

OŚWIADCZENIE
o dokonaniu wizji lokalnej w siedzibie Zamawiającego
i zapoznaniu się z warunkami realizacji zamówienia

Potwierdzam pobyt n/w osób:

-
-
-

w dniu w pomieszczeniach Pracowni Tomografii Komputerowej Specjalistycznego Szpitala im.E.Szczeklika w Tarnowie – w związku z zapoznawaniem się z przedmiotem zamówienia, o którym mowa w postępowaniu AE/ZP-27-80/10 w celu przygotowania oferty zgodnie z wymaganiami określonymi w SIWZ.

.....
podpis uprawnionego pracownika Zamawiającego

..... dnia:.....

Przystępując do przetargu nieograniczonego AE/ZP-27-80/10 Wykonawca:

.....
.....
.....

oświadcza, że w dniu
dokonał wizji lokalnej miejsca montażu tomografu komputerowego w siedzibie Zamawiającego i zapoznał się z warunkami realizacji zamówienia o wartości powyżej 193 000 EURO na dostawę tomografu komputerowego min.16 rzędowego wraz z demontażem i utylizacją zamontowanego w pomieszczeniach Zamawiającego starego tomografu i adaptacją pomieszczenia oraz klimatyzacji dla potrzeb oferowanego tomografu oraz nie wnosi uwag ani zastrzeżeń do dokumentacji określającej zakres zamówienia.

.....
podpis osoby uprawnionej do złożenia oferty

..... dnia:.....