*3. számú melléklet*

**AJÁNLATI ADATLAP**

***(Felolvasólap)***

**TÁRGY:** Az iskolagyümölcs és iskolazöldség program keretében támogatott termékek beszerzése és szállítása a Szekszárdi Tankerületi Központ egyes köznevelési intézményei részére a 2025/2026. tanévre

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: ...........................................................................................................................................

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

**2.1. Paksi 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 megkötendő megállapodás alapján történő szállítások időszaka:

 I. időszak: 2025.09.01. – 2025.09.28.

 II. időszak: 2025.09.29. – 2025.12.21.

 III. időszak: 2026.01.12. – 2026.03.29.

 IV. időszak: 2026.03.30. – 2026.05.03.

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 termék ára (adag/hét) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

A II. időszakban a szállítás időtartama: ................ hét

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | A szállítandó termék megnevezése | A tanulónként hetente kiosztásra kerülő termék mennyisége (adag/hét) | A termék ára (adag/hét) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

A III. időszakban a szállítás időtartama: ............... hét

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | A szállítandó termék megnevezése | A tanulónként hetente kiosztásra kerülő termék mennyisége (adag/hét) | A termék ára (adag/hét) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

A IV. időszakban a szállítás időtartama: ............... hét

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | A szállítandó termék megnevezése | A tanulónként hetente kiosztásra kerülő termék mennyisége (adag/hét) | A termék ára (adag/hét) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

***2.1.4.* *Kísérőintézkedések vállalása***

A …………………………. (Ajánlattevő neve) az alábbi intézkedések teljesítését vállalja: *(Soronként a megfelelő rész aláhúzandó és az Alkalmak száma töltendő.)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Intézkedés** | **Vállalás**  (Igen / Nem) | **Alkalmak száma** |
| Kóstoltatás (az Ajánlattételi felhívás 4. számú melléklete szerint) | IGEN NEM |  |
| Oktatóanyag kiosztás | IGEN NEM |  |
| Verseny, pályáztatás lebonyolítása | IGEN NEM |  |

**2.2. Szekszárdi 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 megkötendő megállapodás alapján történő szállítások időszaka:

 I. időszak: 2025.09.01. – 2025.09.28.

 II. időszak: 2025.09.29. – 2025.12.21.

 III. időszak: 2026.01.12. – 2026.03.29.

 IV. időszak: 2026.03.30. – 2026.05.03.

***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 termék ára (adag/hét) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

A II. időszakban a szállítás időtartama: ................ hét

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | A szállítandó termék megnevezése | A tanulónként hetente kiosztásra kerülő termék mennyisége (adag/hét) | A termék ára (adag/hét) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

A III. időszakban a szállítás időtartama: ............... hét

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | A szállítandó termék megnevezése | A tanulónként hetente kiosztásra kerülő termék mennyisége (adag/hét) | A termék ára (adag/hét) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

A IV. időszakban a szállítás időtartama: ............... hét

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | A szállítandó termék megnevezése | A tanulónként hetente kiosztásra kerülő termék mennyisége (adag/hét) | A termék ára (adag/hét) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

***2.2.4.* *Kísérőintézkedések vállalása***

A …………………………. (Ajánlattevő neve) az alábbi intézkedések teljesítését vállalja: *(Soronként a megfelelő rész aláhúzandó és az Alkalmak száma töltendő.)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Intézkedés** | **Vállalás**  (Igen / Nem) | **Alkalmak száma** |
| Kóstoltatás (az Ajánlattételi felhívás 4. számú melléklete szerint) | IGEN NEM |  |
| Oktatóanyag kiosztás | IGEN NEM |  |
| Verseny, pályáztatás lebonyolítása | IGEN NEM |  |

**2.3. Tolnai 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 megkötendő megállapodás alapján történő szállítások időszaka:

 I. időszak: 2025.09.01. – 2025.09.28.

 II. időszak: 2025.09.29. – 2025.12.21.

 III. időszak: 2026.01.12. – 2026.03.29.

 IV. időszak: 2026.03.30. – 2026.05.03.

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 termék ára (adag/hét) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

A II. időszakban a szállítás időtartama: ................ hét

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | A szállítandó termék megnevezése | A tanulónként hetente kiosztásra kerülő termék mennyisége (adag/hét) | A termék ára (adag/hét) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

A III. időszakban a szállítás időtartama: ............... hét

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | A szállítandó termék megnevezése | A tanulónként hetente kiosztásra kerülő termék mennyisége (adag/hét) | A termék ára (adag/hét) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

A IV. időszakban a szállítás időtartama: ............... hét

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | A szállítandó termék megnevezése | A tanulónként hetente kiosztásra kerülő termék mennyisége (adag/hét) | A termék ára (adag/hét) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

***2.3.4.* *Kísérőintézkedések vállalása***

A …………………………. (Ajánlattevő neve) az alábbi intézkedések teljesítését vállalja: *(Soronként a megfelelő rész aláhúzandó és az Alkalmak száma töltendő.)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Intézkedés** | **Vállalás**  (Igen / Nem) | **Alkalmak száma** |
| Kóstoltatás (az Ajánlattételi felhívás 4. számú melléklete szerint) | IGEN NEM |  |
| Oktatóanyag kiosztás | IGEN NEM |  |
| Verseny, pályáztatás lebonyolítása | IGEN NEM |  |

**........................... 2025. ..........................**

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

**Ajánlattevő cégszerű aláírása**