**Приложение №4 към Договора**

**Организация за заявяване, доставяне и отчитане на ежедневна доставка на диетична храна**

* **Заявяване на храна:**
* Всяко отделение попълва Требвателен лист, в който са посочени – броят на болните, за които е нужна доставка на храна и номера на болничното меню(диета). След това се слагат в работните кутии и се предават на отговорното лице за ежедневната доставка на диетична храна. Работните кутии трябва да бъдат предадени до 11:30ч. на текущия ден с Требвателния лист за следващия ден;

\*В четвъртък заявката обхваща петък и събота, а тази в петък – неделя и понеделник.

* Отговорното лице, по договора за ежедневна доставка на диетична храна, обобщава Требвателните листи в справка и подава заявка към Изпълнителя по договора;
* **Получаване на храна:**

1. В работни дни:

* Храната се доставя от Изпълнителя на отговорното по договора лице до 08:00ч. всеки работен ден;
* Отговорното лице проверява броя на доставените ястия и етикета им, който задължително трябва да съдържа информация относно: срок на годност, № болнично меню, името на храната, съдържанието ѝ и обузначение – закуска/обяд/вечеря. Храната се получава с Приемо – предавателен протокол, след което се разпределя до 8:30ч. по работните кутии на отделенията;
* Санитар от съответното отделение получава работната кутия, подписва се в справката и разпределя храната между пациентите, на които се полага.

\*За ОГЕО – СПГ шофьор, служител на „КОЦ – Шумен” ЕООД, транспортира храната до сектора и я предава на санитар за разпределянето ѝ.

1. В почивни дни:

* Храната се доставя от Изпълнителя до товарен асансьор на етаж 1, до Регистратура 2 в същия часови диапазон, санитар от ОГО я приема по същия ред, проверява за нужните реквизити на етикета и я разпределя по работните кутии на отделенията и се предава по същия ред – на санитар на всяко отделение.

\*За ОГЕО – СПГ шофьор, служител на „КОЦ – Шумен” ЕООД, който е на разположение, транспортира храната до сектора и я предава на санитар за разпределянето ѝ.

* **Задължения на отговорното по договора лице:**
* Да обобщи информацията от Требвателните листи в справка и да подаде заявка до Изпълнителя;
* Да приеме храната като провери всички необходими реквизити на етикета и да подпише Приемо – предавателен протокол;
* Да разпредели храната по работни кутии;
* Да изготви обобщена справка за получаване на диетична храна от отделенията, на която се подписват санитарите и шофьора /за ОГЕО-СПГ/, отговорни да получават диетична храна за пациентите в отделенията.
* Всяка седмица, в понеделник, да окомплектова: Требвателните листи за предходната седмица, изпратените заявки до Изпълнителя, Приемо – предавателните протоколи и справката за получена храна от отделенията и предава на финансовия контрольор.

Приложения:

Приложение №:4.1 - Оразец Требвателен лист;

Приложение №:4.2 – Образец Справка за диетично хранене.

**Приложение№4.1**

Требвателен лист за храна в.........................................................за...............2020 год.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  по ред | Диета № | Брой на болните | Хляб сухар и бисквити | | | | Специални храна и допълнителни ястия | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Всичко:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Придружителн на лсиа до 3 год........ Майки кърмачки............. Придружител срещу заплащане......................

Мед. сестра (акушерка)......................................................... Нач. отделение ................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | | | | | |
| **СПРАВКА** | | | | | | | |
| **Диетично хранене** | | | | | | | |
| **Дата:…………………….** | | | | | | | |
| **Болн. меню** | **ОМО** | **ОХО** | **ОГО** | **КЛЛ** | **ОГЕО** | **ПГ** | **ОБЩО** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **общо** |  |  |  |  |  |  |  |
| |  | | --- | | **Подпис на получателя:** | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Дата:** |  |  |  |  |  |  |
|  | **Изготвил:** |  |  |  |  |  |  |

**Приложение №4.2**