1.sz. melléklet

(Fenntartó neve)												
Sor-szám	**Intézmény neve**	**Székhely intézmény címe**	**Szállítási cím**	**OM azonosító száma**	**Feladatellátási hely azonosító**	**Szerződéses létszám (fő)**	**Termék megnevezése**	**Adott termék heti gyakoriságának megjelölése**	**Adott termék éves mennyisége (kg vagy l)**	**Képviselője (Intézményvezető)**	**E-mail cím**	**Telefonszám**
1.	**Hangácsi Óvoda**	**3795 Hangács Petőfi út 14.**	**3795 Hangács Petőfi út 14.**	**028846**	**001**	**25**	**1 literes ESL tej 2,8%**	**3x**	**570**	**Petrovics-Gyöngyösi Andrea**	óvoda@hangacs.hu	**0630/296-4616**
2.												
3.												
4.												