Załącznik Nr 12 do SWZ

……………………………………….…

/nazwa wykonawcy/pieczęć wykonawcy(ów)/

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **JADŁOSPIS MIESIĘCZNY** | | | | |
| **PONIEDZIAŁEK** | **WTOREK** | **ŚRODA** | **CZWARTEK** | **PIĄTEK** |
|  |  |  |  | 01.09.2023 |
|  |  |  |  |  |
| 04.09.2023 | 05.09.2023 | 06.09.2023 | 07.09.2023 | 08.09.2023 |
|  |  |  |  |  |
| 11.09.2023 | 12.09.2023 | 13.09.2023 | 14.09.2023 | 15.09.2023 |
|  |  |  |  |  |
| 18.09.2023 | 19.09.2023 | 20.09.2023 | 21.09.2023 | 22.09.2023 |
|  |  |  |  |  |
| 25.09.2023 | 26.09.2023 | 27.09.2023 | 28.09.2023 | 29.09.2023 |
|  |  |  |  |  |

….……………………….. Podpis Wykonawcy