**Załącznik nr 5 do Zapytania ofertowego nr 2024-62653-203789**

|  |  |
| --- | --- |
| *miejscowość* | *data* |

## FORMULARZ OFERTOWY

**DANE OFERENTA:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Nazwa/ Imię i nazwisko |  |
| 1. NIP / KRS / REGON |  |
| 1. adres siedziby / zamieszkania |  |
| 1. Adres e-mail: |  |
| 1. Nr telefonu: |  |

**ZAMAWIAJĄCY**

**Fundacja Campus Bemke**

**Klecza Dolna, Krakowska 4**

**34-124 Klecza Górna**

**NIP: 551-26-53-624**

**Oświadczenie**

dotyczące potwierdzenia odbycia wizji lokalnej

Oświadczam, że:

1. w dniu …………..…odbyłem wizję lokalną podczas której zapoznaniem się z aktualnym stanem budowy.
2. nie mam roszczenia w zakresie określonego przedmiaru w wyniku oględzin placu budowy w szczególności ograniczeń i możliwości terenowych realizacji zadania,
3. nie mam roszczenia w zakresie możliwości dojazdu do placu budowy.

|  |  |
| --- | --- |
|  | ………..……………..………………….……………….  *(czytelny podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej do reprezentacji)* |