

**Załącznik nr 11 do SWZ**  
Nr sprawy: **TP 30/25**

### **PROTOKÓŁ Z ODBYCIA WIZJI LOKALNEJ**

Nazwa Wykonawcy: .....

Adres Wykonawcy: .....

Przystępując do postępowania pn.:

**„Modernizacja Oddziału Wewnętrznego Nr IX na 2 piętrze w budynku A,  
znajdującego się w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym  
im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu”**

oświadczamy, że:

- w dniu .....2025 r. przedstawiciel naszej firmy odbył wizję lokalną na terenie Szpitala, gdzie zaznajomił się z dostępnymi warunkami technicznymi.

#### **Przedstawiciel Wykonawcy:**

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(czytelny podpis)

#### **Przedstawiciel Zamawiającego:**

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(czytelny podpis)

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