Data zgłoszenia:…………………..

**Zlecenie przygotowania paczek**

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | **ZAMAWIAJĄCY:** |
| Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Łodziul. Kilińskiego 102/102a |
| **2** | **PODMIOT ZLECAJĄCY PRZYGOTOWANIE PACZEK** |
| ……………………………………………………………………………. |
| **3** | **PODMIOT ODBIERAJĄCY PACZKI** |
| …………………………………………………………………………… |
| **4**  | **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA** |
| Paczki żywnościowe dla osób przebywających na kwarantannie |
| **5** | **ILOŚĆ ZAMAWIANYCH PACZEK** |
| **Zestaw I: ………………………… (ilość sztuk)****Zestaw II: …………………………(ilość sztuk)****Zestaw II: …………………………(ilość sztuk)** |
|  **6** | **DATA ODBIORU PACZEK:** |
| **Data: ……………………………….…do godziny ……..**  |
|  | **OSOBA DO KONTAKTU** |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Nr tel. kontaktowego |  |
| e-mail |  |

**Załącznik nr 3 do umowy**

**Protokół odbioru ilościowego**

Miejsce dokonania odbioru: .........................................................................................................

Data dokonania odbioru: ..............................................................................................................

Ze strony Odbierającego:.................................................................................................................

 *( imię i nazwisko osoby odbierającej paczkę)*

Ze strony Wydającego: ...........................................................................................................

 *( imię i nazwisko osoby odbierającej paczkę)*

Przedmiotem odbioru są paczki żywnościowe w ramach umowy nr ...............................
z dnia.....................:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa przedmiotu(wpisać Zestaw I, Zestaw II lub Zestaw III) | Ilość sztuk | uwagi |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

Czy ilość odebranych paczek jest zgodna ze złożonym zamówieniem:

1. TAK \*
2. NIE \* - zastrzeżenia ............................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………

Podpisy:

................................................... ……………………………..

*( podpis odbierającego paczki) (podpis wydającego paczki)*