Załącznik Nr 4 do Zapytania ofertowego nr 34/KR/2017

**OŚWIADCZENIE O DOKONANIU WIZJI LOKALNEJ**

Nazwa Wykonawcy:……………………………………………………………………………..………………………………………………

Adres Wykonawcy: ………………………………………………………………………………………………………………………………

telefon, faks : ………………………………………………………….e mail: …………………………….………………………………….

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie zapytania ofertowego oznaczonego: 34/KR/2017 z dnia 11.09.2017r.

**"Remont pokryć dachowych w domkach kempingowych nr 1-6 na Kempingu „Relax” ul. Słowackiego 1 w Świnoujściu*”***

w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy oświadczam, że:

**dokonaliśmy wizji lokalnej** i zapoznaliśmy się z miejscem realizacji zamówienia oraz warunkami tam występującymi, których uwzględnienie niezbędne jest dla prawidłowego wyliczenia ceny oferty.

......................................., dn. ………………2017r.

(Miejscowość, data)

………………………………….…...................

(Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka / pieczątki)