|  |  |
| --- | --- |
| ...….……………………… NAZWA WYKONAWYtel. ………………………….. | Załącznik nr 4do 3005-7.252.1.2024 |
| e-mail  |

 …….…………………… Miejscowość/ data

POTWIERDZENIE WYKONANIA WIZJI ORAZ ZAPOZNANIA
SIĘ Z DOKUMENTACJĄ DOTYCZACĄ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Potwierdzam wykonanie wizji w celu zapoznania się z zakresem przedmiotu zamówienia obejmującego zapytanie ofertowe nawykonywanie stałych konserwacji systemów sygnalizacji włamania, napadu, pożaru oraz telewizji dozorowej funkcjonujących w budynkach prokuratur okręgu suwalskiego.

Wizja została przeprowadzona w dniu…………………………….

|  |  |
| --- | --- |
|  |  ….….……….………… *Potwierdzenie Zamawiającego* |