**Załącznik 5**

**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.:

**„Modernizacja układu chłodzenia dla rezonansu magnetycznego”** w  Wojewódzkim Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu

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)