

Załącznik G  
do umowy SP .....

**PROTOKÓŁ KONTROLI POSIŁKÓW W PLACÓWKACH EDUKACYJNYCH**

Data: .....

Placówka edukacyjna: .....

Adres: .....

Wykonawca (firma obsługująca placówkę):.....

Imię i nazwisko przedstawiciela Wykonawcy:.....

➤ **ZGODNOŚĆ DOSTARCZONEGO POSIŁKU Z JADŁOSPISEM – kontrola jednej porcji wybranej losowo**

<b>POSIŁEK:</b>  .....	<b>WYMAGANE PRODUKTY (ZGODNE Z JADŁOSPISEM) JEDNA PORCJA</b>	<b>DOSTARCZONE PRODUKTY  JEDNA PORCJA</b>

Uwagi:.....  
.....  
.....

➤ **BADANIE ORGANOLEPTYCZNE – OPIS DOSTARCZONYCH POTRAW:**

WYGLĄD (np. jednolicie zabarwione, bez grudek, mocno rozdrobnione, nierównomiernie rozdrobnione, widoczne duże kawałki, rozgotowane, odbarwione produkty, nieapetyczny, apetyczny) :

.....  
.....  
.....

ZAPACH (np. przyjemny, typowy, świeży, swoisty, typowy dla użytych składników, niewłaściwy, obcy):

.....  
.....  
.....

SMAK ( mdły, przyjemny, typowy, świeży, swoisty, typowy dla użytych składników, niewłaściwy, obcy, wyczuwalne oznaki zepsucia – kwaśny/gorzki posmak):

.....  
.....  
.....

INNE (np. konsystencja):

.....  
.....  
.....

➤ **GODZINA DOSTARCZENIA POSIŁKU:** .....

➤ **INNE** (np. temperatura)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
**Podpis przedstawiciela Wykonawcy**

.....  
**Podpis przedstawiciela Zamawiającego/  
przedstawiciela Rady Rodziców**