

.....

....., dn. ....

pieczętka Wykonawcy

## OŚWIADCZENIE O PRZEPROWADZENIU WIZJI

Oświadczamy, że przeprowadzono wizję lokalną w budynku:

Pakiet nr 1. Przychodnia Bracka Knurów

i/lub

Pakiet nr 2. Przychodnia Bracka Halemba

- znane nam są warunki realizacji zadania będącego przedmiotem postępowania.

**\* pakiet, który nie jest przedmiotem oferty należy przekreślić i napisać „nie dotyczy”**

..... \*

(pieczętka firmowa, data i podpis Kierownika Przychodni Brackiej Knurów)

..... \*

(pieczętka firmowa, data i podpis Kierownika Przychodni Brackiej Halemba)

.....

miejsce i data

.....

(pieczętka i czytelne podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)