**Załącznik Nr 5**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego

Nr referencyjny ZWiK/DI/ZP-12/2020 pn. **„Wywóz i zagospodarowanie osadów spod wirówki dekantacyjnej z Oczyszczalni Ścieków w Skawinie”**

**ZAŚWIADCZENIE O ODBYCIU WIZJI LOKALNEJ**

Zaświadcza się, że:

Nazwa wykonawcy: .................................................................................................

Adres wykonawcy .................................................................................................

dokonała wizji lokalnej obiektu i terenu skąd będzie realizowana usługa wywozu osadów dnia…………………………………. oraz zdobyła konieczne informacje do przygotowania oferty zgodnie z wymogami Specyfikacji Zamówienia.

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

*(data i czytelny podpis (data i czytelny podpis upoważnionego*

*upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy) przedstawiciela Zamawiającego)*