

ZAŁĄCZNIK NUMER 5 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO
PROTOKÓŁ ODBYCIA WIZJI LOKALNEJ

numer sprawy: DOT-ZOB.260.10.1.2024.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.260.10.1.2024.KB**

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

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

