***Załącznik nr 1***

**Znak sprawy: CKU-DG 15/2024/ZD**

OŚWIADCZENIE O PRZEPROWADZENIU WIZJI LOKALNEJ

Nazwa Wykonawcy:

Adres Wykonawcy:

**Oświadczamy**, że w dniu ………………… r. dokonaliśmy wizji lokalnej i zapoznaliśmy się z zakresem robót koniecznych do wykonania dotyczących montażu klimatyzatorów w pokojach gościnnych 7 szt. oraz recepcji 1 szt. i urządzenia przenośnego 1 szt. oraz czynnikami cenotwórczymi związanymi z warunkami wykonania zamówienia, celem uwzględnienia ich w realizacji zamówienia o numerze referencyjnym: CKU-DG 15/2024/ZD.

Wszystkich niezbędnych informacji udzielił nam upoważniony pracownik Zamawiającego.

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

(data i podpis Wykonawcy)

Potwierdzam odbycie wizji lokalnej przez przedstawiciela w/wym. firmy.

**Niniejsze oświadczenie zostało sporządzone w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.**

………………………………………… ………………..……………………….

Data, podpis przedstawiciela Wykonawcy Data, Podpis pracownika wyznaczonego przez Zamawiającego