**Ajánlati dokumentáció**

 **1. számú melléklet**

**Ajánlatkérő:**

Ibrány Város Önkormányzata

4484 Ibrány

Árpád u. 5-7.

**Tárgy:** Ajánlat

**AJÁNLAT**

**Ajánlattevő adatai:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ajánlattevő neve:** |  |
| **Székhelye:** |  |
| **Cégjegyzékszám:** |  |
| **Adószám:** |  |
| **Kapcsolattartó személy neve, beosztása:** |  |
| **E-mail címe:** |  |
| **Telefonszáma:** |  |

**Részletes árajánlat:**

Árajánlat a mellékletben az **I/a. teljes/félzsíros tejtermék**re, mely az Önkormányzat által fenntartott Városi Óvodában kerül kiosztásra az óvoda köteles gyermekek részére.

Kelt: ………………………………………………….

 **cégszerű aláírás**