**2. számú melléklet**

**F E L O L V A S Ó L A P**

|  |
| --- |
| **Ajánlattevő** |
| **neve:** |  |
| **székhelye:** |  |
| hivatalos képviselőjének neve: |  |
| telefonszáma:  |  |
| e-mail címe: |  |
| bankszámlaszáma:  |  |
| adószáma:  |  |
| nyilvántartási száma: |  |
| *Egyéb, éspedig:* |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Termék megnevezése: | Kiszerelési egység: | Bruttó ár (Ft) |
| I/a. Teljes/félzsíros tej | 2 dl (poharas) | .-  |

Ajánlattevő képviseletében nyilatkozom, hogy az ajánlattételi felhívás és annak mellékletei, valamint a 19/2021. (V.5) AM rendelet rendelkezéseit ismerem, azokat magamra nézve kötelezőnek fogadom el és a szerződést a vállalt feltételekkel, szerződésszerűen képes vagyok teljesíteni, továbbá a szerződés teljes időtartama alatt vállalom a támogatás előfinanszírozását. Nyilatkozom, hogy az ajánlattételi felhívásban foglalt kizáró okok hatálya alatt nem áll.

Kelt: ……………………….., 2025. ………………… ….

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 hivatalos képviselő aláírása