intézményekre vonatkozó ajánlat**

**Ellátni kívánt feladat ellátási helyek neve és címe** (a táblázat sorai tetszőlegesen bővíthetők)**:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ellátni kívánt feladat ellátási hely neve** | **Ellátni kívánt feladat ellátási hely címe** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**A teljesítési időszak és a szállítások ütemezése**

A 2025/2026. tanítási évben a jelen megállapodás alapján történő szállítások időszaka:

I. időszak: ……………………

II. időszak: …………………..

III. időszak:………………….

IV. időszak: …………………

A teljesítési időszak alatti szállítások száma (szállítási gyakoriság): 1 alkalom/hét.

**A szállítás időtartama és a szállítandó termék tanulónkénti heti mennyisége**

Az I. időszakban a szállítás időtartama: ................ hét

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | A szállítandó termék megnevezése | A tanulónként hetente kiosztásra kerülő termék mennyisége (adag/hét) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

A II. időszakban a szállítás időtartama: ................ hét

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | A szállítandó termék megnevezése | A tanulónként hetente kiosztásra kerülő termék mennyisége (adag/hét) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

A III. időszakban a szállítás időtartama: ............... hét

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | A szállítandó termék megnevezése | A tanulónként hetente kiosztásra kerülő termék mennyisége (adag/hét) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

A IV. időszakban a szállítás időtartama: ............... hét

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | A szállítandó termék megnevezése | A tanulónként hetente kiosztásra kerülő termék mennyisége (adag/hét) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**A szállítandó termékek**

|  |
| --- |
| A szállítandó termék termelésének, előállításának helye:      Magyarország; |
| Teljesítési helyszínnel azonos megye: ….. adag |
| Teljesítési helyszíntől eltérő megye: …. adag |
|  EU. |

Magas minőségű termékek tervezett aránya a szállítandó teljes mennyiség %-ában:

Integrált termelésből származó termék aránya: ………%

Global gap tanúsítvánnyal rendelkező termék aránya: ………%

Bio termék aránya: ………%

........................... 2025. ..........................

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

Ajánlattevő cégszerű aláírása