

**ZAŁĄCZNIK NUMER 7 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO
- PROTOKÓŁ ODBYCIA WIZJI LOKALNEJ
NUMER SPRAWY: DOT-ZOB.260.20.1.KS.2023**

.....
* * *
Nazwa Wykonawcy

.....
* * *
Adres Wykonawcy

Potwierdzam odbycie przez w/w Wykonawcę wizji miejsca realizacji zamówienia objętego postępowaniem o udzielenie zamówienia oznaczonego numerem sprawy **DOT-ZOB.260.20.1.KS.2023**

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

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