*Załącznik nr 1*

**ZAPOTRZEBOWANIE NA PRODUKT/USŁUGĘ**

**ZWIĄZANĄ Z PRZECIWDZIAŁANIEM SKUTKOM WYSTĄPIENIA COVID-19**

Na podstawie potrzeb wynikających z bieżącej sytuacji epidemiologicznej COVID-19,   
w imieniu ………………………………... *(nazwa instytucji)* zgłaszamy następujące zapotrzebowanie:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa produktu/usługi** | **Ilość** | **Na jaki okres jest zapotrzebowanie?** | **Uzasadnienie** | **Uwagi** |
|  |  |  |  |  | *np. rodzaj posiłku, specyfikacja produktów* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

……………………. …………………………….

*Miejscowość, data Podpisy osób upoważnionych*

*do reprezentowania instytucji*