**ZAŁĄCZNIK NR 9 DO SWZ**

# POTWIERDZENIE ODBYCIA WIZJI LOKALNEJ

Niniejszym potwierdzamy, że Pan/Pani…………………………………………………………… jako przedstawiciel firmy …………………………………………………………….….. z siedzibą

…………………..… odbył wizje lokalną w dniu …………… w celu zapoznania się z warunkami

realizacji zamówienia pn.: „Świadczenie usługi inwestora zastępczego w ramach zadania pn.: „Poprawa efektywności energetycznej budynków użyteczności publicznej w Gminie Rytwiany””

……………………………………………………………………………………………….

*Miejscowość i Data Podpis i pieczęć Zamawiającego*

# OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Działając w imieniu i na rzecz (nazwa/firma, dokładny adres Wykonawcy)

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

..............................................................................................................................................................

# oświadczamy, że

dokonaliśmy wizji lokalnej, zapoznaliśmy się z warunkami realizacji przedmiotu niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia i przyjmujemy je bez zastrzeżeń

…………..…………… *………………………...*

*Miejscowość i data Podpis i pieczęć firmowa Wykonawcy*