**Znak sprawy:** ZP.26. 6.2024 **Załącznik nr 9 do SWZ**

**Niniejszym potwierdzamy, że**

**Pan/Pani……………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**Jako przedstawiciel Wykonawcy…………………………………………………………………………………………………………**

**z siedzibą ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

Odbył wizję lokalną w dniu ……………………………………. …..W celu zapoznania się z warunkami postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Adaptacja i remont pomieszczeń do klucia i wychowania piskląt (budynek ORZ) na dz. o nr ewid. 2603, ob. ewid. Wólka Pias. – Łąki Różnych Wsi, j. ewid. Goniądz – obszar wiejski.”**

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

Miejscowość (data) Podpis przedstawiciela Zamawiającego

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Działając w imieniu i na rzecz (nazwa/firma, dokładny adres Wykonawcy)

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

oświadczamy, że

dokonaliśmy wizji lokalnej, zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.

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

Miejscowość (data)

(Podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)