



**Załącznik nr 6**  
**do Zapytania ofertowego nr Velvet/CHP/1/2023 z dnia 3.11.2023 r.**  
**Zgłoszenie udziału w wizji lokalnej**

**Adresat zgłoszenia (Zamawiający):**

Velvet Care Sp. z o.o., z siedzibą w Kluczach, Klucze-Osada 3, 32-310 Klucze

**Dotyczy:**

Zapytania ofertowego nr Velvet/CHP/1/2023 z dnia 3.11.2023 r.

**Zgłoszenie udziału w wizji lokalnej na zakładzie:**

**Wykonawca:**

Nazwa Wykonawcy .....

Adres Wykonawcy .....

Imię i nazwisko, e-mail, nr telefonu uczestnika lub uczestników wizji:

(1) .....

(2) .....

(3) .....

Proponowane terminy wizji lokalnej (należy wskazać trzy różne daty w dni robocze w okresie nie później niż na 7 dni przed terminem składania ofert):

(1)..... (2)..... (3).....

Oświadczamy, że przyjmuję odpowiedzialność za działania i zaniechania ww. osoby/osób wobec Zamawiającego Velvet Care Sp. z o.o. w czasie wykonywania wizji lokalnej na terenie zakładu Velvet Care Sp. z o.o.

Osoby biorące udział w wizji lokalnej oświadczają przestrzegać zasad i przepisów i regulaminów wewnętrznych, w tym BHP obowiązujących w zakładzie.

Wykonawca oraz osoby biorące udział w wizji lokalnej potwierdzają, że zapoznali się z obowiązującą w Velvet Care Sp. z o.o. polityką ochrony danych osobowych.

.....  
(podpisy osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy



Podpisy osób uczestniczących w wizji lokalnej:

(1).....

(2).....

(3).....