

Załącznik nr 6 do SWZ

Znak sprawy: **1/ZZO/2025/ZP**

### **Protokół z przeprowadzenia wizji lokalnej**

Niniejszym potwierdza się, iż:

Pan/Pani.....  
(imię i nazwisko)

Jako Przedstawiciel firmy:

.....  
(nazwa i adres firmy)

Dokonał wizji lokalnej w związku z chęcią przystąpienia do przetargu dotyczącego zadania pn.:

### **Odbiór i zagospodarowanie odpadów o kodzie 19 12 04 pochodzących z Zakładu Zagospodarowania Odpadów**

Data dokonania wizji lokalnej.....

Przedstawiciel firmy zapoznał się jakością przedmiotu zamówienia – odpadu o kodzie 19 12 04.

.....  
(Przedstawiciel Firmy)

.....  
(Przedstawiciel Zamawiającego)