

Specyfikacja produktu

dostarczanego do Specjalistycznego Szpitala im. E. Szczeklika w Tarnowie

Nazwa pola specyfikacji	Wymagane informacje
Nazwa produktu	
Nr wersji specyfikacji	
Deklarowana objętość	
% składników lub komponentów w recepturze końcowej	
Lista składników	
Lista alergenów	
Okres przydatności produktu do spożycia	
Minimalna temperatura (produktu) w warunkach dystrybucji akceptowana przez magazyn	
Maksymalna temperatura (produktu) w warunkach dystrybucji akceptowana przez magazyn	
Instrukcje dot. przechowywania	
Nazwa i adres dostawcy	
Nazwa i adres zakładu produkcyjnego	
Osoba kontaktowa ze strony dostawcy	
Telefon	
Email	

.....
Miejscowość i data

.....
Pieczęć i podpis dostawcy - Wykonawcy
realizującego umowę lub producenta

Przyjęto do zastosowania
(data, pieczęć i podpis Zamawiającego)