**Załącznik nr 3**

**…………………………………….. ……………………………….**

**(Pieczątka oferenta) (miejscowość i data)**

**POTWIERDZENIE ODBYCIA WIZJI LOKALNEJ**

Nr postępowania: AT/2/ZO/2020

Oświadczam, że w dniu ……………………. Firma………………………………………………. ……………………………………………………………………………………………………... przed złożeniem oferty na „Wykonanie przeglądu 5–letniego instalacji elektrycznej i piorunochronnej” dokonała wizji lokalnej w budynkach Szpitala im. św. Jadwigi Śląskiej w Trzebnicy i zdobyła wszelkie informacje, które mogą być konieczne do przygotowania oferty oraz wykonania zamówienia.

…….……………………………..

podpis uprawnionej osoby lub osoby upoważnionej

do reprezentacji Oferenta

Potwierdzam odbycie wizji lokalnej

………………………………

Podpis pracownika działy AT