**Załącznik nr 9 do SWZ – protokół odbycia wizji lokalnej**

PROTOKÓŁ ODBYCIA WIZJI LOKALNEJ

**Dotyczy postępowania:**

**„Wykonanie prac adaptacyjno-remontowych oraz remontu oświetlenia podsufitowego**

**w budynku przy ul. Jagiellońskiej 26 w Warszawie”** obejmujących swym zakresem trzy części:

Część I – Wykonanie prac adaptacyjno-remontowych wraz z opracowaniem dokumentacji na potrzeby przywrócenia otworu okiennego w pomieszczeniu biurowym,

Część II – Remont oświetlenia podsufitowego wraz z oświetleniem przeszkodowym,

Część III – Wykonanie otworu drzwiowego wraz z dostawą i montażem drzwi pod widownią sali teatralnej (sala nr 2).

**sprawa nr TP/04/2025**

W dniu …………… r. o godzinie ……..— zgodnie z postanowieniami punktu 25 SWZ— odbyła się w obiekcie Mazowieckiego Teatru Muzycznego przy ulicy Jagiellońskiej 26 w Warszawie wizja lokalna dotycząca przedmiotu zamówienia, w której uczestniczyli, odpowiednio, przedstawiciele Zamawiającego oraz Wykonawców, zainteresowanych udziałem   
w postępowaniu (zgodnie z załączoną listą obecności).

W toku wizji lokalnej przedstawiciele Wykonawcy — w towarzystwie przedstawicieli Zamawiającego — zapoznali się z rozkładem i dokonali oględzin pomieszczeń Mazowieckiego Teatru Muzycznego, w których będą wykonywane roboty remontowe.

Na tym protokół zakończono oraz podpisano.

Przedstawiciele Zamawiającego:

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

*(imię i nazwisko) (podpis)*

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

*(imię i nazwisko) (podpis)*

Zatwierdzam – Przedstawiciele Wykonawcy:

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

*(imię i nazwisko) (podpis)*

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

*(imię i nazwisko) (podpis)*

LISTA OBECNOŚCI WYKONAWCÓW

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy | Imię i nazwisko przedstawiciela Wykonawcy | Adres e - mail | podpis |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |