

ZAŁĄCZNIK Nr 12 do SIWZ

ZP/230-35/2019

POTWIERDZENIE PRZEPROWADZENIA WIZJI LOKALNEJ

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na **Roboty budowlane Oddziału Okulistycznego, Pracowni Endoskopowej, Szatni w budynku głównym szpitala SP ZOZ w Krasnymstawie - powtórka** oświadczam, że:

w dniu 2019 r. przedstawiciel Wykonawcy:

.....
(podać imię i nazwisko przedstawiciela)

.....
(podać nazwę i adres reprezentowanego wykonawcy)

.....

przeprowadził wizję lokalną, w wyniku której zapoznał się z warunkami postępowania **pn: Roboty budowlane Oddziału Okulistycznego, Pracowni Endoskopowej, Szatni w budynku głównym szpitala SP ZOZ w Krasnymstawie - powtórka**

.....
*Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców*

.....
miejsowość i data

.....
Podpis i pieczęć przedstawiciela Zamawiającego

..... dnia 2019 r.

Ww. dokument zostanie potwierdzony przez przedstawiciela Zamawiającego wskazanego w SIWZ