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

**Ajánlattételi adatlap a Kisvárdai Tankerületi Központ iskolagyümölcs pályázatához**

**2019/2020.tanév**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cég neve:** |  |
| **Adószáma:** |  |
| **MVH ügyfél azonosító (reg.száma):** |  |
| **Székhelye:** |  |
| **Telephelye(k) címe, ebből a pályázott intézmény székhelye szerinti azonos megyében lévő jelzése:** |  |
| **Képviselő neve:** |  |
| **Képviselő elérhetősége (telefonszám, e-mail cím):** |  |
| **Kapcsolattartó neve:** |  |
| **Kapcsolattartó elérhetősége (telefonszám, e-mail cím):** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Megpályázott járás megnevezése** | | | | | | | | | | | | | |
| **……….. járás** | | | | | | | | | | | | | |
| **Minőségi kifogás aránya az FM rendelet 5.§ (1) bekezdés a) pontja szerint (%-ban megadva)** | | | | | |  | | | | | | | |
| **A köznevelési intézmény székhelye szerinti megyében termelt vagy előállított termékek aránya** | | azonos megyéből: | | | |  | | | | | | | |
| szomszédos megyéből: | | | |  | | | | | | | |
| nem szomszédos megyéből: | | | |  | | | | | | | |
| Uniós tagállamból: | | | |  | | | | | | | |
| **FM rendelet 5.§ (1) bekezdés c) pont valamint az 5.§ (2) bekezdés szerinti kísérő intézkedések az egy adott fajtájú kísérő intézkedésen belüli alkalmak száma/alkalmanként az elért tanulók száma** | **Kísérő intézkedés megnevezése** | | | | | **Alkalmak száma** | | | | | **Alkalmanként elért tanulók száma** | | |
| tanulmányút | | | | |  | | | | |  | | |
| oktatási segédanyag és annak alkalmazása | | | | |  | | | | |  | | |
| oktatási tevékenység | | | | |  | | | | |  | | |
| verseny, pályázat szervezése és díjazása | | | | |  | | | | |  | | |
| interaktív honlap | | | | |  | | | | |  | | |
| **FM rendelet 3.melléklete szerinti kóstoltatási alkalmaknak a 2019/2020.évben vállalt száma** |  | | | | | | | | | | | | |
| **FM rendelet 13.§ (1) bekezdés rendelkezéseit figyelembe véve hetente szállítani vállalt adagok** | Teljesítési időszakok FM rendelet 8.§ (4) bekezdés szerint | | | | Első teljesítési időszak | | | Második teljesítési időszak | | Harmadik teljesítési időszak | | | Negyedik teljesítési időszak |
| Hetente szállítani kívánt mennyiségek száma | | | |  | | |  | |  | | |  |
| **FM rendelet 13.§ (1) bekezdésében meghatározott tanulónkénti kiosztásra kerülő termék heti mennyiségét valamint a szállítási időszakok összességét figyelembe véve Ajánlatkérő járásonként előnyben részesíti azt az Ajánlattevőt akinek az ajánlata a legszélesebb termékválasztékot tartalmazza.** | **Kiosztandó termék megnevezése** | | | | | | | | | | | | |
|  | | 1.nap | 2.nap | | | 3.nap | | 4.nap | | | 5.nap | |
| Első teljesítési időszak | |  |  | | |  | |  | | |  | |
| Második teljesítési időszak | |  |  | | |  | |  | | |  | |
| Harmadik teljesítési időszak | |  |  | | |  | |  | | |  | |
| Negyedik teljesítési időszak | |  |  | | |  | |  | | |  | |
| **Helyi beszerzés, helyi piacok, rövid ellátási láncok, környezeti előnyök.** Ismertesse röviden e szempontoknak való megfelelést az ajánlatával érintett járásra vonatkozóan. |  | | | | | | | | | | | | |
| **A gyermekek táplálkozási szokásainak javítása.** Ismertesse röviden e szempontoknak való megfelelést az ajánlatával érintett járásra vonatkozóan. |  | | | | | | | | | | | | |

Kelt: ………………………………………., 2019. ………………. hó …….. nap

……………………………………………………………

cégszerű aláírás

p.h.