#### Załącznik nr 9 do SWZ

**Nr postępowania: ZP/18/25**

**PROTOKÓŁ Z ODBYCIA WIZJI LOKALNEJ**

W dniu ……………..…….……. w ramach postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji pn.: **Przebudowa części pomieszczeń szpitalnych na pracownię badań endoskopowych w „Kutnowskim Szpitalu Samorządowym” Sp. z o.o.**

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

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

[imiona nazwiska i stanowiska osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy]

jako Przedstawiciel / -e Wykonawcy:

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

(nazwa i adres Wykonawcy)

dokonał / -li wizji lokalnej zgodnie z wymogiem wskazanym w Rozdz. 3 ust. 11 Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Przedstawiciel / -le Wykonawcy zapoznał się z pomieszczeniami, których dotyczy przedmiotowe zadanie.

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

[Przedstawiciel Wykonawcy] [Przedstawiciel Zamawiającego]