*1. számú melléklet*

**AJÁNLATI ADATLAP**

***(Felolvasólap)***

**TÁRGY:** Az iskolagyümölcs és iskolazöldség program keretében 2019/2020. illetve az azt követő két tanítási évben a Zalaegerszegi Tankerületi Központ egyes köznevelési intézményei részére az iskolagyümölcs- és iskolazöldség-program végrehajtásáról szóló 18/2019. (V.10.) AM rendeletben meghatározott, támogatott termékek szállítása.

1. **Ajánlattevő adatai**

**Ajánlattevő neve:** ...........................................................................................................................................

Székhelye: ...........................................................................................................................................

Adószáma: ...........................................................................................................................................

Ügyfélazonosító száma (regisztrációs szám): .....................................................................................................

Aláírásra jogosult képviselő: .................................................................................................................................

**Értesítési címek:**

Kapcsolattartó neve: ...........................................................................................................................................

Tel/Fax száma: ...........................................................................................................................................

E-mail címe: ...........................................................................................................................................

Postacíme: ...........................................................................................................................................

**A megállapodás tárgya**

A szállító vállalja, hogy a 2019/2020 tanítási évtől kezdődően

x a 2019/2020 tanítási év végéig

x a 2020/2021 tanítási év végéig

x a 2021/2022 tanítási év végéig

mezőgazdasági termékpiacok közös szervezésének létrehozásáról és a 922/72/EGK, a 234/79/EK, az 1037/2001/EK és az 1234/2007/EK tanácsi rendelet hatályon kívül helyezéséről szóló, 2013. december 17-i 1308/2013/EK európai parlamenti és tanácsi rendelet 23. cikkében meghatározott program keretében a 2. és 4. pontban meghatározott termékeket szállít az átvevő vagy átvevők részére, a fenntartó vállalja, hogy az átvevő a terméket átveszi és figyelemmel az iskolagyümölcs- és iskolazöldség-program végrehajtásáról szóló 18/2019. (V.10.) AM rendelet [a továbbiakban: 18/2019. (V.10.) AM] 14. § (2) bekezdésére, az 1-8. évfolyamra járó tanulói részére kiosztja.

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

**Megpályázott járás megnevezése:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

A megpályázott járás(ok)nak megfelelően kérjük az Ajánlati Adatlap(Felolvasó lap) vonatkozó pontját(pontjait) kitölteni.

**2.1. Zalaegerszegi járásban működő köznevelési intézményekre vonatkozó ajánlat**

***2.1.1. A teljesítési időszak és a szállítások ütemezése***

A 2019/2020. tanítási évben a jelen megállapodás alapján történő szállítások időszaka:

x I. időszak:

x II. időszak:

x III. időszak:

x IV. időszak:

A teljesítési időszak alatti szállítások száma (szállítási gyakoriság): .................. alkalom/hét.

***2.1.2. 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) |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|  |  |  |

***2.1.3. A szállítandó termékek***

|  |
| --- |
| A szállítandó termék termelésének, előállításának helye:     Magyarország; |
| Teljesítési helyszínnel azonos megye: ….. adag |
| Teljesítési helyszíntől eltérő megye: …. adag |
|   EU. |

Magas minőségű termékek tervezett aránya a szállítandó teljes mennyiség %-ában:

Integrált termelésből származó termék aránya: ………%

Global gap tanúsítvánnyal rendelkező termék aránya: ………%

Bio termék aránya: ………%

***2.1.4. Kísérő intézkedések***

A 18/2019. (V.10.) AM rendelet 18. § (2) bekezdése szerinti kísérő intézkedések alkalmainak száma: … alkalom

Adott járáson belül a kóstoltatás keretébe, a 2019/2020. tanítási év vonatkozásában bevonni kívánt köznevelési intézmények száma:…

Adott járáson belül a kóstoltatásba bevonni kívánt tanulói létszám a 2019/2020. tanítási év vonatkozásában:

Munkafüzet kiosztását vállalom / nem vállalom. *(A megfelelő rész aláhúzandó.)*

**2.2. Zalaszentgróti járásban működő köznevelési intézményekre vonatkozó ajánlat**

***2.2.1. A teljesítési időszak és a szállítások ütemezése***

A 2019/2020. tanítási évben a jelen megállapodás alapján történő szállítások időszaka:

x I. időszak:

x II. időszak:

x III. időszak:

x IV. időszak:

A teljesítési időszak alatti szállítások száma (szállítási gyakoriság): .................. alkalom/hét.

***2.2.2. 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) |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|  |  |  |

***2.2.3. A szállítandó termékek***

|  |
| --- |
| A szállítandó termék termelésének, előállításának helye:     Magyarország; |
| Teljesítési helyszínnel azonos megye: ….. adag |
| Teljesítési helyszíntől eltérő megye: …. adag |
|   EU. |

Magas minőségű termékek tervezett aránya a szállítandó teljes mennyiség %-ában:

Integrált termelésből származó termék aránya: ………%

Global gap tanúsítvánnyal rendelkező termék aránya: ………%

Bio termék aránya: ………%

***2.2.4. Kísérő intézkedések***

A 18/2019. (V.10.) AM rendelet 18. § (2) bekezdése szerinti kísérő intézkedések alkalmainak száma: … alkalom

Adott járáson belül a kóstoltatás keretébe, a 2019/2020. tanítási év vonatkozásában bevonni kívánt köznevelési intézmények száma:…

Adott járáson belül a kóstoltatásba bevonni kívánt tanulói létszám a 2019/2020. tanítási év vonatkozásában:

Munkafüzet kiosztását vállalom / nem vállalom. *(A megfelelő rész aláhúzandó.)*

**2.3. Lenti járásban működő köznevelési intézményekre vonatkozó ajánlat**

***2.3.1. A teljesítési időszak és a szállítások ütemezése***

A 2019/2020. tanítási évben a jelen megállapodás alapján történő szállítások időszaka:

x I. időszak:

x II. időszak:

x III. időszak:

x IV. időszak:

A teljesítési időszak alatti szállítások száma (szállítási gyakoriság): .................. alkalom/hét.

***2.3.2. 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) |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|  |  |  |

***2.3.3. A szállítandó termékek***

|  |
| --- |
| A szállítandó termék termelésének, előállításának helye:     Magyarország; |
| Teljesítési helyszínnel azonos megye: ….. adag |
| Teljesítési helyszíntől eltérő megye: …. adag |
|   EU. |

Magas minőségű termékek tervezett aránya a szállítandó teljes mennyiség %-ában:

Integrált termelésből származó termék aránya: ………%

Global gap tanúsítvánnyal rendelkező termék aránya: ………%

Bio termék aránya: ………%

***2.3.4. Kísérő intézkedések***

A 18/2019. (V.10.) AM rendelet 18. § (2) bekezdése szerinti kísérő intézkedések alkalmainak száma: … alkalom

Adott járáson belül a kóstoltatás keretébe, a 2019/2020. tanítási év vonatkozásában bevonni kívánt köznevelési intézmények száma:…

Adott járáson belül a kóstoltatásba bevonni kívánt tanulói létszám a 2019/2020. tanítási év vonatkozásában:

Munkafüzet kiosztását vállalom / nem vállalom. *(A megfelelő rész aláhúzandó.)*

**........................... 2019. ..........................**

**...............................................**

 **Ajánlattevő cégszerű aláírása**