

**POTWIERDZENIE POBYTU WYKONAWCY
W SIEDZIBIE ZAMAWIAJĄCEGO**

Celem zapoznania się z miejscem **remontu części pomieszczeń Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Tychach** znajdujących się na terenie Megrez Sp. z o.o. w Tychach, ul. Edukacji 102 dokonano wizji lokalnej:

W wizji lokalnej uczestniczyły 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 **remont części pomieszczeń Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Tychach**.

Tychy dnia.....

Potwierdzenie przeprowadzenia wizji przez Zamawiającego

.....