**PN-09/2024 Załącznik nr 5 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 Zamawiającego Podpis Wykonawcy