Załącznik Nr 9 do SWZ

……………………………………….…

 /nazwa wykonawcy/pieczęć wykonawcy(ów)/

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATA** | **MENU** | **ALERGENY** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 ….……………………….. Podpis Wykonawcy