

Załącznik nr 6 do zapytania ofertowegonr **KPOD.01.03-IW.01- 8989/24 - 1/2025 – wykonanie wentylacji****Miejscowość, data:**

.....

Zamawiający:

FORSTAFF SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
Ul. Wilcza 35/41
00-678 Warszawa
NIP 7011196246

**PROTOKÓŁ Z WIZJI LOKALNEJ, która odbyła się w związku z realizacją zapytania ofertowego nr nr
KPOD.01.03-IW.01- 8989/24 - 1/2025** dot. zamówienia, którego przedmiotem jest wykonanie
wentylacji w lokalu przy ul. Puławskiej 16 w Warszawie.

PODSTAWOWE INFORMACJE O FIRMIE OFERENTA LUB PIECZĄTKA:

Pełna nazwa	
Adres (ulica, miejscowość, kod pocztowy)	
NIP	
REGON	
E-mail do kontaktu:	
Nr telefonu:	

Wizja lokalna odbyła się dnia

Czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Oferenta:

.....

Czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Zamawiającego:

.....