**PROTOKÓŁ Z PRZEPROWADZENIA WIZJI LOKALNEJ**

ZAMAWIAJĄCY: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Puławach, ul Bema 1, 24-100 Puławy.

NAZWA POSTĘPOWANIA: **„Modernizacja Oddziału Kardiologicznego w formule zaprojektuj, wybuduj i wyposaż w ramach projektu pn. Unowocześnienie kardiologii w SPZOZ w Puławach dzięki inwestycjom w sprzęt i infrastrukturę”.**

W dniu ……………………………………… r. w godz. od ………………….… do …………………... w miejscu planowanej realizacji robót budowlanych osoba/y wymieniona/e niżej:

1. …………………………..…………….…………………………………………

(imię i nazwisko)

1. …………………………………………..……………….………………………

(imię i nazwisko)

jako Przedstawiciel/e Wykonawcy:

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

(nazwa i adres Wykonawcy)

dokonał/li wizji lokalnej zgodnie z wymogiem wskazanym w Dziale XV Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Protokół sporządzono w dwóch egzemplarzach, po jednym dla przedstawiciela/i Wykonawcy i przedstawiciela Zamawiającego.

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

(Przedstawiciel/e Wykonawcy) (Przedstawiciel Zamawiającego)