

( prosimy o dokładne zapoznanie się z informacjami zawartymi w umowie - usprawni to współpracę i kontakt między nami )

**UMOWA – ZGŁOSZENIE NA POSIŁKI W PLACÓWCE:**  
**ZESPÓŁ SZKOLNO – PRZEDSZKOLNY NR 8 W GLIWICACH**  
**GLIWICE, UL. OKRZEI 16**

**ROK SZKOLNY 2020/2021**

zawarta w dniu .....

pomiędzy:

PRZEDSIĘBIORSTWEM MARKETINGOWO – USŁUGOWYM "MANAGER – POL"

z siedzibą główną w Zabrze, Plac Warszawski 5, NIP: 648-000-32-59, reprezentowanym przez

SABINĘ OLCHAWA - współwłaściciela i JOANNĘ FILIPAK- KYRCZ - pełnomocnika , zwanym dalej WYKONAWCĄ

**A**

DANE RODZICA:

**IMIĘ I NAZWISKO**.....

ZAM. ....

**TEL. KONTAKTOWY:** .....

( proszę podać nr tel, z którego będziecie Państwo kontaktować się z firmą )

**ADRES MAILOWY:** .....

dotycząca żywienia dziecka:

**DANE DZIECKA:** .....

**IMIĘ I NAZWISKO:** .....

**DATA URODZENIA:** .....

**KLASA:** .....

ustala się następujące warunki:

<b>- obiad SZKOLNY dwudaniowy z kompotem + podwieczorek)</b>
<b>- cena 9,00 zł</b>

paragraf 2

- Dostawa posiłków będzie następowała pięć razy w tygodniu od poniedziałku do piątku w godzinach ustalonych wspólnie z placówką
- Rodzic podpisuje umowę i to jest gwarancją dostarczania posiłków dla dziecka z dniem

zaznaczonym na umowie jako rozpoczęcie umowy – do końca roku szkolnego 2020/2021 lub do odwołania w formie pisemnej. Rozliczenie za posiłki będzie następowało z góry za pełny miesiąc rozliczeniowy .

• Nieobecności dziecka przedszkolnego na posiłkach spowodowane nieobecnością w przedszkolu zgłaszane są **przez rodzica dzień wcześniej lub najpóźniej do 8:00 rano** dnia bieżącego

**SMS'**em na następujący

nr tel:

- **517-147-666**  
( tylko i wyłącznie)

Nieobecności nie zgłoszone lub zgłoszone po wskazanym terminie nie zostaną ujęte jako nieobecności usprawiedliwione i tym samym nie zostanie za nie anulowana odpłatność.

Podobnie nie wykorzystanie przez dziecko dostarczonego obiadu nie zostanie odliczone od płatności i tym samym nie zostanie za niego anulowana płatność.

paragraf 3

Odpłatność za posiłki będzie realizowana indywidualnie przez rodziców na konto bankowe:

**33 1090 1766 0000 0001 4650 5359**

**Uwaga!**

W treści przelewu KONIECZNIE należy podać:

**ZSP 8 GLIWICE +NAZWISKO I IMIĘ DZIECKA + GRUPA+OKRES, ZA KTÓRY NASTĘPUJE WPLATA** (np. ZSP 8 G-CE, KOWALSKI JAN, GR. ...., OBIADY ZA 07'2020)

Ewentualne pozostałe nadwyżki z tytułu zapłaconej a nie wykorzystanej kwoty zostaną zwrócone rodzicowi na konto po zakończonym miesiącu rozliczeniowym.

Paragraf 4

Firma zapewnia, że w przypadku konieczności stosowania diet ze wskazań medycznych przygotowanie posiłków dietetycznych będzie odbywało się tylko i wyłącznie na podstawie zaświadczenia lekarskiego ( dostarczonego do firmy ) i w oparciu o jadłospis podstawowy z zachowaniem wskazań dietetycznych zaleconych przez lekarza a uzgodnionych z dietetykiem klinicznym zatrudnionym w firmie.

Ze strony Wykonawcy funkcję koordynatora pełnią:

**JOANNA FILIPAK – KYRCZ – 501-179-907** ( sprawy formalne, administracyjne, ofertowe, finansowe, faktury)

**SABINA OLCZAWA - 506-174-870** ( sprawy logistyczne, techniczne, jakościowe, pracownicze)

**TEL. Na zamówienia, przekazywanie informacji, dokonywanie rozliczeń - 517-147-666**

Do kontaktu służy również adres mailowy: [obiadyszkolne\\_2018@o2.pl](mailto:obiadyszkolne_2018@o2.pl)

.....  
WYKONAWCA

.....  
RODZIC

umowę można zwrócić firmie oddając do szkoły lub przesyłając na w/w adres mailowy