



Zabrze dn. ....

Załącznik nr 8

SIWZ .....

## Załącznik nr 8

### Oświadczenie o Odbyciu Wizji Lokalnej

Grupa Powen-Wafapomp SA  
ul. Odlewnicza 1, 03-231 Warszawa  
tel.: +48 22 519 17 00  
fax: +48 22 519 17 01

NIP 525-000-85-54  
Kapitał zakładowy 7 040 000 zł  
Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy  
KRS 0000024389

[www.powen.pl](http://www.powen.pl)



## OŚWIADCZENIE O ODBYCIU WIZJI LOKALNEJ

.....  
.....  
.....

(dane Wykonawcy)

Oświadczam, iż przedstawiciel Wykonawcy przeprowadził wizję lokalną miejsca prowadzenia prac, zapoznał się z warunkami miejscowymi ich prowadzenia i nie wnosi w tym zakresie żadnych uwag.

..... dnia ..... 2016 roku

.....  
Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych)

do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)