ZPZ- 67/10/23 Załącznik nr 1 do OPZ

|  |
| --- |
|  **Protokół przekazania posiłków** |
| Data..………………………………………………. |  |  |  |  |
|   | Śniadanie | II Śniadanie | Obiad | Podwieczorek | Kolacja | Posiłek nocny |
| Godzina odbioru |   |   |   |
| Ilość |   |   |   |  |   |   |
| Temperatura |   |   |   |  |   |   |
| Jakość (zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia) |   |   |   |  |   |   |
| Uwagi |   |   |   |  |   |   |
|  | Podpis przedstawiciela Wykonawcy | Podpis przedstawiciela Wykonawcy | Podpis przedstawiciela Wykonawcy |
|  | Podpis przedstawiciela Zamawiającego | Podpis przedstawiciela Zamawiającego | Podpis przedstawiciela Zamawiającego |