



FORMULARZ

KONTROLA DOSTAWY POSILKÓW

Wydanie

01

Aktualizacja/
Data aktualizacji

Strona

1/1

Załącznik nr 1 do OPZ

GODZ. DOSTAWY(Z,N1)			ILOŚĆ PORCJI(Z,N2)		Realizacja jadłospisu (Z, N3)	Temperatura posiłku(Z,N4)	Warunki sanitarno –higieniczne przygotowanych i dostarczonych potraw(Z,N5)	Estetyka podania posiłku (Z,N6)	Podpis osoby kontrolowanej	UWAGI
RODZAJ POSIŁKU	WYMAGANA GODZ. DOSTARCZENIA	FAKTYCZNA GODZINA DOSTARCZENIA	ZAMÓWIONE	DOSTARCZONE						
I śniadanie	8:00									
Obiad	13:00									
Kolacja	17:00									

LEGENDA:

1. Z – zgodna z Umową
N – niezgodna z Umową
2. Z –zgodne z zamówieniem i zgłoszoną korektą
N – niezgodna z zamówieniem i zgłoszoną korektą
3. Z – zgodna z zatwierdzonym jadłospisem
N – niezgodna z zatwierdzonym jadłospisem
4. Z –zgodna temperatura w chwili dostawy dla potraw serwowanych na ciepło
 - a. zupa 70 °C - 85°C
 - b. II danie 60° C– 75 °C
 - c. napoje ciepłe85+/- 3°CN –temperatura nie spełnia podanych parametrów
5. Z –zgodna z Umową
N - niezgodna z Umową
6. Z –Zgodne z umową /N – Niezgodne z Umowa

Podpis osoby kontrolującej