**Załącznik nr 5 SWZ. Wizja lokalna**

**Zamawiający:**

Gmina Borkowice

Ul. Wiśniewskiego 42

26-422 Borkowice

*(nazwa/firma, adres)*

Nr postępowania - oznaczenie: **ZPI.IV.89.2025**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

„Zintegrowane wzmocnienie Cyberbezpieczeństwa Gminy Borkowice: Implementacja Rozwiązań Bezpieczeństwa IT, szkolenia, audyty i infrastruktura krytyczna**”** prowadzonego przez Gminę Borkowice

**POTWIERDZENIE ODBYCIA WIZJI LOKALNEJ**

Niniejszym potwierdzamy, że Pan/Pani .............................................................jako przedstawiciel firmy ...........................................................................z siedzibą. ..................................................................................................

odbył wizje lokalną w dniu .................................... w celu zapoznania się z terenem i

warunkami realizacji zamówienia w postępowaniu o udzielenie zamówienia

na Zintegrowane wzmocnienie Cyberbezpieczeństwa Gminy Borkowice: Implementacja Rozwiązań Bezpieczeństwa IT, szkolenia, audyty i infrastruktura krytyczna

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

Miejscowość i Data

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

Podpis i pieczęć Zamawiającego

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Działając w imieniu i na rzecz (nazwa/firma, dokładny adres Wykonawcy)

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

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

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

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

oświadczamy, że dokonaliśmy wizji lokalnej, zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego postępowania

o udzielenie zamówienia i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.

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

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

Miejscowość i data

Podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej

do reprezentowania Wykonawcy

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

Pieczęć firmowa Wykonawcy