ZAŁĄCZNIK NR 9 DO SWZ

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Zakład Poprawczy w Barczewie**

**ul. Wojska Polskiego 2,**

**11-010 Barczewo**

**WYKONAWCA:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

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

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**POŚWIADCZENIE**

**dotyczące odbycia wizji lokalnej**

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego w ramach postępowania prowadzonego w trybie podstawowym pn.: ***wykonanie prac remontowo budowlanych w budynkach Zakładu Poprawczego w Barczewie (nr ref.: Zp-01/2024),*** prowadzonego przez Zakład Poprawczy w Barczewie, niniejszym Zamawiający poświadcza fakt odbycia wizji lokalnej przez Wykonawcę.

Wizja lokalna odbyła się w dniu ……………w godzinach od ……… do ………

……….……….………………………………………

*Podpis przedstawiciela Zamawiającego wskazanego w SWZ*

…………….…….,dnia ………….……. r.

*\*niepotrzebne skreślić*

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym***   
***lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***