**Załącznik nr 9 do SWZ.**

**Zamawiający:**

**GMINA SKOŁYSZYN**

38-242 Skołyszyn 12

tel. /fax 13 4491062-64

e-mail: [przetargi@skolyszyn.pl](mailto:przetargi@skolyszyn.pl); [gmina@skolyszyn.pl](mailto:gmina@skolyszyn.pl)

strona internetowa: [https://bip.skolyszyn.pl](https://skolyszyn.ssdip.bip.gov.pl)

**Wykonawca:** ………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* reprezentowany przez:……………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Nr postępowania - oznaczenie zamawiającego: GPIR.271.1.2.2023

**Oświadczenie wykonawcy dotyczące odbycia wizji lokalnej**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „***Świadczenie usług sukcesywnego wywozu i zagospodarowania ustabilizowanych komunalnych osadów ściekowych   
z Gminnej Oczyszczalni Ścieków w miejscowości Przysieki, gm. Skołyszyn w 2023 roku*”** prowadzonego przez **Gminę Skołyszyn***,* oświadczam, że w dniu …………………………………………. odbyłem wizję lokalną na terenie Gminnej Oczyszczalni Ścieków w Przysiekach w obecności Pana Konrada Szymczyka - Kierownika oczyszczalni.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

………….……………………… *(podpis Wykonawcy)*

*Potwierdzam odbycie wizji lokalnej przez Wykonawcę ……………………………………………………… w dniu ………………………………………………………………………….*

*……………………………………………………………...*

*(podpis kierownika oczyszczalni ścieków)*

***Podpisany skan Formularza Wykonawca musi potwierdzić elektronicznie: kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym***