

Załącznik nr 9 (Wykonawca dołączy do oferty)

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: Pediatria Plus – dostosowanie infrastruktury do aktualnych standardów opieki pediatrycznej i psychiatrycznej – Szpitala Klinicznego im. Karola Jonschera UM. Im. K. Marcinkowskiego w Poznaniu” (ZP-45/23)


POTWIERDZENIE UDZIAŁU W WIZJI LOKALNEJ (wzór):

Wykonawca:

**Przedsiębiorstwo Budowlano – Usługowe "Budopol - Poznań" sp. z o.o.
ul. Wiktora Jankowskiego 12, 61-248 Poznań
NIP: 7821737745, KRS: 0000079377**

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

Oświadczam, że w dniu 13.10.2023 r. dokonałem wizji lokalnej i zapoznałem się z miejscem realizacji przedmiotu zamówienia.

13.10.2023. 

Data i podpis Wykonawcy

Potwierdzam odbycie wizji lokalnej:

13.10.2023. 

Data i podpis pracownika Zamawiającego