FELOLVASÓLAP

Beszerzés tárgya: Szállítói kiválasztás - a Ceglédi Tankerületi Központ fenntartásában lévő köznevelési intézmények tanulói részére az iskolagyümölcs- és iskolazöldség program végrehajtásáról szóló 15/2021. (III. 31.) AM-rendeletben meghatározott, támogatott termékek szállítására (2026/2027. tanítási év)

Eljárás azonosítója:

1. Ajánlattevő adatai:

Ajánlattevő neve:	
Ajánlattevő székhelye:	
Ajánlattevő adószáma:	
Ajánlattevő cégjegyzék- vagy nyilvántartási száma:	
Ajánlattevő pénzforgalmi számlaszáma:	
Ajánlattevő képviselőjének neve:	
Ajánlattevő képviselőjének beosztása:	
Kapcsolattartó személy neve:	
Kapcsolattartó személy telefonszáma:	
Kapcsolattartó személy email címe:	

2. <u>A szerződés tárgyára vonatkozó ajánlat:</u>

2.1. <u>a Ceglédi Járásban</u> működő köznevelési intézményekre vonatkozó ajánlat

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

Ellátni kívánt feladatellátási hely neve	Ellátni kívánt feladatellátási hely címe

2.1.2. A teljesítési időszak és a szállítások ütemezése

A 2026/2027. 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): ..... alkalom/hét.

2.1.3. 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)

Kelt: _____2026. év _____ hónap _____ napján

_____

cégszerű aláírás

2.2. a <u>Nagykátai Járásban</u> működő köznevelési intézményekre vonatkozó ajánlat

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

Ellátni kívánt feladatellátási hely neve	**Ellátni kívánt feladatellátási hely címe**

2.2.2. A teljesítési időszak és a szállítások ütemezése

A 2026/2027. 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): ..... alkalom/hét.

2.2.3. 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)

Kelt: _____2026. év _____ hónap _____ napján

_____

cégszerű aláírás

2.3. <u>a Nagykőrösi Járásban</u> működő köznevelési intézményekre vonatkozó ajánlat

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

Ellátni kívánt feladatellátási hely neve	**Ellátni kívánt feladatellátási hely címe**

2.3.2. A teljesítési időszak és a szállítások ütemezése

A 2026/2027. 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): ..... alkalom/hét.

2.3.3. 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)

Kelt: _____2026. év _____ hónap _____ napján

_____

cégszerű aláírás