## 

Załącznik nr 5 do SWZ

Łódź, dnia ………………. 2025 r.

**Oświadczenie o odbyciu wizji lokalnej**

Oświadczam, że w dniu ……………………………….. przeprowadziłem/am wizję lokalną i zapoznałem/am się z zakresem oraz warunkami realizacji przedmiotu zamówienia dla postępowania w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych dot. „**Świadczenia usługi ochrony fizycznej obiektu Powiatowego Urzędu Pracy w Łodzi   
(część II)**.” Nr ZA.261.13.2025

W celu przeprowadzenia wizji lokalnej stawił/li się przedstawiciel/e Wykonawcy:

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

(nazwa i adres Wykonawcy)

W składzie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię | Nazwisko | Podpis |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

……...................................................................

(podpis przedstawiciela Zamawiającego)