Załącznik nr 6 do ogłoszenia

OŚWIADCZENIE O DOKONANIU WIZJI LOKALNEJ

Oświadczamy, że przy udziale uprawnionej osoby z ramienia Zamawiającego dokonaliśmy wizji lokalnej na terenie prowadzenia robót związanych z *naprawą izolacji fundamentów w budynku przychodni przy ul. Moniuszki 9 w Głogowie.*

….......................................................... ………….........................................  
*(podpis uprawnionej osoby z ramienia) (podpis uprawnionej osoby do*

*Zamawiającego) reprezentowania Wykonawcy)*