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

**DOSTAWA I MONTAŻ SYSTEMU STEROWANIA WINDĄ**

**W SIEDZIBIE ZKZL sp. z o.o.**

data:

**…………………………………………………………………**

***(pieczęć Zamawiającego oraz podpis***

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

**\***Paweł Grześkowiak, Tomasz Michalak