Приложение 11 к приказу

министерства здравоохранения

Волгоградской области

От 29.01. 2014г. № 162

Закупочная заявка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование медицинской организации)

на полноценное питание на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ г.

(указать период)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №№  п/п | Группа потребителей | Прогнозируемая  численность  потребителей | Заявляемое  количество упаковок | Примечание |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | От 0 до 6 мес. |  |  |  |
| 2 | От 6 до 12 мес. |  |  |  |
| 3 | От 1 до 3лет |  |  |  |
| 4 | Беременные и кормящие |  |  |  |