

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O ZAPOZNANIU SIĘ Z ZALECENIEM
ZAMAWIAJĄCEGO LUB PRZYJĘCIA RYZYKA NIE DOKONANIA WIZJI
LOKALNEJ**

Zamawiający

Gmina Miejska Świeradów-Zdrój

Oświadczenie*

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego na podstawie Kodeksu Cywilnego na zadanie pn.: „**Opracowanie PROGRAMU OPIEKI NAD ZABYTKAMI DLA MIASTA ŚWIERADÓW – ZDRÓJ na lata 2012-2015**”.

Oświadczam/oświadczamy*, że zapoznałam/em się z zaleceniem Zamawiającego dokonania przed złożeniem oferty wizji lokalnej w terenie w celu stwierdzenia zakresu koniecznych prac do realizacji przedmiotu zamówienia lub przyjmuje na siebie ryzyko nie dokonania wizji lokalnej w terenie.

....., dn. __ . __ . 2012

.....
Podpis osób uprawnionych do składania
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy
oraz pieczętka / pieczętki

* Podpisuje każdy wykonawca składający ofertę

*W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie powyższy dokument podpisują wszyscy członkowie konsorcjum lub Pełnomocnik w imieniu całego konsorcjum