***Załącznik nr 9 do SWZ***

**Znak sprawy: CKU-DG 05/2023/ZD**

OŚWIADCZENIE O PRZEPROWADZENIU WIZJI LOKALNEJ

Nazwa wykonawcy .................................................................................................

Adres wykonawcy .................................................................................................

**Oświadczamy**, że w dniu ………………………………… dokonaliśmy wizji lokalnej i zapoznaliśmy się z zakresem robót remontowo – budowlanych (remont ogrodzenia) koniecznych do wykonania oraz czynnikami cenotwórczymi związanymi z warunkami, celem uwzględnienia ich w realizacji zamówienia CKU-DG 05/2023/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