**Załącznik nr 1 do SOPZ**

**OŚWIADCZENIE O ODBYCIU WIZJI LOKALNEJ**

My niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz: ……………………………………………

…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………...

(pełna nazwa, firma Wykonawcy, adres siedziby)

Składając ofertę w postepowaniu „***Renowacja kanału sanitarnego DN 400 metodą długiego rękawa wykonanego z rur kamionkowych na odcinku od ul. Strzykulskiej do ul. Obrońców Warszawy***” oświadczamy, iż odbyliśmy wizję lokalną w miejscu realizacji przedmiotu zamówienia i uzyskaliśmy informacje potrzebne do przygotowania oferty i wyceny robót budowlanych przewidzianych do wykonania zgodnie z SOPZ.

Po uzyskanych wspominanych informacji stwierdzamy, iż usługi wykonamy zgodnie z SOPZ, obowiązującymi przepisami i normami, przy zachowaniu należytej staranności, przestrzegając warunków bezpieczeństwa i higieny pracy.

………….…………………………..

podpis i pieczęć osoby upoważnionej ze strony Wykonawcy