**ZAŁĄCZNIK NR 8 do SWZ**

# POTWIERDZENIE ODBYCIA WIZJI LOKALNEJ

Niniejszym potwierdzamy, że

Pan/Pani………………………………………………………………………………………………. Jako przedstawiciel firmy ……………………………………………………………………………   
z siedzibą ………………………………………………………………………………………………

odbył wizję lokalną w dniu ……………………………… w celu zapoznania się z warunkami postępowania o udzielenie zamówienia na zadanie: Modernizacja obiektu – wymiana ogrodzenia i uzupełnienie ubytków w drodze dojazdowej w Przedszkolu Miejskim nr 5 w Gliwicach

……..……………………………

……………………………………………………….

*Miejscowość i Data Podpis i pieczęć Zamawiającego*