*Załącznik nr 13 do SWZ*

OŚWIADCZENIE OFERENTA O ODBYCIU WIZJI LOKALNEJ W RAMACH POSTĘPOWANIA, KTÓREGO PRZEDMIOTEM JEST:

**Pełnienie funkcji inwestora zastępczego dla inwestycji budowlanej pn. „Rozbudowa 116 Szpitala Wojskowego w Opolu o budynek Izby Przyjęć wraz ze zwiększeniem bazy łóżkowej i diagnostycznej szpitala oraz rozbudowa niezbędnej infrastruktury budowlanej, technicznej i drogowej – Zadanie nr 91812”; ZP/02/2023**

W dniu …………………. odbyła się wizja lokalna na terenie objętym przedmiotem zamówienia, w 116 Szpitalu Wojskowym z Przychodnią SPZOZ w Opolu ul. Wróblewskiego 46, w której uczestniczyły następujące osoby:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(Nazwa i forma prawna Wykonawcy/Oferenta, NIP, REGON)

…………..…, dnia ………….………

…….……...................................................

podpis osoby/osób uprawnionych   
 do reprezentacji lub pełnomocnika1

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1 kwalifikowany podpis elektroniczny