**ZP-3a/2024**

**Załącznik nr 3 do SWZ**

**ZAMÓWIENIE NA POSIŁKI na dzień:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ODDZIAŁ** | **POSIŁEK** | **DIETA**  **PODSTAWOWA**  **1** | **DIETA**  **ŁATWOSTR.**  **2** | **DIETA**  **Z OGR.ŁATWO PRZYSWAJALNYCH WĘGLOWODANÓW**  **6** |  |  |  |  | **RAZEM** |
| **WEW** | Śniadanie |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Obiad |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kolacja |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **GIN** | Śniadanie |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Obiad |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kolacja |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ORT** | Śniadanie |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Obiad |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kolacja |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **CHIR** | Śniadanie |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Obiad |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kolacja |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **OAiIT** | Śniadanie |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Obiad |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kolacja |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DIAB** | Śniadanie |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Obiad |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kolacja |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PŁATNE** | Śniadanie |  | | | | | | |  |
| Obiad |  | | | | | | |  |
| Kolacja |  | | | | | | |  |

……………………………… …………………………………

podpis sporządzającego podpis kierownika jednostki