**POTWIERDZENIE ODBYCIA WIZJI LOKALNEJ**

Dotyczy : **Usługa wygłuszenia –** **wyciszenia 3 sztuk drzwi wewnętrznych znajdujących się
 w budynku przy ul. Dąbrowskiego 23 w Katowicach**

Niniejszym potwierdzamy, że

Pan/Pani ...................................................................................................................

Jako przedstawiciel firmy ..........................................................................................................

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

z siedzibą ...................................................................................................................

Odbył /a wizję lokalną w dniu ………………………. w celu zapoznania się z warunkami postępowania o udzielenie zamówienia .

Miejscowość, data …………………

………………………………………………………

*Podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej*

 *do reprezentowania Zamawiającego*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Działając w imieniu i na rzecz (nazwa/firma, dokładny adres Wykonawcy) ………….........................................................................................................................................................................................

**oświadczamy, że**

dokonaliśmy wizji lokalnej, zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego postępowania
o udzielenie zamówienia i przyjmujemy je bez zastrzeżeń

Miejscowość, data …………………

………………………………………………………

*Podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej*

 *do reprezentowania Wykonawcy*