Załącznik nr 5 do SWP - wizja lokalna

OŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE ODBYCIE WIZJI LOKALNEJ

Niniejszym potwierdzam, że w dniu ……. 2026 r. firma ……
przeprowadziła wizję lokalną dla potrzeb prawidłowego przygotowania oferty na dzierżawę III piętra budynku głównego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Dąbrowie Tarnowskiej, ul. Szpitalna 1, 33-200 Dąbrowa Tarnowska.

W wizji lokalnej ze strony Najemcy udział wzięli:

L.p	Imię i nazwisko	Numer telefonu	podpis

Potwierdzenie odbycia wizji lokalnej ze strony Wynajmującego potwierdza:

……

UWAGA:

Potwierdzenie winno zostać sporządzone, pod rygorem nieważności w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.