*Załącznik nr 9 do SWZ- Protokół z wizji lokalnej.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Protokół z przeprowadzenia wizji lokalnej**

na terenie hali w ……………………………………………………………

Niniejszym potwierdza się, iż:

Pan/Pani..............................................................................................................................................................

(imię i nazwisko)

Jako Przedstawiciel Wykonawcy tj. firmy:

............................................................................................................................................................................

(nazwa i adres Wykonawcy)

dokonał wizji lokalnej, w związku z chęcią przystąpienia do przetargu pn.:

**„Świadczenie kompleksowej usługi ochrony osób i dozór mienia obiektów należących do Wałbrzyskiej Specjalnej Strefy Ekonomicznej „INVEST–PARK” sp. z o.o.”**

Przedstawiciel Wykonawcy zapoznał się ze specyfiką i charakterem hali, których dotyczy przedmiotowe zamówienie.

Dnia ............................

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

(Przedstawiciel Wykonawcy) (Przedstawiciel Zamawiającego)