**Oświadczenie Wykonawcy**

składane w związku z przeprowadzeniem wizji lokalnej w celu zapoznania się z warunkami postępowania o udzielenie zamówienia na „Remont łazienki dla osób z niepełnosprawnościami w Biurze ZPKWŚ w Będzinie.”

Działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy (dane Wykonawcy):

**Nazwa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Adres siedziby: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**oświadczam(y), że:**

w dniu ………………………………… dokonaliśmy wizji lokalnej i zapoznaliśmy się z zakresem prac koniecznych do wykonania oraz czynnikami cenotwórczymi związanymi z warunkami niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.

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

(data i podpis osoby/ób upoważnionych do występowania w imieniu Wykonawcy)