#### Załącznik nr 9 do SWZ

**Nr postępowania: ZP/13/24**

**PROTOKÓŁ Z ODBYCIA WIZJI LOKALNEJ**

W dniu ……………..……. w godz. …………..… w ramach postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji pn.: **Adaptacja pomieszczeń dla potrzeb pracowni rentgenowskiej Szpitalnego Oddziału Ratunkowego 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]