

ZAŁĄCZNIK - POTWIERDZENIE ODBYCIA WIZJI LOKALNEJ

POTWIERDZENIE ODBYCIA WIZJI LOKALNEJ

Niniejszym potwierdzamy, że Wykonawca:

z siedzibą firmy w:

w celu zapoznania się z warunkami postępowania o udzielenie zamówienia na

Remont toalet w budynku A, parter, w RD Inowrocław

RPUZ/B/0133/2024/OD/RD-2 odbył wizję lokalną.

Przedstawiciel Wykonawcy na wizji:

Pan/Pani.....

.....

Miejscowość i Data

.....

Podpis i pieczęć Zamawiającego

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

oświadczamy, że

dokonał wizji lokalnej w ww. siedzibach, zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia i przyjmujemy je bez zastrzeżeń

.....

Miejscowość i data

.....

*Podpis i pieczęć osoby/osób
upoważnionej*

do reprezentowania Wykonawcy

.....

Pieczęć firmowa Wykonawcy