

Poznań, dnia 15.12.2016r.

## INFORMACJA

**z wizji lokalnej** w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego w sprawie wykonania dokumentacji projektowej pn. **„Przebudowa pomieszczeń Pracowni Usprawniania Leczniczego na potrzeby Oddziału Diennej Rehabilitacji Kardiologicznej Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu przy ul. Szwajcarskiej 3”**

### I. W wizji udział wzięli :

przedstawiciele Wykonawcy - wg załączonej listy  
przedstawiciele Zamawiającego - wg załączonej listy

### II. Ustalenia :

1. Zamawiający umożliwił obecnym Wykonawcom zapoznanie się z układem i stanem pomieszczeń w Pracowni Usprawniania Leczniczego na drugim piętrze bloku B, które w wyniku dokonanej przebudowy zostaną przeznaczone na potrzeby Oddziału Diennej Rehabilitacji Kardiologicznej.
2. Wykonawcy zostali poinformowani, że *Informacja z wizji lokalnej* zostanie zamieszczona na stronie internetowej Zamawiającego.

Na tym wizję zakończono.

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego Nr DI-381002/2016

Wykonanie dokumentacji projektowej pn. „Przebudowa pomieszczeń Pracowni Usprawniania Leczniczego na ... potrzeby Oddziału Diennej Rehabilitacji Kardiologicznej Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu przy ul. Szwajcarskiej 3”.

LISTA OBECNOŚCI

przedstawicieli Wykonawców w dniu 15.12.2016r. – wizja lokalna

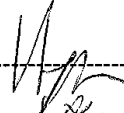
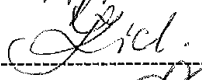

LP.	NAZWA FIRMY	IMIĘ NAZWISKO
1.	ATRIUM STUDIO PRACOWNIA PROJEKTOWA	Elżbieta Nitełska
2.	ATRIUM STUDIO PRACOWNIA PROJEKTOWA	Paweł Bratek
3.	ATRIUM STUDIO PRACOWNIA PROJEKTOWA	Donna / Maryn
4.	STRUNUM sp	Anna Kow
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego Nr DI-381002/2016

Wykonanie dokumentacji projektowej pn. „Przebudowa pomieszczeń Pracowni Usprawniania Leczniczego na potrzeby Oddziału Diennej Rehabilitacji Kardiologicznej Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu przy ul. Szwajcarskiej 3”.

LISTA OBECNOŚCI

przedstawicieli Zamawiającego w dniu 15.12.2016r. – wizja lokalna

LP.	IMIĘ NAZWISKO	PODPIS
1.	Maciek Stępa	
2.	Isabela Żelinska	
3.	Dobrowolski Łukasz	
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		