**Załącznik nr 10 do SWZ**

**Nr referencyjny: TP.5 -.2024**

**ZAMAWIAJĄCY:**

Śląski Zarząd Nieruchomości

Jednostka budżetowa Województwa Śląskiego

ul. Grabowa 1a, 40-172 Katowice

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………………………………………………………..………………………………………..……………………………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………………………..………

…………………………………………………………………………………..………………

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**POŚWIADCZENIE**

**ODBYCIA WIZJI LOKALNEJ**

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego w ramach postępowania prowadzonego w trybie podstawowym pn.: **„Wymiana rynien, obróbek blacharskich z robotami towarzyszącymi Istebna os. Kubalonka”**. prowadzonego przez Śląski Zarząd Nieruchomości – Jednostkę budżetową Województwa Śląskiego z/s w Katowicach, niniejszym Zamawiający poświadcza fakt odbycia wizji lokalnej przez Wykonawcę.

Wizja lokalna odbyła się w dniu ……………w godzinach od ……… do ………

 ……….………………………………………

*Podpis przedstawiciela Zamawiającego*

***Wizja lokalna nie jest obowiązkowa***