

POTWIERDZENIE POBYTU WYKONAWCY W SIEDZIBIE ZAMAWIAJĄCEGO

Celem zapoznania się z miejscem dostawy i montażu kompleksowego wyposażenia odcinka Patologii Ciąży w sprzęt medyczny i meblowy oraz dostawy mebli na oddziały Szpitala na terenie Megrez Sp. z o.o. Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Tychach, ul. Edukacji 102 dokonano wizji lokalnej przez n/w osoby:

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 kompleksowego wyposażenia odcinka Patologii Ciąży w sprzęt medyczny i meblowy oraz dostawy mebli na oddziały Szpitala w siedzibie Zamawiającego.

Tychy dnia.....

Potwierdzenie ze strony Zamawiającego

.....