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

**Ajánlattételi adatlap a Szerencsi 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** |
| **SZERENCSI 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 | I. teljesítési időszak(4 hét) | II. teljesítési időszak(11 hét) | III. teljesítési időszak(11 hét) | IV. teljesítési időszak(4 hét) |
| Vállalt szállítások időszaka(……-….. dátum) |  |  |  |  |
| Szállítás időtartama hetekben megadva |   |   |   |   |

|  |
| --- |
| **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 rendelet6. § (1) bekezdés b) pontja alapján   | A szállítandó termék termelésének, előállításának helye(**tanulónkénti adag** = 1 héten kiszállított adag \* teljesítési időszak alatt vállalt hetek száma) | Magyarországi termék 100%(megfelelő rész aláhúzandó) | IGEN / NEM |
| I. teljesítési időszak székhellyel azonos megyéből: | adag |
| II. teljesítési időszak székhellyel azonos megyéből: | adag |
| III. teljesítési időszak székhellyel azonos megyéből: | adag |
| IV. teljesítési időszak székhellyel azonos megyéből: | adag |
| **Összesen székhellyel azonos megyéből:** | adag |
| I. teljesítési időszak székhelytől eltérő megyéből | adag |
| II. teljesítési időszak székhelytől eltérő megyéből | adag |
| III. teljesítési időszak székhelytől eltérő megyéből | adag |
| IV. teljesítési időszak székhelytől eltérő megyéből | adag |
| **Összesen székhelytől eltérő megyéből:** | adag |
|  |
| **Kísérő intézkedések**  |
| 18/2019. (V.10.) AM rendelet9. § (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.

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

**Ajánlattételi adatlap a Szerencsi 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** |
| **ENCSI 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 | I. teljesítési időszak(4 hét) | II. teljesítési időszak(11 hét) | III. teljesítési időszak(11 hét) | IV. teljesítési időszak(4 hét) |
| Vállalt szállítások időszaka(……-….. dátum) |  |  |  |  |
| Szállítás időtartama hetekben megadva |   |   |   |   |

|  |
| --- |
| **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 rendelet6. § (1) bekezdés b) pontja alapján   | A szállítandó termék termelésének, előállításának helye(**tanulónkénti adag** = 1 héten kiszállított adag \* teljesítési időszak alatt vállalt hetek száma) | Magyarországi termék 100%(megfelelő rész aláhúzandó) | IGEN / NEM |
| I. teljesítési időszak székhellyel azonos megyéből: | adag |
| II. teljesítési időszak székhellyel azonos megyéből: | adag |
| III. teljesítési időszak székhellyel azonos megyéből: | adag |
| IV. teljesítési időszak székhellyel azonos megyéből: | adag |
| **Összesen székhellyel azonos megyéből:** | adag |
| I. teljesítési időszak székhelytől eltérő megyéből | adag |
| II. teljesítési időszak székhelytől eltérő megyéből | adag |
| III. teljesítési időszak székhelytől eltérő megyéből | adag |
| IV. teljesítési időszak székhelytől eltérő megyéből | adag |
| **Összesen székhelytől eltérő megyéből:** | adag |
|  |
| **Kísérő intézkedések**  |
| 18/2019. (V.10.) AM rendelet9. § (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.

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

**Ajánlattételi adatlap a Szerencsi 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** |
| **SZIKSZÓI 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 | I. teljesítési időszak(4 hét) | II. teljesítési időszak(11 hét) | III. teljesítési időszak(11 hét) | IV. teljesítési időszak(4 hét) |
| Vállalt szállítások időszaka(……-….. dátum) |  |  |  |  |
| Szállítás időtartama hetekben megadva |   |   |   |   |

|  |
| --- |
| **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 rendelet6. § (1) bekezdés b) pontja alapján   | A szállítandó termék termelésének, előállításának helye(**tanulónkénti adag** = 1 héten kiszállított adag \* teljesítési időszak alatt vállalt hetek száma) | Magyarországi termék 100%(megfelelő rész aláhúzandó) | IGEN / NEM |
| I. teljesítési időszak székhellyel azonos megyéből: | adag |
| II. teljesítési időszak székhellyel azonos megyéből: | adag |
| III. teljesítési időszak székhellyel azonos megyéből: | adag |
| IV. teljesítési időszak székhellyel azonos megyéből: | adag |
| **Összesen székhellyel azonos megyéből:** | adag |
| I. teljesítési időszak székhelytől eltérő megyéből | adag |
| II. teljesítési időszak székhelytől eltérő megyéből | adag |
| III. teljesítési időszak székhelytől eltérő megyéből | adag |
| IV. teljesítési időszak székhelytől eltérő megyéből | adag |
| **Összesen székhelytől eltérő megyéből:** | adag |
|  |
| **Kísérő intézkedések**  |
| 18/2019. (V.10.) AM rendelet9. § (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.

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

**Ajánlattételi adatlap a Szerencsi 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** |
| **TOKAJI 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 | I. teljesítési időszak(4 hét) | II. teljesítési időszak(11 hét) | III. teljesítési időszak(11 hét) | IV. teljesítési időszak(4 hét) |
| Vállalt szállítások időszaka(……-….. dátum) |  |  |  |  |
| Szállítás időtartama hetekben megadva |   |   |   |   |

|  |
| --- |
| **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 rendelet6. § (1) bekezdés b) pontja alapján   | A szállítandó termék termelésének, előállításának helye(**tanulónkénti adag** = 1 héten kiszállított adag \* teljesítési időszak alatt vállalt hetek száma) | Magyarországi termék 100%(megfelelő rész aláhúzandó) | IGEN / NEM |
| I. teljesítési időszak székhellyel azonos megyéből: | adag |
| II. teljesítési időszak székhellyel azonos megyéből: | adag |
| III. teljesítési időszak székhellyel azonos megyéből: | adag |
| IV. teljesítési időszak székhellyel azonos megyéből: | adag |
| **Összesen székhellyel azonos megyéből:** | adag |
| I. teljesítési időszak székhelytől eltérő megyéből | adag |
| II. teljesítési időszak székhelytől eltérő megyéből | adag |
| III. teljesítési időszak székhelytől eltérő megyéből | adag |
| IV. teljesítési időszak székhelytől eltérő megyéből | adag |
| **Összesen székhelytől eltérő megyéből:** | adag |
|  |
| **Kísérő intézkedések**  |
| 18/2019. (V.10.) AM rendelet9. § (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.