18/OGRÓD/DCZP/2024/P Załącznik nr 10 do SWZ

…………………………………………………..

Nazwa wykonawcy

**OŚWIADCZENIE**

**o odbyciu wizji lokalnej**

Oświadczamy, że odbyliśmy wizję lokalną w miejscu realizacji przedmiotu zamówienia i uzyskaliśmy informacje potrzebne do przygotowania oferty i wyceny usługi przewidzianej do wykonania zgodnie z postanowieniami SWZ.

**Po uzyskaniu wspomnianych informacji stwierdzamy, że usługę wykonamy zgodnie z wymogami SWZ, obowiązującymi przepisami i normami, przy zachowaniu należytej staranności, przestrzegając warunków bezpieczeństwa i higieny pracy.**

........................., dn. .......................

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

Podpis Wykonawcy