



Руководитель учреждения _____

Хамиков Б.К.

подпись

расшифровка подписи

Утверждаю:

**Меню – требование
на выдачу продуктов питания**

на «11» октября 2021 г.

Централизованная бухгалтерия _____

Раздел _____

Учреждение МКОУ СОШ с.Сурх-Дигора _____

Отделение _____

Материально-ответственное лицо Гобеева Л.Н. _____

Количество довольствующихся 71 _____

Контрольная сумма 6776.65 _____

Наименование	сыр Российский	фарш говяжий	масло растительное	мука пшеничная	соль	сахар	лук	хлеб пшеничный	томат	рис	гречка	масло сливочное	напиток кофейный	молоко	морковь	чеснок	зелень	
меню																		
завтрак	Сыр полутвердый. Тефтели из говядины с соусом красным основным и кашей гречневой	1,47	6,86	1,76	0,59	0,5	5,59		1,5	0,74	6,96	1	0,44	8,82	2,94	0,07	0,07	
	напиток кофейный с молоком					1		6										
	Хлеб пшеничный																	
	банан																	
	Итого на одного ребенка	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98	
	Общее кол-во детей																	
	Итого к выдаче на общее число довольствующих	1,47	6,86	1,76	0,59	0,5	5,59	6	1,5	0,74	6,96	1	0,44	8,82	2,94	0,07	0,07	
	Цена продукта	470,0	453,75	108,67	37	52,25	40	40	179	65	84,3	425	575	57,03	45	156,5	150	
	Цена на сумму	690,90	3112,73	191,26	21,83	52,25	223,60	240,00	268,50	48,10	586,73	425,00	253,00	503,00	132,30	10,96	10,50	
11.10.2021																		6 776,65

Врач (диетсестра) _____

Врач (диетсестра) _____

Приняла повар _____

Выдал кладовщик _____

Работник бухгалтерии _____

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр профилактики заболеваний и диагностики»
 Удмуртская Республика
 Республика Удмуртия, г. Ижевск, ул. Советская, д. 11
 Ижевск, ул. Советская, д. 11
 Ижевск, ул. Советская, д. 11