**Załącznik nr 11 do SWZ**

**Wzór wniosku Wykonawcy o przeprowadzenie wizji lokalnej**

(Znak sprawy: **MBG.261.1.22**)

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..………… *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WNIOSEK O PRZEPROWADZENIE WIZJI LOKALNEJ**

Ja, niżej podpisany, reprezentując firmę, której nazwa jest wskazana powyżej, jako upoważniony na piśmie lub wpisany w odpowiednich dokumentach rejestrowych,   
w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy wnoszę o odbycie wizji lokalnej na obiekcie, będącym przedmiotem zamówienia pn. „**Przekształcenie   
i adaptacja budynku magazynowego na potrzeby Centrum Badań   
i Konserwacji Zabytków położonego w Choroszczy przy ulicy Pałacowej”**

Proponuję odbycie wizji lokalnej w dniu ………………………, w godzinach …………………….. .