**Załącznik nr 8 do SWZ**

**POŚWIADCZENIE ODBYCIA WIZJI LOKALNEJ –**

 **WYKONANIA POMIARÓW DRZWI**

**ZP\_18\_2024\_WMT-WMT**

W dniu ………………… r. odbyłem wizję lokalną w lokalizacjach:

1. Gmach Nowy Technologiczny ul. Narbutta 85,
2. Gmach Poligrafii ul. Konwiktorska 2,

celem wykonania pomiarów drzwi.

……………………………… ……………………………………

*(podpis osoby uprawnionej w imieniu Zamawiającego,*

*tj. pełnomocnika ds. administracyjno-technicznych)*

*(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń w imieniu Wykonawcy)*