

**Załącznik nr 4 Wniosek o możliwość przeprowadzenia wizji lokalnej****WNIOSEK O MOŻLIWOŚĆ PRZEPROWADZENIA WIZJI LOKALNEJ**

Nawiązując do zapytania ofertowego nr KPO/2/12/2025 z dnia 19.12.2025 na wybór wykonawcy robót budowlanych w zakresie wykończenia wewnętrznego obiektu oraz wyposażenia obiektu w instalacje w ramach projektu „Nowoczesna Chirurgia Onkologiczna – Rozwój Infrastruktury Szpitala Głównego dla Pacjentów z Nowotworami”, niniejszym zgłaszamy chęć udziału w wizji lokalnej w dniu ..... r., o godz. ....

**Dane Oferenta:**

.....  
.....

**Pełna nazwa i adres firmy**

.....

**NIP Oferenta**

.....

**Imię i nazwisko osoby upoważnionej do składania oferty w imieniu Oferenta**

.....

**Numer tel. kontaktowego osoby upoważnionej do składania oferty w imieniu Oferenta**

.....

**Adres e-mail osoby upoważnionej do składania oferty w imieniu Oferenta**

.....

Miejscowość i data

.....

(podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionych)