Der/Die

|  |
| --- |
|  |
| Name des Bieters (vom Bieter einzutragen) |
|  |
| PLZ, Ort (vom Bieter einzutragen) |
|  |
| Anschrift (vom Bieter einzutragen) |

hat im Rahmen des Ausschreibungsverfahrens „Textile Vollversorgung“ des Bezirksklinikums Wöllershof gemäß der

Aufforderung zur Angebotsabgabe, Ziffer 9.2.2 am:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ an der

vorgeschriebenen Objektbesichtigung teilgenommen.

Als Vertreter des Bieters waren anwesend (vom Bieter einzutragen):

|  |
| --- |
|  |
| Anrede, Vorname Name Unterschrift |
|  |
| Anrede, Vorname Name Unterschrift |
|  |

|  |
| --- |
| Bestätigung: |
|  |
| Ort und Datum |
|  |
| Medbo – Bezirksklinikum Wöllershof |
| Unterzeichner, Name und Funktion |
|  |
| Stempel |