Załącznik Nr 12 do SWZ

……………………………………….…

 /nazwa wykonawcy/pieczęć wykonawcy(ów)/

|  |
| --- |
| JADŁOSPIS MIESIĘCZNY  |
| PONIEDZIAŁEK | WTOREK | ŚRODA | CZWARTEK | PIĄTEK |
|  |  |  |  |  |
| 02.09.2024 | 03.09.2024 | 04.09.2024 | 05.09.2024 | 06.09.2024 |
|  |  |  |  |  |
| 09.09.2024 | 10.09.2024 | 11.09.2024 | 12.09.2024 | 13.09.2024 |
|  |  |  |  |  |
| 16.09.2024 | 17.09.2024 | 18.09.2024 | 19.09.2024 | 20.09.2024 |
|  |  |  |  |  |
| 23.09.2024 | 24.09.2024 | 25.09.2024 | 26.09.2024 | 27.09.2024 |
|  |  |  |  |  |
| 30.09.2024 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 ….……………………….. Podpis Wykonawcy