Załącznik nr 6 do SWZ

Nr referencyjny postępowania: DZiK-DZP.2921.15.2025

**KARTA DOWOZU**

**Potwierdzenie wykonania usługi w formie dowozu gotowych zestawów obiadowych**

**Nr ……../…………**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data** | **Zestaw obiadowy (rodzaj posiłków)** | **Ilość dostarczonych posiłków** |
|  |  |  |

**Wykonawca: Zamawiający:**

**………………………………………………. ……………………………………………….**

*(data i podpis/pieczątka) (data i podpis/pieczątka)*