Numer referencyjny sprawy: KZP.382.05.2024

Załącznik nr 9 do SWZ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NAZWA FIRMY:** |  | |
| **ADRES:** |  | |
| **NIP:** | | **REGON:** |

**PROTOKÓŁ Z PRZEPROWADZENIA OBOWIĄZKOWEJ WIZJI LOKALNEJ**

Dnia ……………., w godz. …….., w ramach postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji pn.: **Wykonanie dokumentacji projektowo - kosztorysowej dla inwestycji: „Przebudowa i rozbudowa budynku Starego Szpitala   
w Nowym Targu wraz z zagospodarowaniem terenu dla Akademii Nauk Stosowanych w Nowym Targu”:**

1. ………………………….………………………………………… (imię i nazwisko)
2. …………………………………………….……………………… (imię i nazwisko)
3. …………………………………….……………………………… (imię i nazwisko)

jako Przedstawiciel /-e Wykonawcy

dokonał/-li wizji lokalnej zgodnie z wymogiem wskazanym w Rozdz. III ust. 6 Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Przedstawiciel/-le Wykonawcy zapoznał/-li się z terenem, którego dotyczy przedmiotowe zamówienie.

.................................... ….……………………..……

(Przedstawiciel Wykonawcy) (Przedstawiciel Zamawiającego)