

Załącznik nr 6

do zapytania ofertowego na: „Remont łazienki dla osób z niepełnosprawnościami w Biurze ZPKWŚ w Będzinie.”

Nr sprawy: AD-B.211.3.2025.DK

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)