



**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny**  
im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu

**Załącznik nr 11 do SWZ**  
Nr sprawy: **TP 28/24**

**PROTOKÓŁ Z ODBYCIA WIZJI LOKALNEJ**

Nazwa Wykonawcy: .....

Adres Wykonawcy: .....

Przystępując do postępowania pn.:

**„Wykonanie modernizacji instalacji wodociągowej: wody zimnej, ciepłej i cyrkulacji  
oraz wewnętrznej instalacji hydrantowej w przyziemiu i pionach budynku A i A1”  
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego 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.

**Przedstawiciel Wykonawcy:**

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(czytelny podpis)

**Przedstawiciel Zamawiającego:**

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(czytelny podpis)

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

ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław  
NIP: 895-16-31-106 | Regon: 000290469  
Sekretariat: 71 395 74 26 | fax 71 326 06 22  
Centrala tel.: 71 326 13 25  
[sekretariat@szpital.wroc.pl](mailto:sekretariat@szpital.wroc.pl)

[www.szpital.wroc.pl](http://www.szpital.wroc.pl)



**DOLNY  
ŚLĄSK**