***Załącznik nr 3 – protokół z wizji lokalnej***

dotyczy postępowania znak. ZP/2501/94/24 – Wykonanie robót budowlanych w ramach projektu pn. „Zwiększenie efektywności energetycznej budynków należących do Specjalistycznego Szpitala Wojewódzkiego” dla przedsięwzięcia pn. „Przebudowa Budynku Kuchni i Pralni Specjalistycznego Szpitala Wojewódzkiego w Ciechanowie”.

Projekt współfinasowany:

• Ze środków Narodowego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w ramach programu priorytetowego nr 3.4.1 Budownictwo Energooszczędne Część 1) Zmniejszenie zużycia energii w budownictwie.

• Ze środków Samorządu Województwa Mazowieckiego, w ramach dotacji celowej.

**Pełna nazwa Wykonawcy:**

**Adres Wykonawcy:**

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

jako osoba upoważniona z ramienia Wykonawcy………………………………………………………………………….…………….  
z siedzibą………………………………………………………………………........................ odbył wizje lokalną w dniu ……………………………… w celu zapoznania się z warunkami zamówienia publicznego na dotyczy postępowania

……………………… Wykonanie robót budowlanych w ramach projektu pn. „Zwiększenie efektywności energetycznej budynków należących do Specjalistycznego Szpitala Wojewódzkiego” dla przedsięwzięcia pn. „Przebudowa Budynku Kuchni i Pralni Specjalistycznego Szpitala Wojewódzkiego 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

|  |
| --- |
| kwalifikowany podpis elektroniczny |