1.sz. melléklet

Emőd Város Önkormányzata											
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.	Emődi Gyermekálom Óvoda és Bölcsőde	3432 Emőd, Geleji u 21	3432 Emőd, Geleji u 21	28725	1	100	I/a Félzsíros tej 1/1 2,8%	3	2380	Matíz Csilla	matizcsilla@gmail.com	30/785-9082
2.	Emődi Gyermekálom Óvoda és Bölcsőde Kossuth utcai telephelye	3432 Emőd, Geleji u 21	3432 Emőd, Kossuth u 87	28725	2	56	I/a Félzsíros tej 1/1 2,8%	3	1332,8	Matíz Csilla	matizcsilla@gmail.com	30/785-9082
3.												
4.												