*Załącznik nr 4*

Rzeszów, ………………………..r.

**PROTOKÓŁ Z PRZEPROWADZENIA WIZJI LOKALNEJ**

W dniu …………..r. o godz. ….. na terenie Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego im. F. Chopina w ramach postępowania:

**OGŁOSZENIE O PRZETARGU PISEMNYM NA WYDZIERŻAWIENIE TERENU SZPITALNEGO POD PŁATNE MIEJSCA POSTOJOWE W LOKALIZACJI UNIWERSYTECKIEGO SZPITALA KLINICZNEGO im. Fryderyka Chopina w Rzeszowie**

**-** została dokonana wizja lokalna.

**Jako przedstawiciel / Wydzierżawiającego:**

- nr telefonu 17 8666045

**Jako Przedstawiciel / -e Dzierżawcy:**

(nazwa i adres Dzierżawcy )

dokonał / -li wizji lokalnej.

Przedstawiciel / -le Dzierżawcy zapoznał się z terenem, którego dotyczy przedmiotowe zadanie.

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

(Przedstawiciel Dzierżawcy ) (Przedstawiciel Wydzierżawiającego)