**Příloha č. 5: Potvrzení prohlídky místa plnění**

Já, níže podepsaný uchazeč

se sídlem:

IČ:

jsem provedl prohlídku místa plnění na adrese: Domov seniorů Vojkov, poskytovatel sociálních služeb, Vojkov 1, 257 53 Vrchotovy Janovice:

Jméno a příjmení zástupce zadavatele pro prohlídku: Mgr. Vladimír Koníček, ředitel

Podpis:……………………………………
 (zástupce zadavatele pro prohlídku)

Jméno a příjmení zástupce uchazeče pro prohlídku:

Podpis:……………………………………
 (zástupce uchazeče pro prohlídku)

Ve Vojkově, dne: 16.12.2020