**Załącznik nr 11 do SWZ**

Słubice, dnia …………..2022 r.

Zamawiający:

**NZOZ Szpital im. prof. Z. Religi**

**w Słubicach sp. z o.o.**

**Wykonawca:**

……………………………………………………………………………..

…………………………………………

**PROTOKÓŁ Z ODBYCIA WIZJI LOKALNEJ**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Termomodernizacja obiektów i sieci Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Szpital im. Prof. Z. Religi w Słubicach sp. z o. o.”** sporządza się protokół wizji lokalnej, która odbyła się w dniu …… ….. 2022 r. na terenie obiektów objętych zamówieniam.

W wizji lokalnej wzięli udział ………………………………………………………………………………….

reprezentujący Wykonawcę …………………………………………………………………………………

Podpisy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **…………………** |  | **…………………** |
| **Wykonawca** |  | **Zamawiający** |

\*niepotrzebne skreślić