



POLSKI
ŁAD



RZĄDOWY PROGRAM ODBUDOWY ZABYTKÓW

Załącznik nr 5

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU WIZJA LOKALNA

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

Składając ofertę w ramach zapytania ofertowego dot. postępowaniu o udzielenie zamówienia na zadanie pod nazwą: „**Renowacja kościoła p.w. św. Katarzyny w Dakowach Mokrych**” potwierdzam, że w dniu dokonałem/am wizji lokalnej i zapoznałem/am się z stanem obiektu, zakresem prac koniecznych do wykonania oraz czynnikami cenotwórczymi, celem uwzględnienia ich w swojej ofercie.

Podpis i pieczęć Wykonawcy

Podpis i pieczęć Zamawiającego