**FELOLVASÓLAP**

|  |  |
| --- | --- |
| **Beszerzés tárgya:** | Szállítói kiválasztás - a Ceglédi 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: |  |

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. a Ceglédi 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. a Nagykátai 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. a Nagykőrösi 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