|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa i adres placówki: | | Przedszkole nr 17 | |
| Osoba/osoby odpowiedzialne za odbiór zamówienia | | Barbara Petz | |
| **Nazwa części** | **Częstotliwość dostawy** | **Godziny dostawy** | **Miejsce dostawy ( parter/I piętro itp.)** |
| PIECZYWO | Codziennie | 6.00 – 6.30 | Parter |
| PRODUKTY MROŻONE | Codziennie | 6.30 – 8.30 | Parter |
| WARZYWA I OWOCE | Codziennie | 6.30 – 8.30 | Parter |
| MIĘSO I WĘDLINY | Codziennie | 6.30 – 8.30 | Parter |
| POZOSTAŁE ARTYKUŁY SPOŻYWCZE | Codziennie | 6.30 – 8.30 | Parter |
| Nabiał | Codziennie | 6.30 – 8.30 | Parter |

Zał. nr 7 do SWZ

**CZĘŚTOTLIWOŚĆ, GODZINY I MIEJSCE DOSTAWY**

**Wykonawca zobowiązany do wniesienia wszystkich artykułów spożywczych do miejsca wskazanego przez Zamawiającego**