Wizja lokalna zostanie przeprowadzona w dniu w dniu 09 maj 2025 godz. 1000

w TAURON Wytwarzanie S.A. – Elektrownia Jaworzno III w Jaworznie,

ul. Promienna 51, 43-603 Jaworzno / **brama nr 5** ( przy szkole ).

**Miejsce zbiórki:**

* **Elektrownia Jaworzno III w Jaworznie, ul. Promienna 51, 43-603 Jaworzno.**
* **Osoba odpowiedzialna za przeprowadzenie wizji lokalnej:**

*Matusik Leszek. telefon +48 572992307*

**Wytyczne dotyczące wizji:**

* obecność Wykonawcy na wizji lokalnej nie jest obowiązkowa,
* Wykonawcy uczestniczą w wizji lokalnej na swój koszt,
* Zamawiający nie będzie ubezpieczał przedstawicieli Wykonawcy od jakichkolwiek wypadków, strat i szkód poniesionych przez Wykonawcę w następstwie wizji lokalnej. Wykonawca sam powinien dokonać ubezpieczenia swoich przedstawicieli zgodnie   
  ze stosowanymi zasadami i przepisami,
* wizja lokalna odbędzie się pod nadzorem Zamawiającego,
* Wykonawca nie ma prawa bez uzgodnienia z Zamawiającym do podejmowania w trakcie wizji lokalnej jakichkolwiek działań i czynności na terenie Zamawiającego,
* Wykonawcy zobowiązują się do przestrzegania obowiązujących na terenie Zamawiającego regulaminów bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przeciwpożarowych zgodnie z zarządzeniami obowiązującymi u Zamawiającego, których zasady zostaną wyjaśnione wykonawcom przed wejściem na teren Elektrowni,
* Wszystkie osoby biorące udział w wizji lokalnej zobowiązane są posiadać przy sobie dokument tożsamości,
* Zamawiający zaleca, aby potencjalni Wykonawcy biorący udział w wizji lokalnej zabezpieczyli się **we własnym zakresie w kaski i kamizelki ochronne**.
* Zamawiający zaleca, aby **kask i ubiór – szczególnie obuwie** osób biorących udział w wizji lokalnej był odpowiedni do poruszania się po terenie Elektrowni.

*Sprawę prowadzi:*

*Barbara Trzcionka, tel. +48 572 995 521, barbara.trzcionka@tauron-wytwarzanie.pl*

*Zapraszam do wzięcia udziału w wizji lokalnej.*

**Dane Wykonawcy**

Nazwa ………………………………………………………………………………...

Adres ………………………………………………………………………………...

NIP ……………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **l.p.** | **Imię i Nazwisko uczestnika wizji lokalnej** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………..  Data / Miejscowość | …………………………………………………..  Podpis i pieczęć Wykonawcy |