***Załącznik nr 4b
do postępowania zakupowego nr 2/RPOZ/2024***

**Parafia Rzymskokatolicka pw. św. Marii Magdaleny w Mokowie**

**Mokowo 17, 87-610 Dobrzyń nad Wisłą**

**NIP: 4660417599, REGON: 040070995**

**Województwo: kujawsko-pomorskie**

**Powiat: lipnowski**

**Gmina: Dobrzyń nad Wisłą**

**Wykonawca:**

*(pełna nazwa / firma, adres, NIP)*

**OŚWIADCZENIE O PRZEPROWADZENIU WIZJI LOKALNEJ**

**W RAMACH POSTĘPOWANIA ZAKUPOWEGO** pn. :

***Prace restauratorskie ogrodzenia cmentarza parafialnego w Mokowie***

Oświadczam, że w dniu ………..……………………….. w obecności przedstawiciela Zamawiającego przeprowadzona została wizja lokalna na terenie planowanych prac, która obejmowała zakres planowanej do realizacji inwestycji pn.

***Prace restauratorskie ogrodzenia cmentarza parafialnego w Mokowie***

……..……………….…….………

*podpisy osoby/osób uprawnionych*

*reprezentujących Wykonawcę*

Potwierdzam wykonanie wizji Zamawiającego:

……………..……………….…….………

*data i podpis Zamawiającego - ks. Proboszcza*