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 | |