**ZAŁĄCZNIK NUMER 6 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO   
- WYKAZ USŁUG**

**NUMER SPRAWY: DOP/1/7/2018**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia**  **(usługa)** | **Wartość zamówienia brutto** | **Termin realizacji zamówienia** | | **Odbiorca zamówienia** |
| **początek** | **koniec** |
| 1 |  |  |  |  |  |

...........................................................................................................................

/pieczątka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/

**ZAŁĄCZNIK NUMER 7 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO   
- WYKAZ ROBÓT BUDOWLANYCH**

**NUMER SPRAWY: DOP/1/7/2018**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia (rodzaj robót budowlanych)** | **Wartość zamówienia brutto** | **Termin realizacji zamówienia** | | **Miejsce wykonania** | **Odbiorca zamówienia** |
| **Początek** | **koniec** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |

...........................................................................................................................

/pieczątka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/

**ZAŁĄCZNIK NUMER 8 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO   
- WYKAZ OSÓB**

**NUMER SPRAWY: NUMER SPRAWY: DOP/1/7/2018**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe** | **Uprawnienia** | **Doświadczenie** | **Wykształcenie** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Podstawa do dysponowania osobami** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |  |

...........................................................................................................................

/pieczątka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/

**ZAŁĄCZNIK NUMER 9 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO   
- PROTOKÓŁ ODBYCIA WIZJI LOKALNEJ**

**NUMER SPRAWY: NUMER SPRAWY:** **DOP/1/7/2018**

…………………………………………………………………………………………………………

Nazwa Wykonawcy

…………………………………………………………………………………………………………

Adres Wykonawcy

Potwierdzam odbycie przez w/w Wykonawcę wizji miejsca realizacji zamówieniaobjętego postępowaniem   
o udzielenie zamówienia oznaczonego numerem sprawy DOP/1/7/2018.

...........................................................................................................................

/pieczątka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/

……............................................................................................................................

/Data, pieczęć i podpis pracownika pomiotu zarządzającego terenem, na którym zlokalizowana jest Hala nr 33/