

Potwierdzenie przeprowadzenia wizji lokalnej

Dotyczy: postępowania zakupowego nr na zadanie pn.
Zakup usługi obsługi nieruchomości w zakresie kompleksowych usług doraźnych napraw,
Część

1. Nazwa Wykonawcy:
2. Siedziba firmy Wykonawcy:
3. NIP Wykonawcy:
4. Data przeprowadzenia wizji lokalnej:
5. Osoby ze strony Wykonawcy dokonujące wizji lokalnej:

a. ....	.....
(imię i nazwisko)	(podpis)
b. ....	.....
(imię i nazwisko)	(podpis)
c. ....	.....
(imię i nazwisko)	(podpis)

6. Osoby ze strony Zamawiającego biorące udział w wizji lokalnej:

a. ....	.....
b. ....	.....

Potwierdzenie przeprowadzenia wizji lokalnej

Dotyczy: postępowania zakupowego nr na zadanie pn.
Zakup usługi obsługi nieruchomości w zakresie kompleksowych usług doraźnych napraw,
Część

1. Nazwa Wykonawcy:
2. Siedziba firmy Wykonawcy:
3. NIP Wykonawcy:
4. Data przeprowadzenia wizji lokalnej:
5. Osoby ze strony Wykonawcy dokonujące wizji lokalnej:

a. ....	.....
(imię i nazwisko)	(podpis)
b. ....	.....
(imię i nazwisko)	(podpis)
c. ....	.....
(imię i nazwisko)	(podpis)

6. Osoby ze strony Zamawiającego biorące udział w wizji lokalnej:

a. ....	.....
b. ....	.....