**AJÁNLATTÉTELI FELHÍVÁS**

közbeszerzési törvény hatálya alá nem tartozó beszerzéshez

|  |  |
| --- | --- |
| Ajánlatkérő neve: | **Kaposvári Tankerületi Központ SA0000** |
| Ajánlatkérő székhelye: | 7400 Kaposvár, Szántó u. 5. |
| Ajánlatkérő postacíme: | 7400 Kaposvár, Szántó u. 5. |
| **Beszerzés címe:** | **Szállítói kiválasztás - a Kaposvári 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 2025/2026. tanítási év -** |
|  |  |

**Tisztelt Ajánlattevő!**

A **Kaposvári Tankerületi Központ** Ajánlatkérőként a **„Szállítói kiválasztás - a Kaposvári 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 2025/2026. tanítási év -”** címen a 2015. évi CXLIII a közbeszerzésekről szóló törvény hatálya alá nem tartozó beszerzési eljárást indított.

Az iskolagyümölcs- és iskolazöldség program végrehajtásáról szóló 15/2021. (III. 31.) AM rendeletben meghatározottak szerint a Kaposvári Tankerületi Központ közzéteszi az eljárás ajánlattételi felhívását a szükséges mellékletekkel együtt.

Kérjük, hogy ajánlatukat az ajánlatkérésben foglaltak alapján állítsák össze és az ott meghatározott módon nyújtsák be a Kaposvári Tankerületi Központ részére.

Kelt, Kaposvár, 2025. április 14.

|  |
| --- |
| Sinka Szilvia Krisztina |
| tankerületi igazgató |
| Ajánlatkérő képviselője |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **AJÁNLATTÉTELI FELHÍVÁS** | | | |
| **A Kaposvári Tankerületi Központ az alábbi ajánlattételi kiírást teszi közzé.** | | | |
| **Az ajánlatkérő neve:** | Kaposvári Tankerületi Központ **SA0000** | | |
| **Adószám:** | 15835176-2-14 | | |
| **Az ajánlatkérő székhelye:** | 7400 Kaposvár, Szántó u. 5. | | |
| **Képviselő az ajánlatkérés során:** | Sinka Szilvia Krisztina tankerületi igazgató | | |
| **Kapcsolattartó:** | Rosicsné Gulyás Katalin  telefon: +36 82 795 228;  e-mail: katalin.gulyas.rosicsne@kk.gov.hu | | |
| 1. **Beszerzés tárgya:** | **Szállítói kiválasztás - a Kaposvári 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 2025/2026. tanítási év -** | | |
| 1. **Műszaki leírás, szakmai specifikáció, mennyiség, minőségi és teljesítési követelmények:** | | | |
| 1. **Végső kedvezményezetti létszám, és feladat ellátási hely adatok**   A programban részt vevő intézmények járásonkénti csoportosítását, feladat-ellátási helyeinek címeit, az érintett tanulóinak várható létszámát az Ajánlattételi felhívás 1. számú melléklete tartalmazza. A mellékletben meghatározott tanulói létszámok a szerződéskötésig változhatnak az iskolai beiratkozás függvényében   1. **Minőségi követelmény:**  * A beszerzés tárgyát az iskolagyümölcs- és iskolazöldség-program végrehajtásáról szóló 15/2021. (III. 31.) AM rendelet (a továbbiakban: Rendelet) rögzíti. * A beszerzés tárgyát képező termékeket, azok egy adagként kiosztandó mennyiségeit a Rendelet 1. számú valamint 2. számú melléklete szabályozza.  1. **egyéb előírások**  * Az ajánlattevőnek alkalmasnak kell lennie a Rendeletben előírtaknak valamint vállalnia kell a Rendeletben részletezett szállítói előírásokat. Benyújtandó a Magyar Államkincstár erre vonatkozó előzetes jóváhagyó döntése * Az ajánlatokat járásonként kell megadni - Kaposvár járás, Nagyatád járás, Barcs járás, Csurgó járás – * Ajánlatkérő járásokon belüli részajánlattételt nem fogad el, azt érvénytelennek tekinti * Jelen felhívás és a Rendelet 14. § (1) bekezdésében meghatározott feltételektől eltérő tartalmú ajánlat érvénytelen * A Magyar Államkincstártól szállító által igényelhető maximális támogatás bruttó értéke 230 Ft/fő/hét. Ajánlatkérő az egy hétre és egy főre számított támogatás összegét meghaladó ajánlatot érvénytelennek minősíti * Ajánlattevő nem tehet többváltozatú (alternatív) ajánlatot.  1. **mennyiség adagszám**  * **2 adag /hét/tanuló,** ettől eltérő adagszámban megadott ajánlatot ajánlatkérő érvénytelennek tekinti | | | |
| 1. **Teljesítés helye:** | | Ajánlattételi felhívás 1. számú mellékletében meghatározott intézmények címei  illetve jogszabályi előírásoknak megfelelően | |
| 1. **Teljesítés időpontja, határideje:** | | 2025/2026 tanítási év | |
| 1. **Bírálati szempont:** | | A beérkezett pályázatok rangsorolása járásonként a Rendelet 6.§ (8) bekezdésében és jelen felhívásban meghatározott alábbi szempontrendszer figyelembevételével történik, Az összesített legmagasabb pontszám alapján az első helyezést elérő ajánlat kerül a Tankerületi Központ által elfogadásra.   1. **Érintett tanulók száma:** Az ajánlattevők által előző tanévben (2024/2025) ellátott tanulók száma.:  |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | * 1. érintett tanulók száma legalább 10 000 | 5 pont | |  | * 1. érintett tanulók száma legalább 8000 | 3 pont | |  | * 1. érintett tanulók száma legalább 4000 | 1 pont |   **2. Földraizi elhelvezkedés:** Az ajánlattevő teljesítéssel érintett telephelye és az ajánlatkérő székhelye közötti közúti távolság nagysága alapján előnyben részesül az az ajánlattevő, melynél kisebb a földrajzi távolság. E szerint az alábbi pontok adhatóak:   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | * 0-50 km közötti távolság esetén | 8 pont | |  | * 50-100 km közötti távolság esetén | 5 pont | |  | * 100-200 km közötti távolság esetén | 3 pont | |  | * 200 km-nél nagyobb távolság esetén | 0 pont | |  |  |  |   **3. Ellátási lánc szereplőinek száma**: Azon vállalkozások számának figyelembevétele melyek közreműködnek a termék intézménybe jutásáig (termeléstől szállításig bezárólag)   * szereplők száma <3 1 pont * szereplők száma >3 0 pont   **4. Termék termelési helye:** Szállítandó termék hány százalékának termelése történik Somogy Vármegye területén  - 100 % 3 pont  - 100 % alatt 1 pont  **Amennyiben azonos pontszám miatt rangsoregyezőség alakul ki kettő vagy több Ajánlattevő között Ajánlatkérő az alábbi pontozás szerint állítja fel a rangsort**:  Ajánlattevő a Rendelet 1.§ 12. pontja szerinti termelőként tett ajánlatot 3 pont  Ajánlattevő a Rendelet 1.§ 13. pontja szerinti termelői szervezetként tett ajánlatott 2 pont  Ajánlattevő a Rendelet 1.§ 11. pontja szerinti társulásként tett ajánlatot 1 pont | |
| 1. **Ajánlat benyújtásának határideje:** | | **2025. április 30. 10.00 óra** | |
| 1. **Szerződés típusa:** | | a Rendelet 5.§ (2) bekezdés szerinti megállapodás | |
| 1. **Az ajánlat és annak részeként benyújtandó dokumentumok követelményei:** | | Ajánlattevő nem tehet többváltozatú (alternatív) ajánlatot!   * + - * 1. *Formai követelmények:* * Az ajánlatokat járásonként kell benyújtani.   + - * 1. *Tartalmi követelmények:* * Felolvasólap (2. számú melléklet) * Ajánlattevői nyilatkozat (3. számú melléklet) * Alkalmassági feltétel/ Nyilatkozat kizáró okokról (4. sz. melléklet) * Nyilatkozat köztartozás mentességről, átláthatóságról (5. sz. melléklet) * Köztartozás mentesség igazolása * A cégjegyzésre jogosult személy aláírási címpéldánya (egyszerű másolat) * **Nyilatkozat és igazolás a használt termőterületekről mely részletesen tartalmazza az irányítószámot, települést, helyrajziszámot, blokkazonosítót, jogszerű földhasználó nevét** |
| 1. **Alkalmassági feltételek: alkalmatlan az Ajánlattevő, amennyiben** | | * lejárt, vám és adótartozása áll fenn * végelszámolás alatt áll, * nem minősül átlátható szervezetnek * ellene indított csődeljárás, felszámolási eljárás vagy végrehajtás van folyamatban; * nem rendelkezik a a Rendelet 4. §-a szerinti előzetes jóváhagyással (Kizárólag a Rendelet 4. §-a szerinti előzetes jóváhagyással rendelkező ajánlattevők által benyújtott ajánlatok kerülnek elbírálásra.) |
| 1. **Az alkalmasság igazolása: Ajánlattevő benyújtandó ajánlatába csatolja be** 2. NAV által kiállított, az ajánlattételi felhívás megküldésének napjától számított 60 napnál nem régebbi adóigazolást egyszerű másolat formájában. Amennyiben Ajánlattevő szerepel a NAV által elektronikusan vezetett köztartozásmentes adatbázisban, úgy a fenti igazolás benyújtása nem szükséges. 3. Ajánlattevő nyilatkozata (3. sz. melléklet) kizáró okokról 4. Ajánlattevő nyilatkozata átláthatóságról (4.sz.melléklet) 5. **Magyar Államkincstár jóváhagyó döntése** | | | |
| 1. **Ajánlat benyújtásának módja, helye:** | | | |
| Az ajánlatokat **kizárólag elektronikus úton pdf. formátumban lehet benyújtani**  a [beszerzes.kaposvar@kk.gov.hu](mailto:beszerzes.kaposvar@kk.gov.hu) e-mail címre történő megküldésével. | | | |
| 1. **Egyéb feltételek**   A benyújtott ajánlatot ajánlattevő cégszerű aláírásával és minden lapját egyestől kezdődően, növekvő sorszámmal és ajánlattévő szignójával illetve pecsétjével kell ellátni.  Az ajánlatban szereplő nyilatkozatokat a cégjegyzésre jogosult személynek kell aláírnia.  Az ajánlathoz csatolni kell az aláíró személy aláírási címpéldányát egyszerű másolat formájában.  Hiánypótlás lehetősége: Amennyiben a megjelölt ajánlattételi határidőig érkezik legalább egy, a jelen felhívás, illetve a Rendelet minden szempontjának megfelelő ajánlat, úgy ajánlatkérő hiánypótlási lehetőséget nem biztosít a többi ajánlattevő részére. | | | |
| 1. **Eredménytelen a beszerzési eljárás, amennyiben:**  * nem nyújtottak be ajánlatot, * az ajánlatok egyike sem felel meg az ajánlatkérésben foglalt feltételeknek, * egyik Ajánlattevő sem tett az Ajánlatkérő rendelkezésre álló anyagi fedezet mértékének megfelelő ajánlatot * a Kaposvári Tankerületi Központ az eljárás érvénytelenítéséről dönt, vagy eláll az eljárás lefolytatásának szándékától. | | | |
| 1. **Az ajánlathoz csatolandó dokumentumok:**  * Felolvasólap (nyomtatvány csatolva) * Ajánlattevői nyilatkozat (nyomtatvány csatolva) * Alkalmassági feltétel/Nyilatkozat kizáró okokról (nyomtatvány csatolva) * Nyilatkozat köztartozás mentességről, átláthatóságról (nyomtatvány csatolva) * **Magyar Államkincstár jóváhagyó döntése** * **Igazolás(ok) a használt termőterületekről** * Aláírási címpéldány | | | |

**Kelt,** Kaposvár, 2025. április 14.

|  |
| --- |
| Sinka Szilvia Krisztina |
| tankerületi igazgató |
| Ajánlatkérő képviselője |

**I. ELLENŐRZŐ JEGYZÉK AZ AJÁNLAT ÖSSZEÁLLÍTÁSÁHOZ**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| 1. | Felolvasólap járásonként (2. sz. melléklet) |
| 2. | Ajánlattevői nyilatkozat járásonként (3. sz. melléklet) |
| 3. | Alkalmassági feltétel/ Nyilatkozat kizáró okokról járásonként (4. sz. melléklet) |
| 4. | Átláthatósági és köztartozásmentességi nyilatkozat (5. sz. melléklet) |
| 5. | Magyar Államkincstár jóváhagyó döntése |
| 6. | Igazolás(ok) a használt termőterületekről járásonként |

**III. Mellékletek**

2. számú melléklet

**FELOLVASÓLAP**

|  |  |
| --- | --- |
| **Beszerzés tárgya:** | **Szállítói kiválasztás - a Kaposvári 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 2025/2026. tanítási év -** |
| Eljárás azonosítója: | TK/139/BESZ/00112-1/2025 |

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: |  |

1. **A szerződés tárgyára vonatkozó ajánlat:**

**2.1. Kaposvár járásban 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 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): .................. 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025. év \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_\_ napján

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cégszerű aláírás

**2.2. Nagyatádi járásban 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 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): .................. 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025. év \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_\_ napján

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cégszerű aláírás

**2.3. Barcs járásban 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 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): .................. 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025. év \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_\_ napján

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cégszerű aláírás

**2.4. Csurgó járásban működő köznevelési intézményekre vonatkozó ajánlat**

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

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

***2.4.2. 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): .................. alkalom/hét.

***2.4.3. 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025. év \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_\_ napján

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cégszerű aláírás

3. számú melléklet

**AJÁNLATTEVŐI NYILATKOZAT**

**………………………………. járás**

|  |  |
| --- | --- |
| **Beszerzés tárgya:** | **Szállítói kiválasztás - a Kaposvári 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 2025/2026. tanítási év -** |
| Eljárás azonosítója: | TK/139/BESZ/00112-1/2025 |

Alulírott ………………..……… (aláírásra jogosult képviselő neve), a ……………………………. (székhely: ………………….; adószám: ………………………) mint Ajánlattevő aláírásra jogosult képviselője, a fent megjelölt tárgyú beszerzési eljárás ajánlattételi felhívása alapján benyújtandó ajánlat részeként büntetőjogi felelősségem tudatában az alábbiakról nyilatkozom:

1. A …………………………. (Ajánlattevő neve) az ajánlattal érintett tanév tekintetében rendelkezik a 15/2021. (III. 31.) AM rendelet 5. § (1) bekezdésében a tankerületi központok száma tekintetében meghatározott számú tankerületi központtal megkötött megállapodással. (A megfelelő rész aláhúzandó.)

*IGEN NEM*

1. A …………………………. (Ajánlattevő neve) jelen ajánlatot a 15/2021. (III. 31.) AM rendelet 5. § (1b) bekezdésében előírtakkal figyelemmel teszem (A megfelelő rész aláhúzandó.)

IGEN NEM

1. A …………………………. (Ajánlattevő neve) rendelkezik a mezőgazdasági és vidékfejlesztési támogatási szervnek az iskolagyümölcs-programban, illetve a programban történő részvételre vonatkozó előzetes jóváhagyásával. **/15/2021. (III. 31.) AM rendelet (továbbiakban: AM Rendelet) 4.§ (1) bekezdés/** *(A megfelelő rész aláhúzandó.)*

IGEN NEM

1. A …………………………. (Ajánlattevő neve) az iskolagyümölcs- és iskolazöldség-program végrehajtásáról szóló 15/2021. (III. 31.) AM rendelet 4.§ (1) bekezdése szerinti előzetes jóváhagyás iránti kérelem benyújtásának napján zöldség-gyümölcs termelői csoportként, termelői szervezetként vagy társulásként való elismeréssel rendelkezett. *(A megfelelő rész aláhúzandó.)*

IGEN NEM

1. ……………………………. Ajánlattevő nyilatkozom, hogy kiosztásra kerülő friss termék, valamint a zöldség- és gyümölcslevek előállításához felhasznált alapanyag legalább 50 százalék mennyiségben a Rendelet szerinti saját termék: (A megfelelő rész aláhúzandó.)

IGEN NEM

1. A …………………………. (Ajánlattevő neve) ajánlatában szereplő termékek megfelelnek az iskolagyümölcs- és iskolazöldség-program végrehajtásáról szóló 15/2021. (III. 31.) AM rendelet 12. § és 13.§-a szerinti minőségi feltételeknek. (A megfelelő rész aláhúzandó.)

IGEN NEM

1. A …………………………. (Ajánlattevő neve) a szállításra vonatkozó megállapodás megkötése esetén a leszállított termékekről a fenntartó részére havonta vagy szállítási időszakonként, átvevőnként egy

határozott időre szóló elszámolást tartalmazó számlát gyűjtőszámlát

állít ki. *(A megfelelő rész aláhúzandó.)*

1. ………………………… Ajánlattevő által tanulónként hetente, a megállapodás ajánlatban szállítani tervezett, köznevelési intézmények székhelye szerinti megyében termett vagy előállított termék aránya:

…………….%.

1. …………………………….. Ajánlattevő által előző tanévben (2024/2025) ellátott tanulók száma

…………….fő

1. …………………………… Ajánlattevő teljesítéssel érintett telephelyének címe

………………………………………………………

1. ………………………….Ajánlattevő és a teljesítésben azon vállalkozások száma amelyek közreműködnek a termék intézménybe jutásáig

közreműködők száma……………………

1. ………………………..Ajánlattevő nyilatkozom hogy az ajánlatot Rendelet 1.§ 12. pontja szerinti termelőként tettem meg (A megfelelő rész aláhúzandó.)

IGEN NEM

1. ………………………..Ajánlattevő nyilatkozom hogy az ajánlatot Rendelet 1.§ 13. pontja szerinti termelői szervezetként tettem meg (A megfelelő rész aláhúzandó.)

IGEN NEM

1. ………………………..Ajánlattevő nyilatkozom hogy az ajánlatot Rendelet 1.§ 11. pontja szerinti társulásként tettem meg (A megfelelő rész aláhúzandó.)

IGEN NEM

Kelt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025. év \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_\_ napján

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cégszerű aláírás

4. számú melléklet

**NYILATKOZAT KIZÁRÓ OKOKRÓL**

|  |  |
| --- | --- |
| **Beszerzés tárgya:** | **Szállítói kiválasztás - a Kaposvári 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 2025/2026. tanítási év -** |
| Eljárás azonosítója: | TK/139/BESZ/00112-1/2025 |

Alulírott \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[[1]](#footnote-1), mint a(z) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[[2]](#footnote-2) cégjegyzésre jogosult képviselője

NYILATKOZOM,

hogy az ajánlattétel során általam képviselt cég az ajánlat benyújtásának időpontjában

* nem áll végelszámolás alatt,
* ellene indított csődeljárás, felszámolási eljárás vagy végrehajtás nincs folyamatban;
* nincs lejárt adó-, vámfizetési vagy társadalombiztosítási járulékfizetési kötelezettsége.
* rendelkezik a Rendelet 4. §-a szerinti előzetes jóváhagyással

Kelt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025. év \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_\_ napján

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cégszerű aláírás

5. számú melléklet

**ÁTLÁTHATÓSÁGI ÉS KÖZTARTOZÁSMENTESSÉGI NYILATKOZAT**

|  |  |
| --- | --- |
| **Beszerzés tárgya:** | **Szállítói kiválasztás - a Kaposvári 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 2025/2026. tanítási év -** |
| Eljárás azonosítója: | TK/139/BESZ/00112-1/2025 |

**Nyilatkozattevő**

Név:

Székhely:

Cégjegyzékszám:

Adószám:

Képviseletében eljár:

Az államháztartásról szóló 2011. évi CXCV. törvény (Áht.) 41. § (6) bekezdése alapján a kötelezettségvállaló önkormányzat vagy költségvetési szerv az átláthatóság ellenőrzése céljából jogosult az átláthatósággal kapcsolatos, Áht. 55. § -ában meghatározott adatokat kezelni.

Az Áht. 55. § - ában meghatározott adatok kezelése érdekében – az államháztartásról szóló törvény végrehajtásáról szóló 368/2011. (XII.31.) Korm.rendelet (Ávr.) 50. § - ában foglaltakra is tekintettel – nyilatkozattevő az alábbi nyilatkozatot teszi.

Alulírott [[3]](#footnote-3), mint a [[4]](#footnote-4) képviseletére jogosult az Nvt. 3. § (1) bekezdés 1. pontja alapján felelősségem tudatában az alábbi

**ÁTLÁTHATÓSÁGI NYILATKOZATOT**

teszem.

Felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a vonatkozó jogszabályokat megismertem, amelyek alapján társaságom átlátható szervezetnek minősül, nincs adó-, illeték-, járulék-, vagy vámtartozása, továbbá nem áll végelszámolás, felszámolás alatt, ellene jogerős végzéssel elrendelt csődeljárás vagy egyéb, megszüntetésre irányuló, jogszabályban meghatározott eljárás nincs folyamatban.

Kelt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025. év \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_\_ napján

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cégszerű aláírás

1. Annak a személynek a megnevezése, aki az Ajánlattevő képviseletére jogosult, és a nyilatkozatot teszi. [↑](#footnote-ref-1)
2. Ajánlattevő megjelölése. [↑](#footnote-ref-2)
3. Annak a személynek a megnevezése, aki az Ajánlattevő képviseletére jogosult, és a nyilatkozatot teszi. [↑](#footnote-ref-3)
4. Ajánlattevő szervezet megjelölése. [↑](#footnote-ref-4)