EXPRO

هيئة كفاءة الإنفاق والمشروعات الحكومية

Expenditure & Projects Efficiency Authority

النسخة 01

نماذج الشروط والمواصفات الخاصة

ضوابط التعاقد والشراء والكميات لخدمات الإعاشة للقطاعات العسكرية والأمنية

1 مارس 2026

ملحق نموذج رقم (5) بطاقة التعريف للمعدات والتجهيزات البديلة في حال التلف

اسـم الجهــاز	
اسم الشركة المصنعة	
اسم البلد المصنـع	
رقـم الجهــاز	
رقـم الموديــل	
سعة الجهاز وطاقته	
طريقة التشغيـل	
تاريـخ الشـراء	/ / 20م
سعـر الشـراء	
تاريخ نهاية الضمان	/ / 20م
اسم الوكيل بالمملكة	
عنوان الوكيل بالمملكة	
تلفـون الوكيل	

لجنة استلام المعدات والتجهيزات البديلة في حال التلف

ممثل المتعاقد في الموقع	
الاسم	
الرتبة	
التوقيع	

الوظيفة/ الفني المختص	
الاسم	
الرتبة	
التوقيع	

الوظيفة/المشرف الفني	
الاسم	
الرتبة	
التوقيع	

الوظيفة/مندوب الوحدة المستفيدة	
الاسم	
الرتبة	
التوقيع	

الوظيفة/مدير إدارة التشغيل والصيانة	
الاسم	
الرتبة	
التوقيع	

هذا "المستند" هو ملكية حصرية لهيئة كفاءة الإنفاق والمشروعات الحكومية، ويخضع للقيود الموضحة بالإشعار الهام من هذا المستند.

Restricted-مقيد

الملاحق

ملحق نموذج رقم (6) محضر تسليم المعدات والتجهيزات الموجودة بموقع تنفيذ الأعمال

إلى المتعاقد	
لتنفيذ عقد	
رقم عقد	
الذي يبدأ في	/ / 20م

م	اسم ز	بيانات الجهاز	العدد الموجود	سنوات الاستهلاك	سعر الشراء	السعر الحالي بعد حساب سنوات الاستهلاك
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						

يتم تعبئة هذا النموذج عند بداية العقد

الوظيفة/مندوب الوحدة المستفيدة	
الاسم	
الرتبة	
التوقيع	

الوظيفة/ المشرف الفني	
الاسم	
الرتبة	
التوقيع	

ممثل المتعاقد في الموقع	
الاسم	
الرتبة	
التوقيع	

الوظيفة/ الفني المختص	
الاسم	
الرتبة	
التوقيع	

الوظيفة/مدير إدارة التشغيل والصيانة	
الاسم	
الرتبة	
التوقيع	

هذا "المستند" هو ملكية حصرية لهيئة كفاءة الإنفاق والمشروعات الحكومية، ويخضع للقيود الموضحة بالإشعار الهام من هذا المستند.

Restricted-مقيد

ملحق نموذج رقم (7) محضر استلام الأدوات والأواني

والتي تم توريدها من قبل المتعاقد	
اسم العقد	
رقم عقد	
الذي يبدأ في	/ / 20م

م	الاسم	الشروط والمواصفات	تاريخ التوريد	العدد	السعر الإفرادي	السعر الإجمالي	ملاحظات
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

ممثل المتعاقد في الموقع	
الاسم	
الرتبة	
التوقيع	

الوظيفة/ الفني المختص	
الاسم	
الرتبة	
التوقيع	

الوظيفة/ المشرف الفني	
الاسم	
الرتبة	
التوقيع	

الوظيفة/مندوب الوحدة المستفيدة	
الاسم	
الرتبة	
التوقيع	

الوظيفة/مدير إدارة التشغيل والصيانة	
الاسم	
الرتبة	
التوقيع	

هذا "المستند" هو ملكية حصرية لهيئة كفاءة الإنفاق والمشروعات الحكومية، ويخضع للقيود الموضحة بالإشعار الهام من هذا المستند.

Restricted-مقيد

ملحق نموذج رقم (8) كميات مخزون المواد (غير الطازجة) التي تكفي الوحدات المستفيدة لمدة (30) يوم

التاريخ	/ / 20م
اسم المتعاقد	
اسم العقد	
رقم عقد	
متوسط عدد المستفيدين	

ملاحظة:

1. استحقاق الفرد يكون وفق قائمة الإعاشة غير المطهية.
2. الكمية الإجمالية هي حاصل ضرب عدد المستفيدين في استحقاق الفرد لـ 30 يوم.

م	المادة	استحقاق الفرد جرام / مل لليوم	استحقاق الفرد لـ 30 يوم بعد تحويلها بالكيلو أو باللتر	الكمية الإجمالية بالكيلو أو بالليتر	وزن أو حجم وحدة تخزين المادة (الكرتون أو الكيس)	عدد الوحدات الإجمالية المطلوب تخزينها	عدد مرات الصرف بالأسبوع
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							

ضابط إعاشة	
الاسم	
الرتبة	
التوقيع	

ملاحظة: يتم تحديث البيانات أعلاه بشكل ربع سنوي، وعكس أي تغير في متوسط أعداد المستفيدين، وتزويد المتعاقد به.

هذا "المستند" هو ملكية حصرية لهيئة كفاءة الإنفاق والمشروعات الحكومية، ويخضع للقيود الموضحة بالإشعار الهام من هذا المستند.

Restricted-مقيد

ملحق نموذج رقم (9) أمر تأمين الإعاشة

اسم المنطقة/ التشكيل / القاعدة	
اليوم	
التاريخ	/ / 20م
اسم المتعاقد	
اسم العقد	
رقم العقد	

نوع الوجبات	☐ وجبات أيام عادية	☐ وجبات شهر رمضان	☐ تأمين إعاشة طوارئ

الوحدات المستفيدة	الوجبات			
	عدد وجبات الإفطار /إفطار صائم	عدد وجبات الغداء	عدد وجبات العشاء/ السحور	المجموع
المجموع				

السادة شركة/ مؤسسة .....

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته،،،

اعتمدوا تأمين الوجبات الغذائية للوحدات وفق البيان الموضح أعلاه وذلك ليوم (.....) الموافق (/ / 20م) وبإجمالي عدد ( ) مستفيد، وبإجمالي عدد ( ) وجبة.

المسمى الوظيفي	
الاسم	
التوقيع	

هذا "المستند" هو ملكية حصرية لهيئة كفاءة الإنفاق والمشروعات الحكومية، ويخضع للقيود الموضحة بالإشعار الهام من هذا المستند.

Restricted-مقيد

الملاحق

ملحق نموذج رقم (10) أمر تأمين إعاشة غير مطهية

اسم المنطقة/ التشكيل / القاعدة		رقم العقد	
اليوم		تفاصيل الوحدات المستفيدة	
التاريخ	/ / 20م	عدد المستفيدين	
اسم المتعاقد		ملاحظات	
اسم العقد		إجمالي المستفيدين	

نوع الوجبات	☐ وجبات أيام عادية	☐ وجبات شهر رمضان

النوع	مقرر الفرد الواحد	مقرر مجموع الأفراد	النوع	مقرر الفرد الواحد	مقرر مجموع الأفراد	النوع	مقرر الفرد الواحد	مقرر مجموع الأفراد
خبز أبيض / أسمر	200 جم		فول	50 جم		حليب بودرة	20 جم	
خبز برجر	160جم		عدس	50 جم		حليب مبخر	42 مل	
الأرز	150 جم		بيض	حبتين		شاهي	16 جم	
المكرونة	100 جم		طحينة سائلة	15 مل		سكر	30 جم	
برغل	15 جم		خضار أ	240 جم		زعفران	2 جم	
الشعيرية	20 جم		خضار ب	240 جم		فلفل أسود	2 جم	
نشا لعمل المهلبية	30 جم		باذنجان طازج	150 جم		كمون	2 جم	
كريم كراميل	15جم		بطاطس طازج	120 جم		قرنفل	2 جم	
حبوب الشوفان	45جم		ملوخية طازجة	150 جم		قرفة	2 جم	
عجينة الرقائق لحلى أم علي	20 جم		باميا طازجة	150 جم		زنجبيل	2 جم	
لحم ضأن	250 جم		الفاكهة الطازجة	بالحبة		صلصة	10 مل	
دجاج	250 جم		طماطم	150 جم		ملح	10 جم	
سمك	250 جم		خيار	150 جم		بصل	45 جم	
أقراص برجر (دجاج)	100 جم		جزر	100 جم		ثوم	5 جم	
لحم مفروم	50 جم		ليمون	40 جم		زبيب	2 جم	
صدور دجاج	200 جم		فلفل بارد /حار	15 جم		صنوبر	2 جم	
جبنة شيدر	25 جم		بصل أخضر	25 جم		خل للسلطة	2 مل	
جبنة فيتا	30 جم		بصل أبيض	100 جم		كاتشب	18جم	
زيتون	20 جم		بقدونس	100 جم		شطة	2 مل	
لبنة	20 جم		رجلة	50 جم		ليمون ناشف	2 جم	
حلاوة طحينية	20 جم		زيت نباتي للطبخ	15 مل		كركم	5 جم	
عسل	30 جم		زيت نباتي للقلي	5 مل		مايونيز	10 جم	
مربى	30 جم		زيت زيتون	10 مل		عصير	200 مل	
حمص مطحون معلب	60جم		بن	15 جم		حليب طازج	180 مل	
كورن فليكس	20 جم		هيل	5 جم		لبن	180 مل	
زبدة الفول السوداني	25 جم		تمر	50 جم		زبادي	170 جم	
تونة	50 جم		قهوة سريعة الذوبان	6 جم		ماء شرب معبأة	3000 مل	
سمبوسة دجاج/لحم	3 حبات		سمبوسة خضار	3 حبات		قشطة	30 جم	
قشطة طازجة	25 جم		الدقيق	5 جرام		أكواب ورق	3 حبات	
مغلف	3 حبات							

السادة شركة/ مؤسسة.....

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته،،،

اعتمدوا تأمين إعاشة غير مطهية للوحدات العسكرية بالأعداد الموضحة بالبيان أعلاه، وبالكميات المطلوبة، وبناءً على استحقاق الفرد في بيان المقادير.

الموضح بالعقد، وذلك ليوم (.....) الموافق (/ / 20م) وبإجمالي عدد ( ) مستفيد.

الوظيفة	
الاسم	
الرتبة	

هذا "المستند" هو ملكية حصرية لهيئة كفاءة الإنفاق والمشروعات الحكومية، ويخضع للقيود الموضحة بالإشعار الهام من هذا المستند.

Restricted-مقيد

ملحق نموذج رقم (11) محضر الكشف والفحص اليومي للمواد الغذائية الموردة

الصنف	الكمية الموردة	وحدة القياس	النوع	مقرر الفرد الواحد	مقرر مجموع الأفراد	النوع	مقرر الفرد الواحد	مقرر مجموع الأفراد
خبز أبيض / أسمر			طحينة سائلة			كمون		
خبز برجر			خضار أ			قرنفل		
الأرز			خضار ب			قرفة		
المكرونة			باذنجان طازج			زنجبيل		
برغل			بطاطس طازج			صلصة		
الشعيرية			ملوخية طازجة			ملح		
نشا لعمل المهلبية			باميا طازجة			بصل		
كريم كراميل			الفاكهة الطازجة			ثوم		
حبوب الشوفان			طماطم			زبيب		
عجينة الرقائق لحلى أم علي			خيار			صنوبر		
لحم ضأن			جزر			خل للسلطة		
دجاج			ليمون			كاتشب		
سمك			فلفل بارد /حار			شطة		
أقراص برجر (دجاج)			بصل أخضر			ليمون ناشف		
لحم مفروم			بصل أبيض			كركم		
صدور دجاج			بقدونس			مايونيز		
جبنة شيدر			رجلة			عصير		
جبنة فيتا			زيت نباتي للطبخ			حليب طازج		
زيتون			زيت نباتي للقلي			لبن		
لبنة			زيت زيتون			زبادي		
حلاوة طحينية			بن			ماء شرب معبأة		
عسل			هيل			سمبوسة دجاج/لحم		
مربى			تمر			سمبوسة خضار		
حمص مطحون معلب			قهوة سريعة الذوبان			قشطة		
كورن فليكس			حليب بودرة			قشطة طازجة		
زبدة الفول السوداني			حليب مبخر			الدقيق		
تونة			شاهي			أكواب ورق		
فول			سكر			مغلف		
عدس			زعفران			مناديل تنشيف اليدين		
بيض			فلفل أسود			مناديل طاولات		

نحن الموقعين أدناه، نؤكد بأنه تم الكشف والفحص على المواد والكميات الموضحة أعلاه وثبت أنها مطابقة لشروط ومواصفات المواد بالعقد، وعلى ذلك تم قبولها وجرى التوقيع.

الطبيب البيطري أو مختص التغذية	
الاسم	
الرتبة	
التوقيع	

ضابط الإعاشة	
الاسم	
الرتبة	
التوقيع	

عضو الامن العسكري	
الاسم	
الرتبة	
التوقيع	

رئيس الخفر	
الاسم	
الرتبة	
التوقيع	

الآمر المناوب	
الاسم	
الرتبة	
التوقيع	

هذا "المستند" هو ملكية حصرية لهيئة كفاءة الإنفاق والمشروعات الحكومية، ويخضع للقيود الموضحة بالإشعار الهام من هذا المستند.

Restricted-مقيد

ملحق نموذج رقم (12) محضر رفض المواد الغذائية وغير الغذائية عند الإستلام أو المستبعدة من المستودعات لعدم مطابقتها للشروط والمواصفات

التاريخ	
الساعة	
اسم المتعاقد	
عقد تقديم خدمات الإعاشة	
رقم عقد	

م	نوع المادة	وضع الرفض (عند الإستلام) أو (استبعاد من المستودعات)	الوزن / العدد	سبب الرفض
1				
2				
3				

محضر إتلاف كل أو بعض كميات المواد الغذائية والموضحة أعلاه كونها تمثل خطرًا على الصحة العامة

بعد الفحص والكشف تبين أن بعض أو كل المواد والكميات المرفوضة والموضحة بالجدول أعلاه، لا تصلح للاستهلاك الآدمي، وتمثل خطرًا على الصحة العامة. وعليه تقرر إتلاف المواد والكميات التالية:

م	نوع المادة	الوزن / العدد	سبب الرفض	طريقة الإتلاف
1				
2				
3				

الطبيب البيطري أو مختص التغذية	
الاسم	
الرتبة	
التوقيع	

ضابط الإعاشة	
الاسم	
الرتبة	
التوقيع	

عضو الامن العسكري	
الاسم	
الرتبة	
التوقيع	

رئيس الخفر	
الاسم	
الرتبة	
التوقيع	

الآمر المناوب	
الاسم	
الرتبة	
التوقيع	

صورة : لمتعاقد الإعاشة

هذا "المستند" هو ملكية حصرية لهيئة كفاءة الإنفاق والمشروعات الحكومية، ويخضع للقيود الموضحة بالإشعار الهام من هذا المستند.

Restricted-مقيد

ملحق نموذج رقم (13) إقرار بعدم توفر مادة غذائية من إنتاج محلي في الوقت الراهن بالأسواق

المادة	خيار (1)	خيار (2)	خيار (3)

نقر نحن شركة / مؤسسة :..... والقائمة على تقديم خدمات الإعاشة بـ ..... في مدينة / منطقة ..... بأن المادة الغذائية ..... والمنصوص على تأمينها ضمن عقد خدمات الإعاشة غير متوفرة في الوقت الحالي من إنتاج محلي من جميع قائمة الخيارات المتفق عليها مع الجهة المستفيدة، في منطقة.....، ويحق للجهة المستفيدة خلال ثلاث أيام من تاريخ الإقرار التحقق والتأكد من عدم توفر المادة الغذائية المذكورة حاليًا مع المنتجين أو وكلاء التوزيع أو تجار الجملة بالمنطقة، وفي حال ثبوت عكس ذلك فإننا نتحمل المسؤولية والجزاءات التي ستطبق بحقنا. وعليه نأمل الموافقة على قبول توريد المادة الغذائية المذكورة من إنتاج غير محلي من أحد الخيارات الثلاثة المقدمة لكم المذكورة أعلاه على أن يكون قبولها بشكل مؤقت ولمدة ..... يوم، اعتبارًا من تاريخ (/ / 20 م) لحين توفر المنتج المحلي ضمن قائمة الخيارات المتفق عليها.

ممثل المتعاقد في الموقع	
الاسم	
الرتبة	
التوقيع	

الختم

ملاحظة: لا يطبق الإقرار في الخضار والفواكه الطازجة

هذا "المستند" هو ملكية حصرية لهيئة كفاءة الإنفاق والمشروعات الحكومية، ويخضع للقيود الموضحة بالإشعار الهام من هذا المستند.

Restricted-مقيد

ملحق نموذج رقم (14) محضر إتلاف الوجبات الغذائية التي ظهرت عليها بوادر فساد أو عدم صلاحيتها للاستهلاك في مطابخ الوحدات العسكرية

التاريخ	
الساعة	
الوجبة	
اسم المتعاقد	
عقد تقديم خدمات الإعاشة	
رقم عقد	

م	المواد التي ظهرت عليها بوادر الفساد	الوزن / العدد	وصف بوادر أو مظاهر الفساد	طريقة الإتلاف

الطبيب البيطري أو مختص التغذية	
الاسم	
الرتبة	
التوقيع	

ضابط الإعاشة	
الاسم	
الرتبة	
التوقيع	

عضو الامن العسكري	
الاسم	
الرتبة	
التوقيع	

رئيس الخفر	
الاسم	
الرتبة	
التوقيع	

الآمر المناوب	
الاسم	
الرتبة	
التوقيع	

صورة لممثل المتعاقد في الموقع

هذا "المستند" هو ملكية حصرية لهيئة كفاءة الإنفاق والمشروعات الحكومية، ويخضع للقيود الموضحة بالإشعار الهام من هذا المستند.

Restricted-مقيد

ملحق نموذج رقم (15) السجل الشهري لأعمال الصيانة الدورية للتجهيزات والمعدات الموجودة بموقع تنفيذ الأعمال والتي قام بها المتعاقد

سجل شهر	من العام 20م
اسم المتعاقد	
اسم عقد	
رقم عقد	

التاريخ	اسم ز	تفاصيل الفحص والصيانة والإصلاح	قطع الغيار	الشركة المسؤولة عن الصيانة	التكلفة

ممثل المتعاقد بالموقع	
الاسم	
الرتبة	
التوقيع	

مدير إدارة التشغيل والصيانة	
الاسم	
الرتبة	
التوقيع	

هذا "المستند" هو ملكية حصرية لهيئة كفاءة الإنفاق والمشروعات الحكومية، ويخضع للقيود الموضحة بالإشعار الهام من هذا المستند.

Restricted-مقيد

ملحق نموذج رقم (16) نموذج الكشف الدوري والطارئ على أعمال الصيانة والإصلاح

التاريخ		
نوع الكشف	☐ دوري	☐ طارئ
اسم الوحدة		
اسم الموقع الذي تم فيه الكشف		

م	البيان	الإجراء المطلوب أو الملاحظات على أعمال الصيانة والإصلاح		
		إصلاح	إبدال	اتباع الطرق الصحيحة في التشغيل أو الصيانة
1				
2				
3				

بحضور الموقعين أدناه تم الكشف على أعمال الصيانة والمعدات والأجهزة للموقع الموضح أعلاه، ووجدت الملاحظات المدونة أعلاه.

الوظيفة/الفني المختص	
الاسم	
الرتبة	
التوقيع	

الوظيفة/ المشرف الفني	
الاسم	
الرتبة	
التوقيع	

الوظيفية / مندوب الوحدة المستفيدة	
الاسم	
الرتبة	
التوقيع	

السادة / شركة/ مؤسسة : .....

نفيدكم بعد أعمال الكشف من الفريق المختص وجدت الملاحظات المدونة أعلاه.

يعتمد إصلاح المطلوب خلال (.....)، وإذا لم يتم إصلاح المطلوب أو تلافي الملاحظات خلال المهلة المحددة، سيتم تطبيق الغرامات المقررة، ويحق للجهة الحكومية إصلاحها؛ إما من قبل الجهة المستفيدة أو بتعميد مقاول آخر متخصص للقيام بالصيانة، وفي الحالتين تكون تكاليف الإصلاح على حسابكم.

مدير إدارة التشغيل والصيانة	
الاسم	
الرتبة	
التوقيع	

هذا "المستند" هو ملكية حصرية لهيئة كفاءة الإنفاق والمشروعات الحكومية، ويخضع للقيود الموضحة بالإشعار الهام من هذا المستند.

Restricted-مقيد

ملحق نموذج رقم (17) شهادة إثبات تسليم رواتب عمالة المتعاقد

تطبيقا للأمر السامي الكريم رقم (4/ب/14521) وتاريخ (1420/9/11هـ) القاضي بأن يكون من ضمن المستندات التي يقدمها المتعاقد عند صرف المستخلصات مسيرًا للرواتب التي قام بصرفها للعمالة عن الفترة السابقة، ووفقا لعقد .....رقم ..... والمبرم مع شركة / مؤسسة.....

فإن إدارة ..... تشهد بأن شركة / مؤسسة ..... والقائمة على تقديم خدمات الطعام بـ ..... أوفت بالتزاماتها تجاه تسليم رواتب العمالة كاملة بالمنطقة حتى شهر ( ) للعام / / 20م، وذلك بعد الاطلاع على مسيرات استلام رواتب العمالة، وبالتأكد الشخصي من المشرف والعاملين بالشركة، وعليه جرى التوقيع بتاريخ / / 20م.

ممثل المتعاقد بالموقع	
الاسم	
الرتبة	
التوقيع	

ركن / مدير الإمداد	
الاسم	
الرتبة	
التوقيع	

مصدق قائد الوحدة	
الاسم	
الرتبة	
التوقيع	

الختم الرسمي

هذا "المستند" هو ملكية حصرية لهيئة كفاءة الإنفاق والمشروعات الحكومية، ويخضع للقيود الموضحة بالإشعار الهام من هذا المستند.

Restricted-مقيد

ملحق نموذج رقم (18) تعهد خطـي

التاريخ : / / 20م

أتعهد أنا العامل:.....الموظف في شركة / مؤسسة ..... بما يلي:

1. أن أبلغ إدارة التموين بالجهة المستفيدة إذا حدث لي أي من الأعراض التالية:
   - أ- اصفرار بالعين والجلد، ولون البول أو البراز، ضعف الشهية للطعام.
   - ب- الحالات الحادة أو المزمنة التي تسبب تكرار العدوى بالمنطقة العلوية من الجهاز التنفسي.
   - ت- إسهال.
   - ث- قيء.
   - ج- التهاب الحلق.
   - ح- طفح جلدي.
   - خ- أي أعراض أخرى (دمامل، جروح، حروق مهما كانت صغيرة).
   - د- إفرازات من (العين، الأنف، الحنجرة).
   - ذ- الإصابة بإحدى الأمراض المعدية
2. أن أتوقف عن العمل عند إصابتي بأي من الأعراض الموضحة أعلاه، وعدم العودة إلا بعد إجراء الكشف الطبي الذي يثبت سلامتي.
3. أن أتقيد بقواعد وشروط النظافة الشخصية والطرق الصحية في إعداد وتداول الأغذية والوجبات الغذائية المطهية.

أتعهد أنا المشرف العام على عقد ..... والمسؤول عن شركة / مؤسسة ..... بأن أبلغ مدير إدارة التموين بالجهة المستفيدة بأي أعراض مرضية للمذكور اسمه أعلاه. وعند مخالفتي لأحد هذه الشروط فإنه يتم مسائلتي وتوقيع العقوبة عليَّ من قبل الجهة المستفيدة.

اسم العامل / الموظف	
التوقيع	

اسم ممثل المتعاقد في	
التابع للشركة المؤسسة	
التوقيع	

الختم

هذا "المستند" هو ملكية حصرية لهيئة كفاءة الإنفاق والمشروعات الحكومية، ويخضع للقيود الموضحة بالإشعار الهام من هذا المستند.

Restricted-مقيد

ملحق نموذج رقم (19) محضر الغرامات والحسميات اليومية

م	نوع المخالفة مع وصفها	وصف الغرامة بحسب جدول الغرامات	مقدار الغرامة	مقدار الحسمية
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
المجموع				

ضابط إعاشة الوحدة	
الاسم	
الرتبة	
التوقيع	

مدير الإمداد	
الاسم	
الرتبة	
التوقيع	

قائد الوحدة	
الاسم	
الرتبة	
التوقيع	

هذا "المستند" هو ملكية حصرية لهيئة كفاءة الإنفاق والمشروعات الحكومية، ويخضع للقيود الموضحة بالإشعار الهام من هذا المستند.

Restricted-مقيد

ملحق نموذج رقم (20) ملخص الغرامات والحسميات والاستقطاعات الواجب حسمها من مستحقات المتعاقد

أولًا: الغرامات والحسميات

اسم الوحدة العسكرية	
اسم المتعاقد	
اسم العقد	
رقم العقد	
التاريخ	

م	تاريخ اليوم	قيمة الغرامات	قيمة حسميات الأتعاب الإدارية (10 % من قيمة ما تم تأمينه أو تنفيذه من الجهة الحكومية)	م	تاريخ اليوم	قيمة الغرامات	قيمة حسميات الأتعاب الإدارية (10 % من قيمة ما تم تأمينه أو تنفيذه من الجهة الحكومية)
1							
2							
3							
4							
5							
6							
الإجمالي				الإجمالي			
إجمالي الغرامات والحسميات							

ثانيًا: الاستقطاعات

استهلاك الماء	استهلاك الكهرباء	استهلاك الغاز	الصرف الصحي	إجمالي الاستقطاعات
ريال	ريال	ريال	ريال	ريال

إجمالي الغرامات والحسميات والغرامات	ريال

كاتب سجل الإعاشة	
الاسم	
الرتبة	
التوقيع	

ضابط الإعاشة	
الاسم	
الرتبة	
التوقيع	

ركن الإمداد	
الاسم	
الرتبة	
التوقيع	

قائد الوحدة	
الاسم	
الرتبة	
التوقيع	

هذا "المستند" هو ملكية حصرية لهيئة كفاءة الإنفاق والمشروعات الحكومية، ويخضع للقيود الموضحة بالإشعار الهام من هذا المستند.

Restricted-مقيد

ملحق نموذج رقم (21) المستخلص الشهري لوجبات الإعاشة

المستخلص الشهري لشهر ( ) من العام 20م

اسم الوحدة العسكرية..... اسم العقد..... اسم المتعاقد.....

اليوم	نوع الوجبة			وجبات عادية			وجبات الطوارئ		
	المستحقين للوجبة								
	العزاب			المناوبين			حالة التأهب		
	إفطار	غداء	عشاء	إفطار	غداء	عشاء	إفطار	غداء	عشاء
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									
31									
مجموع الوجبات									
سعر الوجبة									
تكلفة الوجبات									
مجموع تكلفة الوجبات									
اجمالي التكلفة الكلية للوجبات									

تم تقديم المستخلص من قبل ممثل المتعاقد في الموقع	
الاسم	
التوقيع	

اعتماد

كاتب سجل الإعاشة	
الاسم	
الرتبة	
التوقيع	

ضابط الإعاشة	
الاسم	
الرتبة	
التوقيع	

ركن الإمداد	
الاسم	
الرتبة	
التوقيع	

قائد الوحدة	
الاسم	
الرتبة	
التوقيع	

هذا "المستند" هو ملكية حصرية لهيئة كفاءة الإنفاق والمشروعات الحكومية، ويخضع للقيود الموضحة بالإشعار الهام من هذا المستند.

Restricted-مقيد

ملحق نموذج رقم (22) المستخلص الشهري للإعاشة الغير مطهية

اسم الوحدة	
التاريخ	
اسم المتعاقد	
بداية العقد	
نهاية العقد	

التاريخ	أعداد المستفيدين	اسم المادة																	
		ج	ك	ج	ك	ج	ك	ج	ك	ج	ك	ج	ك	ج	ك	ج	ك	ج	ك
1																			
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			
11																			
12																			
13																			
14																			
15																			
16																			
17																			
18																			
19																			
20																			
21																			
22																			
23																			
24																			
25																			
26																			
27																			
28																			
29																			
30																			
31																			
الإجمالي																			
سعر الصنف																			
تكلفة الصنف الشهرية																			
مجموع تكلفة الأصناف																			

تم تقديم المستخلص من قبل ممثل المتعاقد في الموقع	
الاسم	
التوقيع	

اعتماد

كاتب سجل الإعاشة	
الاسم	
الرتبة	
التوقيع	

ضابط الإعاشة	
الاسم	
الرتبة	
التوقيع	

ركن الإمداد	
الاسم	
الرتبة	
التوقيع	

قائد الوحدة	
الاسم	
الرتبة	
التوقيع	

هذا "المستند" هو ملكية حصرية لهيئة كفاءة الإنفاق والمشروعات الحكومية، ويخضع للقيود الموضحة بالإشعار الهام من هذا المستند.

Restricted-مقيد

نموذج (23) الكشف الشهري النهائي لمستحقات متعاقد خدمات الإعاشة لشهر ( ) من العام 20م

التاريخ	
اسم المتعاقد	
اسم العقد	
رقم العقد	

إجمالي قيمة العقد	إجمالي المصروف من قيمة العقد	المتبقي من إجمالي قيمة العقد

وصف التكاليف		القيمة	ملاحظات
عدد المستفيدين			
سعر الوجبة شاملة ضريبة القيمة المضافة (%)			
إجمالي المنجز	إجمالي التكلفة للإعاشة المطهية (الوجبات)		
	إجمالي التكلفة للإعاشة غير المطهية		
	إجمالي التكلفة لإعاشة الطوارئ		
	إجمالي التكلفة الكلية لخدمات الإعاشة شامل ضريبة القيمة المضافة (%)		
	ضريبة القيمة المضافة (%)		
الاستقطاع	قيمة الاستقطاع الحالي شامل ضريبة القيمة المضافة 15%		
	إجمالي الاستقطاعات السابقة شامل ضريبة القيمة المضافة 15%		
	إجمالي التكلفة الكلية لخدمات الإعاشة بعد الاستقطاع شامل ضريبة القيمة المضافة 15%		
	ضريبة القيمة المضافة 15%		
الغرامات والمخالفات	إجمالي مواد لم تسلم شامل ضريبة القيمة المضافة 15%		
	الغرامة		
الحسميات	حسم الكهرباء		
	حسم المياه		
	حسم سكن العمال		
صافي الاستحقاق الحالي			

اعتماد

كاتب سجل الإعاشة		ضابط الإعاشة		ركن الإمداد		قائد الوحدة	
الاسم		الاسم		الاسم		الاسم	
الرتبة		الرتبة		الرتبة		الرتبة	
التوقيع		التوقيع		التوقيع		التوقيع	

هذا "المستند" هو ملكية حصرية لهيئة كفاءة الإنفاق والمشروعات الحكومية، ويخضع للقيود الموضحة بالإشعار الهام من هذا المستند.

Restricted-مقيد

محلق نموذج رقم (24) خطاب إخلاء الطرف

سعادة رئيس الإمدادات وتموين .....

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

1. إشارة إلى عقد .....رقم ..... والمبرم مع شركة/ مؤسسة ..... والذي يبدأ بتاريخ / / 20م، وانتهى بتاريخ / / 20م.

2. نفيدكم أن المتعاقد شركة/ مؤسسة ..... قد أوفى بجميع التزاماتها تجاه عقد ..... وبذلك تم إعطاؤه إخلاء طرف؛ لإجراء اللازم مِن قبلكم. مع التحية والسلام عليكم.

قائد منطقة/ تشكيل/ أسطول

هذا "المستند" هو ملكية حصرية لهيئة كفاءة الإنفاق والمشروعات الحكومية، ويخضع للقيود الموضحة بالإشعار الهام من هذا المستند.

Restricted-مقيد

ملحق نموذج رقم (25): نموذج التفتيش على خدمات الإعاشة ومرافقها

الوحدة	
المنطقة	
اسم المتعاقد	
اسم العقد ورقمه	
تاريخ المعاينة	

1. الأجزاء المحيطة بالموقع

م	عناصر التقييم	التقييم		الإجراء المتخذ في حال عدم المطابقة
		مطابق	غير مطابق	
1	هل يتم التأكد من النظافة الخارجية للموقع (جدران-أرضيات-أبواب)؟			
2	هل الجدران والأرضيات خالية من التشققات لمنع دخول وايواء الحشرات والقوارض؟			
3	هل الجدران مدهونة بطلاء مناسب خالي من المواد السامة وتكون بألوان فاتحة لسهولة تمييز الأوساخ وقابلة للغسل؟			
4	هل يتوفر مكان مناسب لتجميع النفايات؟			
5	هل يوجد نظام صرف صحي جيد وفتحات تصريف بالأرضية؟			
6	هل الأبواب من الألمنيوم أو الزجاج غير منفذه للماء وسهلة التنظيف وذاتية الغلق بإحكام على أن يوجد للأبواب الخارجية مصائد للحشرات وستارة هوائية؟			
7	هل يوجد صواعق كهربائية للحشرات وطرق لمكافحة القوارض؟			
8	هل يوجد عدد كاف من طفايات الحريق؟			

هذا "المستند" هو ملكية حصرية لهيئة كفاءة الإنفاق والمشروعات الحكومية، ويخضع للقيود الموضحة بالإشعار الهام من هذا المستند.

Restricted-مقيد

ملحق نموذج رقم (25): نموذج التفتيش على خدمات الإعاشة ومرافقها

2. الاستلام

م	عناصر التقييم	التقييم		الإجراء المتخذ في حال عدم المطابقة
		مطابق	غير مطابق	
1	هل يتوفر مكان مناسب لتحميل وتنزيل البضائع حيث يتم استلام المواد الغذائية في مكان مجهز برصيف أو ساحة استلام وموازين ومعدات استلام؟			
2	هل يوجد منطقة استلام خاصة بالمواد الغذائية أو في وقت محدد لاستلام المواد الغذائية مختلف عن أوقات استلام المواد الأخرى إذا كانت منطقة الاستلام مشتركة منعا للتلوث؟			
3	هل يتم التأكد من عدم استلام أو حفظ مواد غذائية تظهر عليها علامات التلف والفساد؟			
4	هل يتم التأكد من أن اللحوم الطازجة الموردة مذبوحة بأحد مسالخ البلدية ومختومة بختم المسلخ المعتمد؟			
5	هل يتم نقل المواد الغذائية الجافة في عربة نظيفة ومقفلة وغير مكشوفة ووفقا للاشتراطات الصحية؟			
6	هل يتم نقل المواد الغذائية المبردة والمجمدة في عربة نظيفة ومخصصة لذلك وبها ثرمومتر لقياس درجة الحرارة الملائمة للتبريد والتجميد؟			
7	هل يتم نقل الذبائح في عربة نظيفة مخصصة لذلك وبها خطافات لتعليق الذبائح وغير ملاصقة لجدار العربة؟			

هذا "المستند" هو ملكية حصرية لهيئة كفاءة الإنفاق والمشروعات الحكومية، ويخضع للقيود الموضحة بالإشعار الهام من هذا المستند.

Restricted-مقيد

ملحق نموذج رقم (25): نموذج التفتيش على خدمات الإعاشة ومرافقها

3. المستودعات

م	عناصر التقييم	التقييم		الإجراء المتخذ في حال عدم المطابقة
		مطابق	غير مطابق	
1	هل تتوفر الإضاءة الكافية وأن لا تكون من النوع الذي يجذب الحشرات وأن تكون المصابيح محمية بغطاء مقاوم للكسر وخاصة أماكن وجود الأغذية؟			
2	هل الجدران والأرضيات خالية من التشققات لمنع دخول وإيواء الحشرات والقوارض؟			
3	هل الجدران مدهونة بطلاء مناسب خالي من المواد السامة وتكون بألوان فاتحة لسهولة تمييز الأوساخ وقابلة للغسل؟			
5	هل يتم الالتزام بعدم التخزين على أرضية المستودع مباشرة وأن تستخدم القواعد أو الألواح المرتفعة عن سطح الأرض ليسهل التنظيف اسفلها؟			
6	هل صلاحية المنتج متطابقة مع اشتراطات توريد وتخزين المواد الغذائية؟			
7	هل أصناف المواد الغذائية مطابقة لما تم التصريح به؟			
8	هل تم التأكد من مواصفات وسلامة الأرفف؟			
10	هل تم التأكد من نظافة، وسلامة الجدران ،والأرضيات، والأبواب؟			
11	هل يعمل نظام مكافحة الحشرات ومصائد الذباب؟			
12	هل يتوفر بطاقة تاريخ التوريد للمنتج؟			
13	هل يتم تخزين المواد في المستودع المناسب لها؟			
14	هل يتم صرف المواد الغذائية حسب أنظمة ال FIFO، FEFO؟			

هذا "المستند" هو ملكية حصرية لهيئة كفاءة الإنفاق والمشروعات الحكومية، ويخضع للقيود الموضحة بالإشعار الهام من هذا المستند.

Restricted-مقيد

ملحق نموذج رقم (25): نموذج التفتيش على خدمات الإعاشة ومرافقها

4. مستودع المواد الغذائية

م	عناصر التقييم	التقييم		الإجراء المتخذ في حال عدم المطابقة
		مطابق	غير مطابق	
1	هل مستودع الأغذية الجافة نظيف وتخزن فيه الأغذية عند درجة حرارة الغرفة ولا تزيد عن 24مْ وأن لا تزيد درجة الرطوبة عن 60 ٪م؟			
2	هل يتوفر وسائل السلامة (طفايات– شبكة – مخارج)؟			
3	هل يوجد علامات السلامة على المواد البلاستيكية؟			
5	هل يتم صيانة الحاويات؟			
6	هل يتم التأكد من نظافة الحاويات وأنها خالية من وجود كائنات غريبة؟			
7	هل يعمل نظام مكافحة الحشرات ومصائد الذباب؟			
8	هل يوجد بالمستودع عدد كاف من الأرفف المعدنية مدهونة بطلاء مناسب لمنع تكون الصدأ على أن يكون الرف السفلي مرتفعًا عن سطح الأرض بمقدار (15سم)؟			
10	هل الأرفف بعيده عن الحوائط بمقدار (15سم)؟			
11	هل يتم الالتزام بعدم التخزين على أرضية المستودع مباشرة وأن تستخدم القواعد أو الألواح المرتفعة عن سطح الأرض ليسهل التنظيف اسفلها؟			
12	هل تم رص المواد الغذائية بطريقة منتظمة بدون تكديس لتسهل عملية المراقبة؟			
13	هل يتم صرف المواد الغذائية حسب أنظمة ال FIFO، FEFO؟			

هذا "المستند" هو ملكية حصرية لهيئة كفاءة الإنفاق والمشروعات الحكومية، ويخضع للقيود الموضحة بالإشعار الهام من هذا المستند.

Restricted-مقيد

ملحق نموذج رقم (25): نموذج التفتيش على خدمات الإعاشة ومرافقها

5. غرف تبريد وتجميد المواد الغذائية

م	عناصر التقييم	التقييم		الإجراء المتخذ في حال عدم المطابقة
		مطابق	غير مطابق	
1	هل مستودع الأغذية المبردة أو ثلاجة التبريد مزود بمقياس خارجي لقياس درجة الحرارة لتخزين الأغذية الطازجة ولا تزيد درجة الحرارة بها عن 4مْ للحوم الطازجة والحليب الطازج ومشتقاته والبيض ، ولا تزيد عن 8مْ للخضار والفواكه الطازجة؟			
2	هل مستودع الأغذية المجمدة أو ثلاجة التجميد مزود بمقياس خارجي لقياس درجة الحرارة لتخزين الأغذية المجمدة ولا تقل درجة الحرارة بها عن -18مْ؟			
3	هل الثلاجات والفريزرات نظيفة؟			
5	هل الأبواب مغلقة جيدًا عند عدم الاستخدام؟			
6	هل أجهزة قياس الحرارة متوفرة ويتم معايرتها دوريًا؟			
7	هل ثلاجة التبريد أو التجميد مزودة بخطاطيف لتعليق الذبائح وتكون بعيدة عن الجوانب مع تغطية اللحم بداخلها؟			
8	هل يتم الالتزام بعدم الجمع بين الأغذية الطازجة مثل (اللحوم والدواجن والأسماك الطازجة) مع الأغذية المطهية (أو المعدة للطهي) في ثلاجة واحدة منعا للتلوث؟			
10	هل يتم الالتزام بعدم ترك الخضار والفواكه مبلله على أرفف الثلاجة ويتم فرزها يوميًا لاستبعاد التالف منها؟			
11	هل تم رص المواد الغذائية بطريقة منتظمة بدون تكديس لتسهل عملية المراقبة؟			
12	هل يتم صرف المواد الغذائية حسب أنظمة ال FIFO، FEFO؟			

هذا "المستند" هو ملكية حصرية لهيئة كفاءة الإنفاق والمشروعات الحكومية، ويخضع للقيود الموضحة بالإشعار الهام من هذا المستند.

Restricted-مقيد

ملحق نموذج رقم (25): نموذج التفتيش على خدمات الإعاشة ومرافقها

6. مستودع مواد النظافة

م	عناصر التقييم	التقييم		الإجراء المتخذ في حال عدم المطابقة
		مطابق	غير مطابق	
1	هل مستودع مواد النظافة بعيد عن مناطق تخزين وتحضير المواد الغذائية؟			
2	هل تتوفر مواد النظافة في الموقع بصورة كافية؟			
3	هل معدات التنظيف سليمة وصالحة للاستخدام ويتم تعقيمها بعد الاستخدام؟			

هذا "المستند" هو ملكية حصرية لهيئة كفاءة الإنفاق والمشروعات الحكومية، ويخضع للقيود الموضحة بالإشعار الهام من هذا المستند.

Restricted-مقيد

ملحق نموذج رقم (25): نموذج التفتيش على خدمات الإعاشة ومرافقها

7. مناطق العمل (مناطق تحضير الوجبات الغذائية والطهي والغسيل وصالات الطعام)

م	عناصر التقييم	التقييم		الإجراء المتخذ في حال عدم المطابقة
		مطابق	غير مطابق	
1	هل الأواني المستخدمة نظيفة وصالحة للاستخدام؟			
2	هل الجدران والأرضيات خالية من التشققات لمنع دخول وايواء الحشرات والقوارض؟			
3	هل الأرضيات مستعملة من مواد غير منفذه للماء وسهلة التنظيف والغسل ولا تتأثر بالمنظفات الصناعية؟			
5	هل الارضيات ذات سطح مستوي وخالي من التشقق والحفر ومصمم بميل خفيف اتجاه فتحة الصرف؟			
6	هل تتوفر الإضاءة الكافية وأن لا تكون من النوع الذي يجذب الحشرات وأن تكون المصابيح محمية بغطاء مقاوم للكسر وخاصة أماكن وجود الأغذية؟			
7	هل المياه نقية وصالحة للشرب؟			
8	هل يعمل نظام مكافحة الحشرات ومصائد الذباب؟			
10	هل يتم التأكد من سلامة التوصيلات الكهربائية؟			
11	هل التهوية جيدة لمنع ارتفاع درجة الحرارة والرطوبة وذلك باستخدام نظام التهوية المغلقة أو بوجود مراوح شفط بعدد مناسب؟			
12	هل تتوفر وسائل السلامة (الطفايات – شبكة الإطفاء)؟			
13	هل يتم التأكد من صلاحية عمل ثلاجة حفظ العينات وسلامتها؟			
14	هل يتم المتابعة في تدوين درجات حرارة الثلاجات والفريزرات؟			
15	هل يتم التأكد من طريقة تنظيف وتطهير الأسطح؟			
16	هل يوجد أوعية محكمة الغلق للتخلص من الفضلات والمخلفات ويفضل أن تكون وعائيين في كل موقع أحدهما للمواد الصلبة مثل الزجاج والصفيح والبلاستيك والآخر للمخلفات الأخرى على أن يزودان بأكياس بلاستيكية داخلهما؟			
17	هل يوجد العدد المناسب من الثلاجات (المزودة بمقياس خارجي لقياس درجة الحرارة) لحفظ المواد الغذائية الأولية أو المطهية التي تتطلب تبريد بحيث لا يتم الخلط بينهما في حيز تخزين واحد؟			
18	هل يتم فصل مناطق التحضير عن بعضها البعض؟			
19	هل يوجد أقسام أو عدد مناسب من الأحواض المصنوعة من مادة غير قابلة للصدأ (stainless steel) يخصص كل منها لغسل نوع محدد من الغذاء مثل حوض للحوم وحوض للخضار والفواكهة؟			
20	هل مكان تحضير الغذاء متصل بالمطبخ؟			
21	هل يتم استخدام سكاكين وألواح تقطيع خاصة بكل منطقة وأن يتم تخصيص أدوات ومعدات وألواح تقطيع لتجهيز اللحوم، والدواجن، وأخرى للخضار ،والفواكه؟			
22	هل يتم الالتزام بعدم استعمال السكاكين ذات الأيدي الخشبية ويستعمل بدلاً منها ذات الأيدي المصنوعة من اللدائن المضغوط؟			
23	هل يتم تغطية السلطات والحلويات المحضرة داخل الثلاجة؟			
24	هل يتم حفظ عينات من (الغذاء المطبوخ والمحضر في المطبخ) في مكان مستقل في الثلاجة ومسجل علية الوجبة والتاريخ ونوع العينة ويحفظ لمدة 72ساعة؟			
25	هل يتم الحرص والتأكد من عدم تلامس الأغذية المطهية مع أي مادة أولية أو طازجة؟			
26	هل جميع المعدات والأدوات المستخدمة في إعداد وتجهيز الغذاء صالحة للاستخدام وبحالة جيدة ومن مواد غير قابلة للصدأ (stainless steel)؟			
27	هل يتم الحرص والتأكد من عدم استخدام الأواني التي استخدمت لنقل أو حفظ الغذاء الطازج لاستخدامها في نقل أو حفظ الغذاء المطهي إلا بعد غسلها وتنظيفها وتطهيرها؟			
28	هل يتم الالتزام بعملية تسييح (صهر) المواد الغذائية المجمدة داخل الثلاجات عند درجة حرارة لا تزيد عن 4مْ لمدة لا تقل عند 8 ساعات؟			
29	هل يتم الالتزام بعدم إعادة تجميد المواد الغذائية المجمدة بعد تسييحها (صهرها) أو إعادة تجميد أي جزء منها مرة أخرى؟			
30	هل يوجد العدد الكافي من المعدات الضرورية للطهي مثل الأفران الكهربائية والشوايات ووحدات القلي وكبائن تسخين الطعام والمحافظة عليه ساخنا؟			
31	يتم الالتزام باستخدام المحارم الورقية عالية الامتصاص في المسح والتنظيف وعدم استعمال مناشف القماش في تنظيف وتجفيف الاسطح، والمعدات والأواني والأدوات؟			
32	هل يوجد مغاسل أيدي ذاتية ومزودة بصابون سائل ومناشف ورقية؟			
33	هل يوجد لافتات ارشادية توضح كيفية إخلاء المكان عند الطوارئ؟			

هذا "المستند" هو ملكية حصرية لهيئة كفاءة الإنفاق والمشروعات الحكومية، ويخضع للقيود الموضحة بالإشعار الهام من هذا المستند.

Restricted-مقيد

ملحق نموذج رقم (25): نموذج التفتيش على خدمات الإعاشة ومرافقها

8. منطقة الحلواني

م	عناصر التقييم	التقييم		الإجراء المتخذ في حال عدم المطابقة
		مطابق	غير مطابق	
1	هل يتم التخزين الجيد للحلى بعد الإعداد والتجهيز وكتابة الصلاحية ووقت الاستهلاك؟			
2	هل يوجد تاريخ صلاحية على العجائن المستخدمة وخلوها من الشوائب؟			
3	هل يوجد تاريخ الصلاحية للمواد الأولية المستخدمة في التحضير؟			

هذا "المستند" هو ملكية حصرية لهيئة كفاءة الإنفاق والمشروعات الحكومية، ويخضع للقيود الموضحة بالإشعار الهام من هذا المستند.

Restricted-مقيد

ملحق نموذج رقم (25): نموذج التفتيش على خدمات الإعاشة ومرافقها

9. إعداد وتجهيز اللحوم بأنواعها والبيض

م	عناصر التقييم	التقييم		الإجراء المتخذ في حال عدم المطابقة
		مطابق	غير مطابق	
1	هل المنشار الكهربائي نظيف ولا يوجد به تكسير؟			
2	هل طريقة تذويب اللحوم حسب الاجراءات المعتمدة؟			
3	هل يتم كتابة صلاحية اللحوم عليها (لحم/ دجاج/ أسماك)؟			
4	هل يتم التخلص من مخلفات الأسماك كالأحشاء والقشور وغيرها.			
5	هل صلاحية البيض مكتوبة عليه؟			
6	هل اللحوم الطازجة مختومة من المسلخ ومعها الشهادات الخاصة بذلك؟			

هذا "المستند" هو ملكية حصرية لهيئة كفاءة الإنفاق والمشروعات الحكومية، ويخضع للقيود الموضحة بالإشعار الهام من هذا المستند.

Restricted-مقيد

ملحق نموذج رقم (25): نموذج التفتيش على خدمات الإعاشة ومرافقها

10. إعداد وتجهيز الفواكهة والخضروات والسلطة

م	عناصر التقييم	التقييم		الإجراء المتخذ في حال عدم المطابقة
		مطابق	غير مطابق	
1	هل الفواكهة والخضروات يتم فحصها جيدًا والتخلص من الشوائب والتالف منها.			
2	هل يتم استخدام المطهرات المعتمدة في عملية تعقيم السلطة حسب تعليمات الشركة المصنعة؟			
3	هل يتم تسجيل الصلاحية على السلطة المنتجة وتحديد وقت الاستهلاك؟			

هذا "المستند" هو ملكية حصرية لهيئة كفاءة الإنفاق والمشروعات الحكومية، ويخضع للقيود الموضحة بالإشعار الهام من هذا المستند.

Restricted-مقيد

ملحق نموذج رقم (25): نموذج التفتيش على خدمات الإعاشة ومرافقها

11. منطقة الطهي

م	عناصر التقييم	التقييم		الإجراء المتخذ في حال عدم المطابقة
		مطابق	غير مطابق	
1	هل يتم التأكد من نظافة المعدات والأفران وصلاحيتها للاستخدام؟			
2	هل يتم قياس صلاحية الزيت المستخدم ودرجة حرارة الطبخ للزيت؟			
3	هل يتم طهي الطعام جيدا بحيث لا تقل درجة الحرارة داخل المادة نفسها عند 70مْ للقضاء على مسببات المرض؟			
4	هل يتم حفظ جميع الأغذية المطهية عند درجة حرارة أعلى من 64مْ وأن تكون مغطاة باستمرار			
5	هل يوجد مراوح شفط لمنع تراكم الأدخنة والأبخرة المتصاعدة من الطهي وقمع مخروطي لسحب الأدخنة والأبخرة؟			
6	هل يتم التأكد من كفاءة عمل مراوح جهاز شفط الأبخرة؟			
7	هل يتم التأكد من نظافة جهاز شفط الأبخرة من الداخل والخارج؟			
8	هل يتم فحص سلامة تمديدات الغاز إن وجد؟			
9	هل تتوفر وسائل السلامة (طفايات– شبكة الإطفاء الذاتي – بطانية الإخماد)؟			

هذا "المستند" هو ملكية حصرية لهيئة كفاءة الإنفاق والمشروعات الحكومية، ويخضع للقيود الموضحة بالإشعار الهام من هذا المستند.

Restricted-مقيد

ملحق نموذج رقم (25): نموذج التفتيش على خدمات الإعاشة ومرافقها

12. منطقة الغسيل

م	عناصر التقييم	التقييم		الإجراء المتخذ في حال عدم المطابقة
		مطابق	غير مطابق	
1	هل يتم فحص مستوى نظافة الصواني والأواني بعد الغسيل؟			
2	هل يتم استخدام المطهرات في عملية التعقيم حسب تعليمات الشركة الصانعة؟			
3	هل يتوفر مصدر للماء (حار – بارد)؟			
4	هل المياه آمنة وغير ملوثة؟			
5	هل يوجد عدد كاف من الأحواض لغسيل الأدوات والمعدات والأواني؟			
6	هل الجدران والأرضيات خالية من التشققات لمنع دخول وإيواء الحشرات والقوارض؟			
7	هل الأرضيات مستعملة من مواد غير منفذه للماء وسهلة التنظيف والغسل ولا تتأثر بالمنظفات الصناعية؟			
8	هل الأرضيات ذات سطح مستوي وخالي من التشقق والحفر ومصمم بميل خفيف اتجاه فتحة الصرف؟			
9	هل يعمل نظام مكافحة الحشرات ومصائد الذباب؟			
10	هل يوجد نظام صرف صحي جيد وفتحات تصريف بالأرضية؟			
11	هل يوجد أوعية محكمة الغلق للتخلص من الفضلات والمخلفات ويفضل أن تكون وعائيين في كل موقع أحدهما للمواد الصلبة مثل الزجاج والصفيح والبلاستيك والآخر للمخلفات الأخرى على أن يزودان بأكياس بلاستيكية داخلهما؟			

هذا "المستند" هو ملكية حصرية لهيئة كفاءة الإنفاق والمشروعات الحكومية، ويخضع للقيود الموضحة بالإشعار الهام من هذا المستند.

Restricted-مقيد

ملحق نموذج رقم (25): نموذج التفتيش على خدمات الإعاشة ومرافقها

13. صالات الطعام

م	عناصر التقييم	التقييم		الإجراء المتخذ في حال عدم المطابقة
		مطابق	غير مطابق	
1	هل الأبواب من الالمنيوم أو الزجاج غير منفذه للماء وسهلة التنظيف وذاتية الغلق بأحكام على أن يوجد للأبواب الخارجية مصائد للحشرات وستارة هوائية؟			
2	هل يعمل نظام مكافحة الحشرات ومصائد الذباب؟			
3	هل الجدران والأرضيات خالية من التشققات لمنع دخول وإيواء الحشرات والقوارض؟			
4	هل الجدران مدهونة بطلاء مناسب خالي من المواد السامة وتكون بألوان فاتحة لسهولة تمييز الأوساخ وقابلة للغسيل؟			
5	هل تتوفر الإضاءة الكافية وأن لا تكون من النوع الذي يجذب الحشرات وأن تكون المصابيح محمية بغطاء مقاوم للكسر وخاصة أماكن وجود الأغذية؟			
6	هل يوجد عدد كاف من طفايات الحريق؟			
7	هل التهوية جيدة لمنع ارتفاع درجة الحرارة والرطوبة وعدم تكاثف الابخرة وذلك باستخدام نظام التهوية المغلقة أو بوجود مراوح شفط بعدد مناسب؟			
8	هل تحفظ جميع الأغذية المطهية عند درجة حرارة اعلى من 64مْ وأن تكون مغطاة باستمرار ويستخدم لتسخينها حمام مائي أو أي وسيلة أخرى؟			
9	هل يوجد عدد مناسب من طاولات الطعام والكراسي وتكون نظيفة؟			
10	هل يوجد أوعية محكمة الغلق للتخلص من الفضلات والمخلفات ويفضل أن تكون وعائيين في كل موقع أحدهما للمواد الصلبة مثل الزجاج والصفيح والبلاستيك والآخر للمخلفات الأخرى على أن يزودان بأكياس بلاستيكية داخلهما؟			

هذا "المستند" هو ملكية حصرية لهيئة كفاءة الإنفاق والمشروعات الحكومية، ويخضع للقيود الموضحة بالإشعار الهام من هذا المستند.

Restricted-مقيد

ملحق نموذج رقم (25): نموذج التفتيش على خدمات الإعاشة ومرافقها

14. دورات المياه

م	عناصر التقييم	التقييم		الإجراء المتخذ في حال عدم المطابقة
		مطابق	غير مطابق	
1	هل الجدران والأرضيات خالية من التشققات لمنع دخول وإيواء الحشرات والقوارض؟			
2	هل تتوفر الإضاءة الكافية؟			
3	هل المياه نقية وغير ملوثة؟			
4	هل يعمل نظام مكافحة الحشرات ومصائد الذباب؟			
5	هل التهوية جيدة وذلك باستخدام نظام التهوية المغلقة أو بوجود مراوح شفط بعدد مناسب؟			
6	هل يوجد عدد كاف من دورات المياه للعاملين؟			
7	هل أبواب دورات المياه ذاتية الغلق مصنوعة من الألمنيوم أو أي معدن آخر غير قابل للصدأ؟			
8	هل يوجد مغاسل أيدي مزودة بمياه ساخنة وبصابون سائل ومناشف ورقية أو تجفيف بالهواء الساخن ووعاء للنفايات؟			
9	هل يوجد لافتات ارشادية تبين الطريقة الصحيحة والسليمة لغسل أيدي العاملين؟			

هذا "المستند" هو ملكية حصرية لهيئة كفاءة الإنفاق والمشروعات الحكومية، ويخضع للقيود الموضحة بالإشعار الهام من هذا المستند.

Restricted-مقيد

ملحق نموذج رقم (25): نموذج التفتيش على خدمات الإعاشة ومرافقها

15. العاملين

م	عناصر التقييم	التقييم		الإجراء المتخذ في حال عدم المطابقة
		مطابق	غير مطابق	
1	هل يتم حصول جميع العاملين في خدمات الغذاء على شهادات صحية تثبت خلوهم من الأمراض المعدية؟			
2	هل يتم حصول جميع العاملين على شهادات بالتحصينات ضد التيفوئيد والحمى الشوكية؟			
3	هل يتم تدريب العاملين وتثقيفهم على الاشتراطات الصحية وطرق التعامل مع الغذاء؟			
4	هل يتم الالتزام بإبعاد أي عامل عن العمل إذا اشتبه في أنه يعاني من مرض معدي، أو مصابا بجروح ملتهبة ،أو التهابات جلدية ،أو تقرحات، أو اسهال حتى يتم علاجه وشفائه؟			
5	هل يتم استبعاد العامل إذا أصيب بجرح أثناء العمل حتى يتم عمل الإسعافات الأولية له ولا يعود للعمل إلا بعد استخدام قفاز طبي يغطي موقع الإصابة أو شفائه من الإصابة؟			
6	هل يتم ارتداء العاملين زي موحد ونظيف وقت العمل؟			
7	هل يتم الالتزام بتغطية شعر الرأس بغطاء خاص؟			
8	هل يتم الالتزام بلبس قفازات صحية وكمامة لتغطية الأنف والفم عند العمل في تحضير الوجبات الغذائية؟			
9	هل يتم التزام العاملين بتقليم ونظافة الأظافر؟			
10	هل يتم التزام العاملين بلبس أحذية نظيفة مناسبة للعمل؟			
11	هل يتم التزام العاملين بعدم لمس الشعر، أو الأنف، أو الفم، أو الأذن وعدم البصق والتمخط في مكان العمل؟			
12	هل يتم التزام العاملين بعدم ارتداء الحلي والخواتم والساعات والدبابيس أثناء تحضير الغذاء؟			
13	هل يتم التزام العاملين بعدم تناول المأكولات والمشروبات والامتناع عن التدخين في مكان العمل؟			
14	هل يُلزم العاملين بعدم النوم في المستودع وأماكن العمل؟			
15	هل يوجد ملصقات ارشادية خاصة باتباع قواعد النظافة العامة والاشتراطات الصحية بحيث تكون ظاهرة لجميع العاملين وعليهم التقيد بها؟			
16	هل يتم إلزام العاملين بغسل اليدين بالماء والصابون بطريقة سليمة عند بداية العمل وبعد التعامل مع الأغذية الطازجة أو أي مواد ملوثة وبعد الخروج من دورة المياه وبعد الأكل وبعد لمس أي جزء من أجزاء الجسم مثل الشعر أو الفم أو الانف وبعد العطس والتمخط وبعد العودة للعمل إذا خرج؟			
17	هل يوجد غرفة لتغيير ملابس العاملين مزودة بعدد مناسب من الخزائن المغلقة؟			

هذا "المستند" هو ملكية حصرية لهيئة كفاءة الإنفاق والمشروعات الحكومية، ويخضع للقيود الموضحة بالإشعار الهام من هذا المستند.

Restricted-مقيد

الملاحق

ملاحظات مختصرة أو توصيات للجان أو الإدارات المعنية بمتابعة تنفيذ عقد خدمات الإعاشة إن وجد:

الاسم (أخصائي / فني)	
التوقيع	
تاريخ التفتيش	

ملاحظة: يمكن إضافة عناصر أخرى للتفتيش عليها في حال رأت الجهة المشرفة على العقد حاجة لذلك على أن يكون ضمن نطاق العمل.

هذا "المستند" هو ملكية حصرية لهيئة كفاءة الإنفاق والمشروعات الحكومية، ويخضع للقيود الموضحة بالإشعار الهام من هذا المستند.

Restricted-مقيد

شكرًا

Expro.gov.sa