

.....
(pieczęć Oferenta)

.....
(miejsce i data sporządzenia)

**OŚWIADCZENIE
o dokonaniu obowiązkowej wizji lokalnej**

Przystępując do postępowania pn.: „Wykonanie i realizacja projektu tymczasowej organizacji ruchu”, nr sprawy: **WZ-090-7/23**,

OŚWIADCZAM, ŻE:

.....
(podać imię i nazwisko)

jako przedstawiciel firmy

.....
(podać nazwę firmy)

dokonałem wizji lokalnej na terenie planowanej realizacji projektu tymczasowej organizacji ruchu oraz zapoznałem się z zakresem zamówienia, warunkami oraz stopniem trudności jego wykonania.

.....
(podpis i pieczęć Oferenta)

Potwierdzenie przeprowadzenia wizji lokalnej

Osoba upoważniona ze strony Zamawiającego

p. Wojciech Rataj

tel. 609 117 678

.....
*(data, podpis i pieczęć osoby ze strony Zamawiającego
potwierdzającej dokonania wizji lokalnej)*