Załącznik nr 2

ZAŚWIADCZENIE O PRZEPROWADZENIU OBOWIĄZKOWEJ

WIZJI LOKALNEJ

………………………………………….

(*miejscowość, data*)

W dniu …………..….. o godzinie ……………w ramach postępowania **Wykonanie nowych mebli w pomieszczeniu zachrystii, z montażem przy obecnie niezagospodarowanych ścianach: wschodniej oraz częściowo południowej** w **kościele** **Parafii Rzymskokatolickiej pw. Trójcy Świętej w Działoszycach**

1. ………………………………………………………………………..
2. ………………………………………………………………………..
3. ………………………………………………………………………..

jako Przedstawiciel/-e Wykonawcy:

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

(*nazwa i adres wykonawcy*)

Dokonał/-li obowiązkowej wizji lokalnej zgodnie z zapisem wskazanym w Zapytaniu ofertowym " **Wykonanie nowych mebli w pomieszczeniu zachrystii, z montażem przy obecnie niezagospodarowanych ścianach: wschodniej oraz częściowo południowej** ".

Przedstawiciel/-le Wykonawcy zapoznali się z terenem i obiektem, którego dotyczy przedmiotowe zadanie.

…………………………………… ……………………………………………..

*Przedstawiciel Wykonawcy Przedstawiciel Zamawiającego*