



Zabrze dn. 17.01.2017r.

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



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 2017 roku

.....
Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych)
do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)

..... dnia 2017 roku

Podpis osoby z ramienia Zamawiającego
potwierdzającej odbycie wizji lokalnej