**ÁRAJÁNLAT**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ajánlatadó neve: |  | Ajánlatkérő neve: |
| Székhely: |  | Székhely: |
| Adószám: |  | Adószám: |
| Hivatalos képviselő: |  | Hivatalos képviselő: |
| Elérhetőség: |  | Elérhetőség: |

**Tárgy:**

**Megvalósítás helyszíne:………………………………………**

**Bevont családok tervezett száma:……………………………**

Tisztelt <illetékes személy neve, beosztása>!

**A CSPP-SZOC-FP-24 kategória kódú Családi portaprogram – Szociális Földprogram** pályázattal kapcsolatosan az alábbi ajánlatot tesszük:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tétel megnevezése** | **Mérték-egység** | **Mennyi-ség** | **Nettó egységár****(Ft)** | **ÁFA (Ft)** | **Bruttó ár összesen (Ft)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **Összesen:** |  |  |  |

Az ajánlat érvényessége: ………………………… .

Kelt.: <a pályázat benyújtását megelőző 30 napnál nem lehet régebbi>

Tisztelettel:

|  |
| --- |
| ……………………………… |
| <cégszerű aláírás> |