**Załącznik nr 8 do SWZ**

*Trzebownisko, .……………………*

*Miejscowość i Data*

**Zamawiający:**

**Gmina Trzebownisko**

**36-001 Trzebownisko 976**

**POTWIERDZENIE ODBYCIA WIZJI LOKALNEJ**

Niniejszym potwierdzamy, że

Pan/Pani…………………………………………………………………………………………………

jako przedstawiciel firmy ………………………………………………………………………………  
z siedzibą …………………………………………………………………………………………..……

odbył/a wizję lokalną w dniu ………………… w godz. od ……… do ………i zapoznał/a się z istniejącym stanem terenu planowanej inwestycji, w celu przygotowania oferty dla zamówienia pn.: **„Przebudowa krytej pływalni Fala w OSIR”.**

**……………………………. ……………………………**

*Podpis i pieczęć Zamawiającego Podpis i pieczęć Wykonawcy*