

Załącznik Nr 4 do umowy

ZP/230-21/2020

POTWIERDZENIE ODBYCIA WIZJI LOKALNEJ

Niniejszym potwierdzam, że:

Pan/Pani:

.....

Jako przedstawiciel Wykonawcy / firmy:

.....

Odbył/a wizję lokalną w dniu: – w celu zapoznania się z warunkami realizacji zamówienia w postępowaniu o udzielenie zamówienia pn. „**Roboty budowlane Oddziału Okulistycznego wraz z wykonaniem instalacji gazów medycznych, Roboty budowlane w Pracowni Endoskopowej i Szatni w budynku głównym szpitala SPZOZ w Krasnymstawie**”.

.....
(miejscowość i data).....
Podpis i pieczęć Zamawiającego**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Działając w imieniu i na rzecz (nazwa Wykonawcy / firma, dokładny adres):

.....
.....**Oświadczam, że:**

w dniu: dokonaliśmy wizji lokalnej, zapoznaliśmy się z warunkami realizacji zamówienia w postępowaniu o udzielenie zamówienia jw. i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.

.....
(miejscowość i data).....
Podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy,