Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

**Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia (SOPZ)**

**A. Zakres świadczenia usługi:**

**1. Czas trwania:** 1 stycznia 2025 r. – 31 grudnia 2025 r.

**2. Wyżywienie dla pensjonariuszy i uczestników Centrum Opiekuńczo – Mieszkalnego w Ujazdowie**

a) systematyczna w godz od ………… do ………………;każdego dnia

b) w ilościach wg załączonego nr 1;

**3. Realizacja usługi dostawy wyżywienie dla pensjonariuszy i uczestników Centrum Opiekuńczo – Mieszkalnego w Ujazdowie w ww. okresie:**

a) systematyczna;

d) zapewnienie możliwości korzystania ww godzinach

e) w ilościach wg załączonego Nr 1

**B. Wymagania szczegółowe:**

**1.** Centrum Opiekuńczo-Mieszkalne w Ujazdowie, Ujazdów 105A**:**

a) dostawy ……………………………….. do godz. ………………….

b) ………………………………………………………

c) ……………………………………………………………..

**2. Adres dostaw:**

a) Centrum Opiekuńczo-Mieszkalne w Ujazdowie, Ujazdów 105A

**3. Wykonawca odpowiada za:**

a) zgodną z zamówieniem ilość dostarczanej żywności.

b) jakość techniczną powinna odpowiadać norm Sanepidowi.

c) inną zawartość znajdującą się w opakowaniu niż dostarczona wyżywienie, w tym substancje szkodliwe dla człowieka;

**4. Pozostałe warunki realizacji zamówienia:**

a) reklamacje pisemne lub elektroniczne z wyżej wymienionych produktów załatwiane są przez Wykonawcę w dniu zgłoszenia przez Zamawiającego.

**5. Obowiązki i uprawnienia:**

a) Zamawiający ……………………………………………..

b) Wykonawca zobowiązany jest do pokrycia poniesionych strat Zamawiającemu wynikających z powodu nie wywiązania się przez Wykonawcę z warunków zamówienia.

c) W sprawach realizacji zamówienia możliwe jest porozumiewanie się pocztą elektroniczną lub pisemnie. Zamawiający preferuje formę elektroniczną.