

POTWIERDZENIE POBYTU WYKONAWCY W SIEDZIBIE ZAMAWIAJĄCEGO

Celem zapoznania się z miejscem remontu pomieszczeń w celu dostosowania na potrzeby gabinetów lekarskich oraz diagnostyczno – zabiegowych dla Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej znajdującego się na terenie Megrez Sp. z o.o. Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Tychach, ul. Edukacji 102 dokonano wizji lokalnej:

Megrez Sp. z o.o. z siedzibą w Tychach n/w osób:

1.....

2.....

3.....

z firmy:

.....

.....

W dniu zapoznałam / zapoznałem się z przedmiotem postępowania przetargowego w celu przygotowania Oferty zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia na wykonanie remontu pomieszczeń w celu dostosowania na potrzeby gabinetów lekarskich oraz diagnostyczno – zabiegowych dla Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej .

Tychy dnia.....

Potwierdzenie ze strony Zamawiającego

.....