2. számú melléklet

**AJÁNLATI ADATLAP**

**(Felolvasólap)**

**TÁRGY:** Megállapodás az iskolagyümölcs és iskolazöldség program keretében a 2020/2021, 2021/2022 és 2022/2023 tanítási években a Kaposvári Tankerületi Központ egyes köznevelési intézményei részére az iskolagyümölcs- és iskolazöldség-program végrehajtásáról szóló 18/2019. (V.10.) 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: .......................................................................................................................

Postacíme: .......................................................................................................................

**A szerződés tárgyára vonatkozó ajánlat:**

1. **Barcsi 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 2020/2021 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.

**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: ………%

**Kísérő intézkedések**

A 18/2019. (V.10.) AM rendelet 18. § (2) bekezdése szerinti kísérő intézkedések alkalmainak száma: ….. alkalom

1. **Csurgói 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 2020/2021. 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.

**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: ………%

**Kísérő intézkedések**

A 18/2019. (V.10.) AM rendelet 18. § (2) bekezdése szerinti kísérő intézkedések alkalmainak száma: ….. alkalom

1. **Kaposvári 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 2020/2021. 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.

**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: ………%

 **Kísérő intézkedések**

A 18/2019. (V.10.) AM rendelet 18. § (2) bekezdése szerinti kísérő intézkedések alkalmainak száma: … alkalom

1. **Nagyatádi 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** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

***2.4.2. A teljesítési időszak és a szállítások ütemezése***

A 2020/2021. 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.

**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: ………%

**Kísérő intézkedések**

A 18/2019. (V.10.) AM rendelet 18. § (2) bekezdése szerinti kísérő intézkedések alkalmainak száma: … alkalom

**........................... 2020. ..........................**

**...............................................**

 **Ajánlattevő cégszerű aláírása**