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

**Ajánlattételi adatlap a Gyulai Tankerületi Központ iskolagyümölcs- és iskolazöldség- program végrehajtásáról szóló 18/2019. (V.10.) AM rendelet alapján kiírt iskolagyümölcs és iskolazöldség beszerzéshez**

**2020/2021.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** |
| **Szeghalmi járás**  |
| **Teljesítési időszak és szállítások ütemezése** |
| A 18/2019. (V.10.) AM rendelet 9 § (2) és (3) bekezdése és a 14§ alapján  | Teljesítési időszakok 2020/2021 tanév | Első teljesítési időszak (4 hét)  | Második teljesí-tési időszak:(12 hét)  | Harmadik telje-sítési időszak: (11 hét)  | Negyedik telje-sítési időszak: (5 hét)  |
| Vállalt szállítások időszaka (……-….. dátum) |   |   |   |   |
| Szállítás időtartama hetekben megadva |   |   |   |   |
| Teljesítési időszak alatti szállítások száma, szállítási gyakoriság (alkalom/hét) |   |   |   |   |

|  |
| --- |
| **A szállítandó termék tanulónkénti heti mennyisége** (18/2019. (V.10.) AM rendelet 14§ szerint ) |
| I. szállítási időszak |
| Szállítandó termék megnevezése | A tanulónként hetente kiosztásra kerülő termék mennyisége /hét |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
| II. szállítási időszak |
| Szállítandó termék megnevezése | A tanulónként hetente kiosztásra kerülő termék mennyisége /hét |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
| III. szállítási időszak |
| Szállítandó termék megnevezése | A tanulónként hetente kiosztásra kerülő termék mennyisége /hét |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
| IV. szállítási időszak |
| Szállítandó termék megnevezése | A tanulónként hetente kiosztásra kerülő termék mennyisége /hét |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **A szállítandó termékek** |
| A 18/2019. (V.10.) AM rendelet 6 § (1) bekezdés b) pontja alapján   | A szállítandó termék termelésének, előállításának helye(**tanulónkénti adag**= 1 héten kiszállított adag \* teljesítési időszak alatt vállat hetek száma) | Magyarországi termék 100% (megfelelő rész aláhúzandó) | igen/nem |
| Első teljesítési időszak székhellyel azonos megyéből: | adag |
| Második teljesítési időszak székhellyel azonos megyéből: | adag |
| Harmadik teljesítési időszak székhellyel azonos megyéből: | adag |
| Negyedik teljesítési időszak székhellyel azonos megyéből: | adag |
| **Összesen székhellyel azonos megyéből:** | adag |
| Első teljesítési időszak székhelytől eltérő megyéből | adag |
| Második teljesítési időszak székhelytől eltérő megyéből | adag |
| Harmadik teljesítési időszak székhelytől eltérő megyéből | adag |
| Negyedik teljesítési időszak székhelytől eltérő megyéből | adag |
| **Összesen székhelytől eltérő megyéből:** | adag |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Kísérő intézkedések**  |
|  18/2019. (V.10.) AM rendelet 9.§ (4) bekezdés | Kísérő intézkedés megnevezése  | Alkalmak száma | Alkalmanként elért tanulók száma |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
| 18/2019. (V.10) 18.§ (3) bekezdés szerint  | munkafüzet kiosztását (megfelelő rész aláhúzandó) | vállalom/nem vállalom |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 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. |   |

**Ajánlattételi adatlap a Gyulai Tankerületi Központ iskolagyümölcs- és iskolazöldség- program végrehajtásáról szóló 18/2019. (V.10.) AM rendelet alapján kiírt iskolagyümölcs és iskolazöldség beszerzéshez**

**2021/2022.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** |
| **Szeghalmi járás**  |
| **Teljesítési időszak és szállítások ütemezése** |
| A 18/2019. (V.10.) AM rendelet 9 § (2) és (3) bekezdése és a 14§ alapján  | Teljesítési időszakok 2021/2022 tanév | Első teljesítési időszak (4 hét)  | Második teljesí-tési időszak:(12 hét)  | Harmadik telje-sítési időszak: (11 hét)  | Negyedik telje-sítési időszak: (5 hét)  |
| Vállalt szállítások időszaka (……-….. dátum) |   |   |   |   |
| Szállítás időtartama hetekben megadva |   |   |   |   |
| Teljesítési időszak alatti szállítások száma, szállítási gyakoriság (alkalom/hét) |   |   |   |   |

|  |
| --- |
| **A szállítandó termék tanulónkénti heti mennyisége** (18/2019. (V.10.) AM rendelet 14§ szerint ) |
| I. szállítási időszak |
| Szállítandó termék megnevezése | A tanulónként hetente kiosztásra kerülő termék mennyisége /hét |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
| II. szállítási időszak |
| Szállítandó termék megnevezése | A tanulónként hetente kiosztásra kerülő termék mennyisége /hét |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
| III. szállítási időszak |
| Szállítandó termék megnevezése | A tanulónként hetente kiosztásra kerülő termék mennyisége /hét |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
| IV. szállítási időszak |
| Szállítandó termék megnevezése | A tanulónként hetente kiosztásra kerülő termék mennyisége /hét |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **A szállítandó termékek** |
| A 18/2019. (V.10.) AM rendelet 6 § (1) bekezdés b) pontja alapján   | A szállítandó termék termelésének, előállításának helye(**tanulónkénti adag**= 1 héten kiszállított adag \* teljesítési időszak alatt vállat hetek száma) | Magyarországi termék 100% (megfelelő rész aláhúzandó) | igen/nem |
| Első teljesítési időszak székhellyel azonos megyéből: | adag |
| Második teljesítési időszak székhellyel azonos megyéből: | adag |
| Harmadik teljesítési időszak székhellyel azonos megyéből: | adag |
| Negyedik teljesítési időszak székhellyel azonos megyéből: | adag |
| **Összesen székhellyel azonos megyéből:** | adag |
| Első teljesítési időszak székhelytől eltérő megyéből | adag |
| Második teljesítési időszak székhelytől eltérő megyéből | adag |
| Harmadik teljesítési időszak székhelytől eltérő megyéből | adag |
| Negyedik teljesítési időszak székhelytől eltérő megyéből | adag |
| **Összesen székhelytől eltérő megyéből:** | adag |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Kísérő intézkedések**  |
|  18/2019. (V.10.) AM rendelet 9.§ (4) bekezdés | Kísérő intézkedés megnevezése  | Alkalmak száma | Alkalmanként elért tanulók száma |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 18/2019. (V.10) 18.§ (3) bekezdés szerint  | munkafüzet kiosztását (megfelelő rész aláhúzandó) | vállalom/nem vállalom |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 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. |   |

**Ajánlattételi adatlap a Gyulai Tankerületi Központ iskolagyümölcs- és iskolazöldség- program végrehajtásáról szóló 18/2019. (V.10.) AM rendelet alapján kiírt iskolagyümölcs és iskolazöldség beszerzéshez**

**2022/2023.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** |
| **Szeghalmi járás**  |
| **Teljesítési időszak és szállítások ütemezése** |
| A 18/2019. (V.10.) AM rendelet 9 § (2) és (3) bekezdése és a 14§ alapján  | Teljesítési időszakok 2022/2023 tanév | Első teljesítési időszak (4 hét)  | Második teljesí-tési időszak:(12 hét)  | Harmadik telje-sítési időszak: (11 hét)  | Negyedik telje-sítési időszak: (5 hét)  |
| Vállalt szállítások időszaka (……-….. dátum) |   |   |   |   |
| Szállítás időtartama hetekben megadva |   |   |   |   |
| Teljesítési időszak alatti szállítások száma, szállítási gyakoriság (alkalom/hét) |   |   |   |   |

|  |
| --- |
| **A szállítandó termék tanulónkénti heti mennyisége** (18/2019. (V.10.) AM rendelet 14§ szerint ) |
| I. szállítási időszak |
| Szállítandó termék megnevezése | A tanulónként hetente kiosztásra kerülő termék mennyisége /hét |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
| II. szállítási időszak |
| Szállítandó termék megnevezése | A tanulónként hetente kiosztásra kerülő termék mennyisége /hét |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
| III. szállítási időszak |
| Szállítandó termék megnevezése | A tanulónként hetente kiosztásra kerülő termék mennyisége /hét |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
| IV. szállítási időszak |
| Szállítandó termék megnevezése | A tanulónként hetente kiosztásra kerülő termék mennyisége /hét |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **A szállítandó termékek** |
| A 18/2019. (V.10.) AM rendelet 6 § (1) bekezdés b) pontja alapján   | A szállítandó termék termelésének, előállításának helye(**tanulónkénti adag**= 1 héten kiszállított adag \* teljesítési időszak alatt vállat hetek száma) | Magyarországi termék 100% (megfelelő rész aláhúzandó) | igen/nem |
| Első teljesítési időszak székhellyel azonos megyéből: | adag |
| Második teljesítési időszak székhellyel azonos megyéből: | adag |
| Harmadik teljesítési időszak székhellyel azonos megyéből: | adag |
| Negyedik teljesítési időszak székhellyel azonos megyéből: | adag |
| **Összesen székhellyel azonos megyéből:** | adag |
| Első teljesítési időszak székhelytől eltérő megyéből | adag |
| Második teljesítési időszak székhelytől eltérő megyéből | adag |
| Harmadik teljesítési időszak székhelytől eltérő megyéből | adag |
| Negyedik teljesítési időszak székhelytől eltérő megyéből | adag |
| **Összesen székhelytől eltérő megyéből:** | adag |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Kísérő intézkedések**  |
|  18/2019. (V.10.) AM rendelet 9.§ (4) bekezdés | Kísérő intézkedés megnevezése  | Alkalmak száma | Alkalmanként elért tanulók száma |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 18/2019. (V.10) 18.§ (3) bekezdés szerint  | munkafüzet kiosztását (megfelelő rész aláhúzandó) | vállalom/nem vállalom |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 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: …………………., 2020. ………………. hó …….. nap

……………………………………

 cégszerű aláírás

 p.h.