Załącznik nr 4

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

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

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

…………………………………………………………

*(nazwa Oferenta)*

**POTWIERDZENIE**

**wizji lokalnej**

Potwierdzamy dokonanie **zalecanej** wizji lokalnej dla zamówienia:

Zadanie nr 1:

 Naprawa bramy segmentowej dot. GDDKiA Oddział w Szczecin Rejon Stargard

 Obwód Drogowy w Kluczewie, ul. Okulickiego; 73-102 Stargard

 Zadanie nr 2:

 Naprawa bramy wjazdowej dot. GDDKiA Oddział w Szczecin Rejon Stargard

 Obwód Drogowy w Kluczewie, ul. Okulickiego; 73-102 Stargard

|  |
| --- |
| Obwód Drogowy ul. Okulickiego 12; 73-102 Stargard |
| Wizję lokalną wykonano w dniu……………………………………………………………. |
| …………………………………………………………….podpis i pieczęć Zamawiającego |

…………………………………. ………………………………….

 data podpis oferenta