**Załącznik nr 12 do SWZ**

**Protokół**

**ze sprawdzenia przez Wykonawcę dokumentów (wzorów asortymentów wskazanych w pkt 8.12. SWZ) niezbędnych do realizacji zamówienia pn. „Sukcesywna dostawa ubrań BHP leśnika”**

1. W dniu…………………o godzinie…………dokonano sprawdzenia dokumentów (wzorów asortymentów wskazanych w pkt 8.12. SWZ) niezbędnych do realizacji zamówienia, w której uczestniczyły następujące osoby:

1.1. Ze strony Wykonawcy (imię i nazwisko, firma):………………………………………….……….

…………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………….. 1.2. Ze strony Zamawiającego (imię i nazwisko, stanowisko):………………………..………

…………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………..

2. Sprawdzenie dokumentów (wzorów asortymentów wskazanych w pkt 8.12. SWZ) niezbędnych do realizacji zamówienia zostało dokonane na miejscu u Zamawiającego tj. Zespół Składnic Lasów Państwowych w Stargardzie ul. Wojska Polskiego 119, 73-110 Stargard

……………………………………………………………………………………………………………………………………

UWAGI:

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

3. Zapoznałem/zapoznałam się ze wzorami asortymentu dostępnymi w siedzibie Zamawiającego, będących przedmiotem postępowania „Sukcesywna dostawa ubrań BHP leśnika”.

…………………………………………………………………………..

(data, podpis przedstawiciela Wykonawcy )

…………………………………………………………………………..

(data, podpis przedstawiciela Zamawiającego)