

**Protokół z wizji lokalnej dotyczy postępowania nr Z/ZZP.2375.39.22 na**

**Całodobowe świadczenie kompleksowych usług w zakresie utrzymania czystości,  
zapewnienia transportu wewnętrznego oraz pomoc w opiece nad pacjentem pod nadzorem  
personelu medycznego w obiektach SP ZOZ MSWiA w Rzeszowie**

**Pełna nazwa Wykonawcy:**

--

**Adres Wykonawcy:**

--

Niniejszym potwierdzamy, że

Pan/Pani.....

Jako przedstawiciel

firmy.....

z siedzibą.....

odbył wizję lokalną w dniu ..... w celu zapoznania się z warunkami  
zamówienia publicznego na wykonanie usługi na ;

**Całodobowe świadczenie kompleksowych usług w zakresie utrzymania czystości,  
zapewnienia transportu wewnętrznego oraz pomoc w opiece nad pacjentem pod nadzorem  
personelu medycznego w obiektach SP ZOZ MSWiA w Rzeszowie**

miejsowość:	
data:	

(podpis pieczęć imienna osoby  
upoważnionej w imieniu Zamawiającego)

## OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Działając w imieniu i na rzecz.....

.....  
(nazwa/firma, dokładny adres Wykonawcy)  
.....

oświadczamy, że dokonaliśmy wizji lokalnej, zapoznaliśmy się z warunkami realizacji przedmiotu niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia i przyjmujemy je bez zastrzeżeń

miejsowość:	
data:	

(podpis pieczętka imienna osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)