załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

ZP.92.DAOiK.2021

………………………….. ……………………………………

pieczęć wykonawcy miejscowość, data

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE**

**ODBYCIA WIZJI LOKALNEJ**

Składając ofertę w zapytaniu ofertowym dot. wykonywania usług w zakresie dezynsekcji, dezynfekcji i deratyzacji oraz monitoringu systemu oświadczam że, dokonałem osobistej wizji lokalnej na terenie Domu Pomocy Społecznej ,,Słoneczko” przy ul. Gałczyńskiego 2 w Bydgoszczy.

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

poświadczenie pracownika DPS podpis osoby przeprowadzającej wizję lokalną

o odbyciu wizji lokalnej

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE**

**ODBYCIA WIZJI LOKALNEJ**

Składając ofertę w zapytaniu ofertowym dot. wykonywania usług w zakresie dezynsekcji, dezynfekcji i deratyzacji oraz monitoringu systemu oświadczam że, dokonałem osobistej wizji lokalnej na terenie Domu Pomocy Społecznej ,,Jesień Życia” przy ul. Mińskiej 15a w Bydgoszczy.

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

poświadczenie pracownika DPS podpis osoby przeprowadzającej wizję lokalną

o odbyciu wizji lokalnej

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE**

**ODBYCIA WIZJI LOKALNEJ**

Składając ofertę w zapytaniu ofertowym dot. wykonywania usług w zakresie dezynsekcji, dezynfekcji i deratyzacji oraz monitoringu systemu oświadczam że, dokonałem osobistej wizji lokalnej na terenie Domu Pomocy Społecznej ,,Promień Życia” przy ul. Łomżyńskiej 54w Bydgoszczy.

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

poświadczenie pracownika DPS podpis osoby przeprowadzającej wizję lokalną

o odbyciu wizji lokalnej