Załącznik Nr 2

**OŚWIADCZENIE O DOKONANIU WIZJI LOKALNEJ**

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

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

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

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie zapytania ofertowego:

**opracowanie dokumentacji projektowej dla zadania – wykonanie dokumentacji projektowo – kosztorysowej remontu dwóch łazienek (damskiej i męskiej) na parterze budynku oraz jednej łazienki na   
I piętrze budynku wraz z jej dostosowaniem do potrzeb osób niepełnosprawnych zgodnie   
z obowiązującymi przepisami**

w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy oświadczam, że:

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

......................................., dn. ………………2018r.

(Miejscowość, data)

………………………………….…...................

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