Załącznik Nr 4 do Zapytania ofertowego nr 9/GSDT/2023

**OŚWIADCZENIE O DOKONANIU WIZJI LOKALNEJ**

Nazwa Wykonawcy:……………………………………………………………………………..………………………………………………

Adres Wykonawcy: ………………………………………………………………………………………………………………………………

telefon, faks : ………………………………………………………….e mail: …………………………….………………………………….

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie zapytania ofertowego oznaczonego: ZO/9/GSDT/2023 na **"Świadczenie usług w zakresie nadzoru i obsługi serwisowej przepompowni ścieków sanitarnych i wód opadowych będących w użytkowaniu OSiR WYSPIARZ w Świnoujściu”**

w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy oświadczam, że:

**dokonaliśmy wizji lokalnej** i zapoznaliśmy się z miejscami realizacji zamówienia oraz warunkami tam występującymi, których uwzględnienie niezbędne jest dla prawidłowego wyliczenia ceny oferty.

......................................., dn. ………………2023r.

(Miejscowość, data)

………………………………….…...................

(Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka / pieczątki)