



**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny**  
im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu

**Załącznik 5**

**PROTOKÓŁ Z ODBYCIA WIZJI LOKALNEJ**

Nazwa Wykonawcy: .....

Adres Wykonawcy: .....

Przystępując do

**WSTĘPNYCH KONSULTACJI RYNKOWYCH**

których przedmiotem jest doradztwo i pozyskanie informacji, służących do przygotowania postępowania o zamówienie publiczne pn.:

**„Modernizacja układu chłodzenia dla rezonansu magnetycznego”**  
w Wojewódzkim Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu

oświadczamy, że:

- w dniu .....**2024 r.** przedstawiciel naszej firmy odbył wizję lokalną na terenie Szpitala, gdzie zaznajomił się z dostępnymi warunkami technicznymi, co do których nie wnosimy żadnych zastrzeżeń.

**Przedstawiciel Wykonawcy:**

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(czytelny podpis)

**Przedstawiciel Zamawiającego:**

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(czytelny podpis)

• zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność • zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność • zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność •