

**ZAŁĄCZNIK NUMER 5 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO**

**PROTOKÓŁ ODBYCIA WIZJI LOKALNEJ**

numer sprawy: DOT-ZOB.260.3.1.2023.KB

.....  
Nazwa Wykonawcy

.....  
Adres Wykonawcy

Potwierdzam odbycie przez w/w Wykonawcę wizji miejsca realizacji zamówienia objętego postępowaniem o udzielenie zamówienia oznaczonego numerem sprawy: **DOT-ZOB.260.3.1.2023.KB**

.....  
/pieczętka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/

.....  
/Data, pieczęć i podpis upoważnionego pracownika Zamawiającego/