

**Załącznik nr 12 do SWZ**  
Nr sprawy: **PN 78/24**

## **PROTOKÓŁ Z ODBYCIA WIZJI LOKALNEJ**

Nazwa Wykonawcy: .....

Adres Wykonawcy: .....

Przystępując do postępowania pn.:

**„Pełnienie funkcji Inżyniera Kontraktu wraz ze sprawowaniem wielobranżowego nadzoru inwestorskiego nad realizacją Inwestycji pn. Budowa Centrum Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym 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)

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