**PROTOKÓŁ Z PRZEPROWADZENIA WIZJI LOKALNEJ**

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

NAZWA POSTĘPOWANIA: **„****Remont i modernizacja 4 obiektów szpitalnych w formule zaprojektuj i wybuduj w ramach projektu: Kompleksowe usprawnienie opieki nad pacjentem onkologicznym w SPZOZ w Puławach”.**

Część zamówienia nr 1 – Remont/modernizacja Oddziału Chirurgii Ogólnej.\*

Część zamówienia nr 2 – Remont/modernizacja Zakładu Endoskopii wraz z adaptacją pomieszczeń.\*

Część zamówienia nr 3 – Remont/modernizacja Poradni Onkologicznej.\*

Część zamówienia nr 4 – Remont/modernizacja podjazdu do Bloku D (rampy) wraz z dostawą i montażem windy.\*

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 XIV Specyfikacji Warunków Zamówienia.

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

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

(Przedstawiciel/e Wykonawcy) (Przedstawiciel Zamawiającego)