**AJÁNLATTÉTELI NYILATKOZAT**

**Beszerzés tárgya**: **„Bezenye közétkeztetési szolgáltatás"**

**Ajánlatkérő:**

Neve:BezenyeKözség Önkormányzata

Címe: 9223 Bezenye, Szabadság u. 50.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Ajánlattevő adatai:** |
| neve: |  |
| székhelye: |  |
| postacíme: |  |
| telefonszáma: |  |
| e-mail címe: |  |
| adószáma:  |  |
| Cégjegyzékszáma/ egyéni vállalkozó nyilvántartási száma: |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Kapcsolattartó adatai:** |
| neve: |  |
| telefonszáma: |  |
| e-mail címe: |  |

**Ajánlat: (Csatolandó: Ártábla - kitöltött excel tábla cégszerűen aláírva)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Nettó összesen ár(*Ft*):** | **ÁFA *(Ft)*** |  **Bruttó (*Ft*):** |
| **Iskolai, Óvodai étkezés ajánlati ára:** |  |  |  |

**Opció:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Vállalás\*** | **Nettó összesen ár(*Ft*):** | **ÁFA *(Ft)*** |  **Bruttó (*Ft*):** |
| Diétás étkeztetés vállalása | **Igen /Nem** |  |  |  |
| Felnőtt, szociális étkeztetés vállalása | **Igen / Nem** |  |  |  |

**\*Megfelelő válasz aláhúzandó!**

|  |  |
| --- | --- |
| **Alkalmassági feltétel:** **.** |  **Igazolás az alábbi** **nyilatkozattal:** |
| **Pályázó rendelkezzen:****-HACCP vagy egyenértékű élelmiszer-biztonsági rendszer meglétéről szóló tanúsítvánnyal.****- a tevékenységre vonatkozó, Éltv. szerinti FELIR azonosítóval**  | Igen / NemCsatolva: fénymásolat |

**NYILATKOZAT**

Az árajánlatkérésben foglalt **feltételeket** **elfogadom** és tudomásul veszem, hogy az aláírásra kerülő megbízási szerződés az árajánlatkérés és az elfogadásra kerülő ajánlat adatai alapján kerül összeállításra.

Az ajánlat érvényes: 2023. december 30-ig.

Kelt:

 ………………………………………

 cégszerű aláírás