

DRUK NR 7

.....
(pieczęć Oferenta)

**O Ś W I A D C Z E N I E O DOKONANIU WIZJI LOKALNEJ
MIEJSCA REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

**„Rozbudowę budynku przychodni dziecięcej NZOZ przy ul. Mickiewicza 4
w Kielcach o windę zewnętrzną ”**

oświadczamy, że :

Dokonaliśmy **wizji lokalnej miejsca realizacji dostawy i montażu windy osobowej dla osób niepełnosprawnych oraz otoczenia budynku Przychodni Dziecięcej przy ul. Mickiewicza 4 w Kielcach** i zapoznaliśmy się z warunkami technicznymi realizacji powyższego zadania.

Jednocześnie oświadczamy, że przyjmujemy warunki dostawy i montażu windy osobowej oraz robót towarzyszących bez zastrzeżeń.

.....
miejscowość, data

.....
podpis/y osoby/osób
upoważnionej/ych do reprezentowania firmy