Załącznik nr 3 do OPZ

Pruszków, dn. …....,....

KARTA REKLAMACJI

Lp.	Rodzaj posiłku	Ilość reklamowanych posiłków	Powód reklamacji**	Czytelne podpisy osób stwierdzających nieprawidłowości
1 2				

Protokół rozbieżności*

1. Brak posiłku (ilość porcji)

Powód reklamacji**

1. Niewłaściwa gramatura porcji

2. Ocena organoleptyczna

3. Temperatura posiłku

4. Wizualna ocena czystości pojemników, w których przywożone są posiłki

5. Wizualna ocena czystości środka transportu, którym przywożone są posiłki

6. Inne (należy wpisać jakie)

Czytelny podpis osoby ze strony Szpitala:

Czytelny podpis osoby ze strony Wykonawcy :