



Wojewódzki Szpital Specjalistyczny

Im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu

PROTOKÓŁ Z ODBYCIA WIZJI LOKALNEJ

Nazwa Wykonawcy:

Adres Wykonawcy:

Przystępując do

WSTĘPNYCH KONSULTACJI RYNKOWYCH

których przedmiotem jest doradztwo i pozyskanie informacji, służących do przygotowania postępowania o zamówienie publiczne pn.:

„Wymiana dźwigu osobowego w istniejącym szybie windowym w budynku B wraz z robotami towarzyszącymi naprawczymi w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im . J. Gromkowskiego„

.....

.....

.

oświadczamy, że:

- w dniu**2024 r.** przedstawiciel naszej firmy odbył wizję lokalną na terenie Szpitala, gdzie zaznajomił się z dostępnymi warunkami technicznymi, co do których nie wnosimy żadnych zastrzeżeń.

Przedstawiciel Wykonawcy:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(czytelny podpis)

Przedstawiciel Zamawiającego:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(czytelny podpis)

• zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność • zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność • zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność •

