1. sz. melléklet

**AJÁNLATTÉTELI ADATLAP**

**Ajánlattevő adatai:**

Név:

Székhely:

Adószám:

Nyilvántartási szám/cégjegyzék szám:

Bankszámlaszám:

Kapcsolattartó neve:

Elérhetősége (email, telefon):

**A felhívás tárgya:**

Ajánlatkérő fenntartásában és működtetésében álló 8660 Tab, Petőfi Sándor utca 6-12. szám alatti Tabi Takáts Gyula Általános Iskola és Alapfokú Művészeti Iskola (szervezeti egységkódja: SB2601) büfé helyiségének üzemeltetése

**Ajánlati ár:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Iskola** | **Nettó ár****(Ft/hónap)** | **Bruttó ár****(Ft/hónap)** |
| Tabi Takáts Gyula Általános Iskola és Alapfokú Művészeti Iskola |  |  |

**Ajánlat érvényességi ideje**: 30 nap

Ajánlattevő képviseletében nyilatkozom, hogy az ajánlatkérésben közölt feltételeket elfogadjuk, az Ajánlatkérő által előírt, a teljesítéshez szükséges szakmai alkalmassági minimumkövetelményeknek megfelelünk, a szükséges személyi, tárgyi feltételeket biztosítani tudjuk, tevékenységünk során a környezeti szempontoknak megfelelve járunk el, a tárgyévben lejárt adó- és köztartozásunk nincs.

Nyilatkozom továbbá, hogy az Ajánlattevő nem áll végelszámolás, felszámolás vagy csődeljárás alatt.

Kelt: …………………………….., 2025…………………

…………………………………….

 cégszerű aláírás