

**ZAŁĄCZNIK NUMER 6 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO  
- PROTOKÓŁ ODBYCIA WIZJI LOKALNEJ  
NUMER SPRAWY: DOT-ZOB.260.1.1.2025.KS**

.....  
\* \* \*  
Nazwa Wykonawcy

.....  
\* \* \*  
Adres Wykonawcy

Potwierdzam odbycie przez w/w Wykonawcę wizji miejsca realizacji zamówienia objętego postępowaniem o udzielenie zamówienia oznaczonego numerem sprawy **DOT-ZOB.260.1.1.2025.KS**

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

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