

POTWIERDZENIE UCZESTNICTWA W WIZJI LOKALNEJ

Firma

.....

Adres.....

.....

Uczestniczyła w wizji lokalnej w dniu 14.11.2024 r. w celu zapoznania się z warunkami postępowania - Najem lokalu gastronomicznego w budynkach Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego, położonego w Poznaniu przy ul. Bukowskiej 70 – Centrum Stomatologii.

.....
Podpis przedstawiciela Zamawiającego