

Zamawiający:

GMINA SKOŁYSZYN

38-242 Skołyszyn 12

tel. /fax 13 4491062-64

e-mail: przetargi@skolyszyn.pl; gmina@skolyszyn.pl

strona internetowa: <https://bip.skolyszyn.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.271.1.18.2024

Oświadczenie wykonawcy dotyczące odbycia wizji lokalnej

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Opracowanie Miejscowych Planów Zagospodarowania Przestrzennego dla Gminy Skołyszyn**” prowadzonego przez **Gminę Skołyszyn**, oświadczam, że w dniu odbyłem wizję lokalną na terenie Gminy Skołyszyn, obejmującym obszar objęty postępowaniem w obecności:

.....
(imię, nazwisko upoważnionego przedstawiciela Zamawiającego)

..... (miejscowość), dnia r.

..... (podpis przedstawiciela Wykonawcy)

Potwierdzam odbycie wizji lokalnej przez Wykonawcę

w dniu

.....
(podpis przedstawiciela Zamawiającego)

(Osoby upoważnione do potwierdzenia odbycia przez Wykonawcę wizji lokalnej: Angelika Goleń, Aneta Garczyca, tel. 13 4491731)

Skan wypełnionego formularza należy podpisać elektronicznie: kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (nie dotyczy podpisu przedstawiciela Zamawiającego i Wykonawcy podczas odbycia wizji).