

Szczecin dnia

Wniosek materiałowy nr

Inwestor	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie z siedzibą w Szczecinie przy ulicy Arkońskiej 4
Zadanie	„Rozbudowa wewnętrznych instalacji chłodniczych Budyńku Głównego Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Szczecinie lokalizacja: A. Sokołowskiego 11”
Wykonawca	

Wnioskuje o zatwierdzenie n/w materiałów spełniających wymogi Umowy (w tym OPZ i Projektu)

Material/urządzenie/nr pozycji przedmiaru(kosztorysu):	
Producent:	
Miejsce wbudowania:	
Załączniki (deklaracje, aprobaty)	

W załączeniu przedstawiam odpowiednie aprobaty techniczne/deklaracje zgodności/certyfikaty/.....*

Podpis Wykonawcy

Wpłynęło dnia:

.....

.....

Podpis osoby odbierającej:

.....

Uwagi:

Materiał zaakceptowano/zaakceptowano z uwagami/ odrzucono *

Projektant nadzoru autorskiego :

.....

Zatwierdzenie przez Inspektora nadzoru (podpis)

Podpis przedstawiciela Zamawiającego

.....

.....

*niepotrzebne skreślić

Znak sprawy EP/220/19/2018