Załącznik nr 10 do SWZ

……………………………………………………

*pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy*

*ubiegającego się o udzielenie zamówienia*

|  |
| --- |
| **POTWIERDZENIE PRZEPROWADZENIA WIZJI LOKALNEJ** \*) |

**Oświadczam w imieniu Wykonawcy, że w dniu** ……………………………….……… **odbyłem / odbyliśmy wizję lokalną w miejscu realizacji przedmiotu zamówienia dla zadania pn. „Opracowanie dokumentacji projektowej oraz wykonanie na jej podstawie instalacji fotowoltaicznej wraz z magazynami energii i wymianą oświetlenia zewnętrznego w formule „zaprojektuj i wybuduj" w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu”**

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

Potwierdzam odbycie wizji przez w/w Wykonawcę

*(data, podpis, pieczątka upoważnionego Przedstawiciela Zamawiającego)*

\*) Oświadczenie o odbyciu wizji lokalnej podpisane przez upoważnionego przedstawiciela Zamawiającego, należy dołączyć do składanej przez Wykonawcę oferty