

## PROTOKÓŁ Z PRZEPROWADZENIA WIZJI LOKALNEJ

W dniu ..... 2026 r. o godz. ...., w ramach prowadzonego zapytania ofertowego pn: **Zakup, dostawa oraz montaż mebli w ramach Projektu nr FENX.06.01-IP.03-0001/23 pn. „Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ)” dla SP ZOZ MSWiA w Koszalinie** - lokalizacja przy ul. Szpitalnej 2, 75-720 Koszalin stawił/li się:

1) .....  
(imię i nazwisko oraz stanowisko Przedstawiciela SP ZOZ MSWiA w Koszalinie)

2) .....  
(imię i nazwisko oraz stanowisko)

jako przedstawiciel/-e Oferenta:

.....  
(firma, adres i NIP Oferenta)

i przeprowadził/li wizję lokalną,

Przedstawiciel/-e Oferenta zapoznał/li się z wymaganiami, którego dotyczy przedmiotowe zadanie.

Ze strony Oferenta:

Ze strony Zamawiającego:

.....

.....

(czytelne podpisy osób biorących udział w wizji lokalnej)

DAK.2611/07.2026