

Poznań, dnia 2011-02-07

EZ/\_\_\_\_\_ 2011

**Wg rozdzielnika:**

**Do wszystkich uczestników postępowania o zamówienie publiczne.**

*dotyczy: przetargu nieograniczonego nr **14/2011** **Przebudowa Gabinetu Zabiegowego na Oddziale Chirurgii Głowy i Szyi w Wielkopolskim Centrum Onkologii w Poznaniu***

**MODYFIKACJA zał. nr 5 dot. WIZJI LOKALNEJ.**

Wielkopolskie Centrum Onkologii uprzejmie informuje, iż Zamawiający dokonuje korekty zał. nr 5 dot. WIZJI LOKALNEJ.

Z uwagi na błąd w treści oświadczenia załącza się prawidłowy druk.

Na stronie internetowej znajdzie się prawidłowy druk w formacie WORD.

Z poważaniem,  
**p.o. Zastępcy Dyrektora  
ds. Lecznictwa**

**dr n. med. J. Jerzy Mazurek**

**Protokół z wizji lokalnej i zapoznania się z warunkami technicznymi  
w zakresie realizacji przedmiotu zamówienia, tj.**

**Przebudowa Gabinetu Zabiegowego na Oddziale Chirurgii Głowy i Szyi w  
Wielkopolskim Centrum Onkologii w Poznaniu**

- zgodnie z warunkami postępowania o udzielenie zamówienia, określonymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

**Dnia .....w Poznaniu, przy ul. Garbary 15, przeprowadzono wizję lokalną.**

**Przedstawiciele Wykonawcy .....**

*(nazwa, adres, pieczęć firmowa)*

1.....

*(imię, nazwisko, stanowisko)*

2.....

*(imię, nazwisko, stanowisko)*

**W obecności przedstawicieli Zamawiającego**

1.....

*(imię, nazwisko, stanowisko)*

2.....

*(imię, nazwisko, stanowisko)*

**W trakcie wizji lokalnej dokonano następujących CZYNNOŚCI i USTALEŃ:**

1.....

2.....

.....

Podpisy przedstawicieli Wykonawcy

Podpisy przedstawicieli Zamawiającego

1. ....

1. ....

2. ....

2. ....