**Zamawiający:**

Muzeum Literatury im. Adama Mickiewicza

Rynek Starego Miasta 20

00-272 Warszawa

**POTWIERDZENIE ODBYCIA WIZJI LOKALNEJ**

Niniejszym potwierdzamy, że Pan/Pani ………………………………………………………………………………………………………………

jako przedstawiciel firmy …………………………………………………………………………………………………………………………………..  
   
z siedzibą ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  
  
odbył/-a wizję lokalną w obiektach Zamawiającego w celu zapoznania się z warunkami realizacji zamówienia   
pn. **„Świadczenie usługi ochrony osób i mienia obiektów Muzeum Witolda Gombrowicza we Wsoli, przez okres 24 miesięcy: od 31 grudnia 2024 do 31 grudnia 2026”** tj. przeprowadzono fakultatywną wiję lokalną (\*właściwe uzupełnić):

1. obiektu siedziby Muzeum Witolda Gombrowicza we Wsoli,

ul. Witolda Gombrowicza 1, 26-660 Wsola - w dniu …………………… 2024 r. \*;

…………………………….……………..……………………………

Data i podpis Przedstawiciela/li Zamawiającego

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

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

...................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................

Oświadczam/-my, że dokonaliśmy wizji lokalnej, zapoznaliśmy się z warunkami realizacji przedmiotu niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.

………………………………………..……………………………

Data i podpis Przedstawiciela/li Wykonawcy