**Załącznik do SWZ nr 5**

…………………………….

*(Wykonawca)*

**POTWIERDZENIE ODBYCIA WIZJI LOKALNEJ**

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

Jako przedstawiciel firmy ………………………………………………………………………z siedzibą………………………………………………………………………………………

Odbył wizje lokalną w dniu ……………………………… w celu zapoznania się z warunkami postępowania o udzielenie zamówienia pn. **Dostawa sprzętu informatycznego  
i oprogramowania wraz z wdrożeniem w ramach projektu grantowego „Cyberbezpieczny samorząd”**

………………… ………………………………………………………….

*Miejscowość i data (podpis osoby uczestniczącej w wizji lokalnej w imieniu Zamawiającego)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

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

........................................................................................................................................................................…………….........*........................................................................................................*

**oświadczamy, że** dokonaliśmy wizji lokalnej w celu zapoznania się z warunkami postępowania o udzielenie zamówienia pn. **Dostawa sprzętu informatycznego  
i oprogramowania wraz z wdrożeniem w ramach projektu grantowego „Cyberbezpieczny samorząd”,** zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.

………………………………………………………………………………………

*(podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych w imieniu Wykonawcy)*