### Załącznik nr 6 – Oświadczenie o odbyciu wizji lokalnej

...................................................
(piecz firmowa Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE O ODBYCIU WIZJI LOKALNEJ**

 Oświadczam, że jako Wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia, którego przedmiotem jest: **,,Modernizacja diagnostyki obrazowej w SPZOZ w Gostyniu**”, dokonałam/em wizji lokalnejw SPZOZ
w Gostyniu, Pl. K. Marcinkowskiego 8/9, 63-800 Gostyń. Zapoznałam/em się
z miejscem realizacji zamówienia, zakresem prac do wykonania i warunkami tam występującymi, których uwzględnienie niezbędne jest dla prawidłowej wyceny oferty.

 Niniejszym akceptuję załączoną do postępowania dokumentacje projektową. Stwierdzamy, że usługę wykonamy zgodnie z wymogami SWZ oraz obowiązującymi przepisami i normami przy zachowaniu należytej staranności oraz przestrzegając warunków bezpieczeństwa i higieny pracy.

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

*podpis osoby (osób) uprawnionej/upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*

Potwierdzam odbycie wizji lokalnej w dniu ……………………………..

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

*podpis przedstawiciela Zamawiającego*

**UWAGA:**

1. Zabrania się usuwać ze wzoru niniejszego oświadczenia jakichkolwiek zapisów.
2. Oświadczenie musi być podpisane przez osobę(-y) uprawnioną(-e) do reprezentowania Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w rejestrze lub innym dokumencie właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy. W przypadku podpisania oświadczenia przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy do oferty wraz z niniejszym oświadczeniem należy załączyć oryginał upoważnienia podpisany przez osobę(-y) uprawnioną(-e) do reprezentowania Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy.

***UWAGA!!!***

***WYPEŁNIONY DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM
ELEKTRONICZNYM, PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM***