**Figyelem ! Minden részajánlati körre (járásra) külön-külön ajánlattételi adatlapot kell kitölteni!**

**Ajánlattételi adatlap a Debreceni Tankerületi Központ iskolagyümölcs- és iskolazöldség- program végrehajtásáról szóló 15/2021. (III.31.) AM rendelet alapján kiírt iskolagyümölcs és iskolazöldség beszerzéshez**

**2025/2026.tanév**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ajánlattevő neve:** |  |
| **Adószáma:** |  |
| **MVH ügyfél azonosító (reg.száma):** |  |
| **Székhelye:** |  |
| **Képviselő neve:** |  |
| **Képviselő elérhetősége**  **(telefonszám, e-mail cím):** |  |
| **Kapcsolattartó neve:** |  |
| **Kapcsolattartó elérhetősége**  **(telefonszám, e-mail cím):** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Megpályázott járás megnevezése** | | | | |
| **…………………….. JÁRÁS** | | | | |
| **Teljesítési időszak és szállítások ütemezése**  A 15/2021. (III.31.) AM rendelet 9. § (2) és (3) bekezdése és a 14. § alapján | | | | |
| Teljesítési időszakok 2025/2026. tanév | I. teljesítési időszak | II. teljesítési időszak | III. teljesítési időszak | IV. teljesítési időszak |
| Vállalt szállítások időszaka  *(kérjük, jelölje X-el azon időszakokat, amelyekben a szállítást vállalja)* |  |  |  |  |
| Szállítás időtartama hetekben megadva |  |  |  |  |
| A teljesítési időszak alatti szállítások száma (szállítások gyakorisága) | ………………………..alkalom/hét | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **A szállítandó termék tanulónkénti heti mennyisége** (15/2021. (III.31.) AM rendelet 14. § szerint ) | |
| I. szállítási időszak | |
| Szállítandó termék megnevezése | A tanulónként hetente kiosztásra kerülő termék mennyisége (adag/hét) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| II. szállítási időszak | |
| Szállítandó termék megnevezése | A tanulónként hetente kiosztásra kerülő termék mennyisége (adag/hét) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| III. szállítási időszak | |
| Szállítandó termék megnevezése | A tanulónként hetente kiosztásra kerülő termék mennyisége (adag/hét) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| IV. szállítási időszak | |
| Szállítandó termék megnevezése | A tanulónként hetente kiosztásra kerülő termék mennyisége (adag/hét) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Kelt: …………………., 2025. ………………..…… hó …….. nap

cégszerű aláírás

p.h.