

Załącznik nr 4 do Opisu Przedmiotu Zamówienia**KARTA KONTROLI DOSTAWY**

Data	Rodzaj posiłku	Czystość środka transportu (samochód)	Czystość wózka do transportu żywności	Czystość pojemników i termosów	Ilość zamówionych diet	Temperatura posiłków	Zgodność z jadłospisem	Działania korygujące	Podpis pracownika Wykonawcy obecnego przy dostawie	Podpis osoby kontrolującej dostawę

P – prawidłowa**N - niezgodna**