##### **Załącznik Nr 10 do SWZ**

# **POTWIERDZENIE O ODBYCIU WIZJI LOKALNEJ**

Nazwa postępowania: **Świadczenie usługi polegającej na pełnieniu funkcji Inżyniera Kontraktu wraz z pełnieniem nadzoru inwestorskiego dla projektu pn. „Poprawa efektywności energetycznej budynku Urzędu Miasta i Gminy w Sycowie” współfinasowanego w ramach FEDS.02.01-IZ-00-200/25**

**Nazwa Wykonawcy** …..................................................................................

Potwierdzam, że Wykonawca …………………………… uczestniczył w obowiązkowej wizji lokalnej dotyczącej postępowania pn. …………………………………

Data wizji lokalnej: …………………

Podpis: ……………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  | |  | | --- | |  | |

**UWAGA: DOKUMENT NALEŻY PODPISAC KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM LUB   
PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM**