**Załącznik do SWZ**

Warszawa, dnia ………………….....

**Lista osób uczestniczących w wizji lokalnej**

Dotyczy postępowania na Wymianę oświetlenia użytkowego w budynku Sali Widowiskowej i oświetlenia ewakuacyjnego w Centrum Konferencyjno-Noclegowym, nr postępowania: 2/2024.

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Dane podmiotu zewnętrznego

nazwa firmy/nr telefonu kontaktowego:

adres:

REGON:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Lista osób uczestniczących w wizji lokalnej** | | |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | | **Nr PESEL** | **Uwagi** |
| 1. |  | |  |  |
| 2. |  | |  |  |
| 3. |  | |  |  |
| 4. |  | |  |  |
| 5. |  | |  |  |
| 6. |  | |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpis Wykonawcy)*