|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

 **Załącznik nr 7 do zapytania ofertowego 1/2024/Gol**

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

(pieczęć adresowa Wykonawcy)

NIP\*\*): ....................................................

REGON\*\*): .............................................

tel.\*\*): .....................................................

adres e – mail\*\*): ....................................

**POTWIERDZENIE PRZEPROWADZENIA WIZJI LOKALNEJ**

**Parafia Rzymskokatolicka**

**pw. Św. Apostołów Piotra i Pawła**

**w Serbach**

Serby, ul. Główna 80a

67-200 Głogów

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 9.02.2024 r. nr: 1/2024/Gol na zadanie pn.:

**„Prace ratunkowe, konserwatorskie i restauratorskie przy XVIII w. ołtarzu bocznym**

**i barokowej ambonie w kościele filialnym pw.** **Św. Jadwigi Śląskiej w Goli”**

Ja/My, niżej podpisany/i,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

działając w imieniu i na rzecz:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Niniejszym potwierdzam, że przedstawiciel firmy …………………………………………….. dokonał w dniu ……………… 2024 r. wizji lokalnej w Kościele filialnym Św. Jadwigi Śląskiej w Goli w związku z ogłoszonym zapytaniem ofertowym na zadanie pn.: „Prace ratunkowe, konserwatorskie i restauratorskie przy XVIII w. ołtarzu bocznym i barokowej ambonie w kościele filialnym pw. Św. Jadwigi Śląskiej w Goli”

……………………….. dnia ………. 2024 roku

 (miejscowość i data)

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

 /Oferent/ /Przedstawiciel Zamawiającego/