

Łódź dn.

Nazwa Zamawiającego:

Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi,

Adres Zamawiającego: ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź

Nazwa Oferenta:

Adres Oferenta:

Protokół z odbycia wizji lokalnej

Przystępując do postępowania nr..... pn. „Wymiana drzwi oraz ścianek zewnętrznych na drzwi automatyczne oraz ścianki aluminiowej w wejściu wschodnim do budynku głównego wraz z montażem kurtyny powietrza”.

oświadczamy, że:

- w dniu przedstawiciel naszej firmy odbył wizję lokalną na obiekcie, gdzie zaznajomił się z zakresem koniecznych prac oraz z miejscem prowadzenia robót jak również z dostępnymi warunkami co do których nie wnosimy żadnych zastrzeżeń.

Uwagi:

Brak uwag.

przedstawiciel Oferenta:

.....

(Imię i nazwisko) (podpis i pieczęć)

przedstawiciel Zamawiającego:

.....

(Imię i nazwisko) (podpis i pieczęć)