

WYKONAWCA

.....

.....

.....

(pełna nazwa Wykonawcy)

.....

.....

(adres)

ZAMAWIAJĄCY

Powiat Belchatowski

reprezentowany przez Dyrektora

Powiatowego Zarządu Dróg

w Belchatowie

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Oświadczam, iż dokonałem wizji lokalnej na terenie, na którym będą wykonywane roboty i stwierdzam, że położenie, okres kalendarzowy, w którym będą wykonywane roboty, umożliwiają rozpoczęcie i zakończenie robót zgodnie z terminem określonym w SWZ oraz sprawdziłem dokumenty niezbędne do realizacji zamówienia udostępnionych przez Zamawiającego.

....., dnia r.

(miejscowość)

.....

(podpis)