



Balassagyarmati Tankerületi Központ

2. számú melléklet

FELOLVASÓ LAP

Ajánlattevő	
neve:	
székhelye:	
hivatalos képviselőjének neve:	
telefonszáma:	
e-mail címe:	
bankszámlaszáma:	
adószáma:	
nyilvántartási száma:	
Egyéb, és pedig:	

Termék megnevezése:	Kiszerezési egység:	Bruttó ár (Ft)
I/a. Teljes/félzsíros tej	2 dl (poharas)	.-

Ajánlattevő képviseletében nyilatkozom, hogy az ajánlattételi felhívás és annak mellékletei, valamint a 19/2021. (V.5) AM rendelet rendelkezéseit ismerem, azokat magamra nézve kötelezőnek fogadom el és a szerződést a vállalt feltételekkel, szerződésszerűen képes vagyok teljesíteni, továbbá a szerződés teljes időtartama alatt vállalom a támogatás előfinanszírozását. Nyilatkozom, hogy az ajánlattételi felhívásban foglalt kizáró okok hatálya alatt nem áll.

Kelt: , 2025.

hivatalos képviselő aláírása

