Załącznik nr 6

……………………………...................

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE O ODBYCIU WIZJI LOKALNEJ**

Znak sprawy: T.2020.56.2025

Oświadczam, że dniu ………………… 2025 r. odbyliśmy wizję lokalną w miejscu realizacji przedmiotu zamówienia i uzyskaliśmy informacje potrzebne do przygotowania oferty i wyceny oferty do wykonania zadania pn. „Remont drzwi na Bloku Operacyjnym Szpitala w Chełmie”

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

(podpis osoby upoważnionej ze strony Zamawiającego) (podpis osoby upoważnionej ze strony Wykonawcy)