***protokół z wizji lokalnej - dotyczy postępowania ZP/2505/24/21 – Usługa wykonania dokumentacji projektowej oraz specyfikacji technicznej wykonania i odbioru robót budowlanych, realizowanych w związku z przebudową pomieszczeń w Budynku Zakaźnym, zlokalizowanym na terenie nieruchomości zamawiającego przy ul. Powstańców Wielkopolskich 2 w Ciechanowie.***

**Pełna nazwa Wykonawcy:**

**Adres Wykonawcy:**

Niniejszym potwierdzamy, że Pan/Pani……………………………………………………………………………………………

jako przedstawiciel firmy………………………………………………………………………….…………….  
z siedzibą………………………………………………………………………........................ odbył wizje lokalną w dniu ……………………………… w celu zapoznania się z warunkami zamówienia publicznego na wykonanie usługi konsultingowej dla zadania „**Usługa wykonania dokumentacji projektowej oraz specyfikacji technicznej wykonania i odbioru robót budowlanych, realizowanych w związku z przebudową pomieszczeń w Budynku Zakaźnym, zlokalizowanym na terenie nieruchomości zamawiającego przy ul. Powstańców Wielkopolskich 2 w Ciechanowie.**

miejscowość:

data:

(podpis pieczątka imienna osoby upoważnionej do

w imieniu Zamawiającego)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Działając w imieniu i na rzecz………………………………………………………………….......................................................................................

(nazwa/firma, dokładny adres Wykonawcy)

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

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

oświadczamy, że dokonaliśmy wizji lokalnej, zapoznaliśmy się z warunkami realizacji przedmiotu niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia i przyjmujemy je bez zastrzeżeń

miejscowość:

data:

(podpis pieczątka imienna osoby upoważnionej do

składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)