POTWIERDZENIE PRZEPROWADZENIA WIZJI

**Zarząd Komunalnych Zasobów Lokalowych sp. z o.o.**

**potwierdza niniejszym, że Wykonawca:**

Nazwa Wykonawcy ....................................................................................................................

Adres Wykonawcy ......................................................................................................................

Numer telefonu ............................................................................................................................

Adres mailowy .............................................................................................................................

dokonał wizji w siedzibie Zamawiającego w celu sprawdzenia i oceny warunków realizacji zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest:

Serwis i konserwacja systemów dozorowych

pomieszczeń biurowych Zarządu Komunalnych Zasobów Lokalowych sp. z o.o.

data:

**…………………………………………………………………**

***(pieczęć Zamawiającego oraz podpis***

***uprawnionego przedstawiciela Zamawiającego\*)***

**\*** Jarosław Widera, Paweł Grześkowiak