

*Przebudowa pomieszczeń na parterze budynku szpitalnego, zlokalizowanego w Szczecinie, przy ul. Alfreda Sokolowskiego 11, na potrzeby centralnej diagnostyki obrazowej wraz z przebudową klatki schodowej na wszystkich kondygnacjach.*

WNIOSEK O ZATWIERDZENIE MATERIAŁU/ URZĄDZENIA Nr ..... / B/S/E \* Data .....

|  |  |  |     |  |  |
|--|--|--|-----|--|--|
| <p>Obiekt/ Branża</p> <p><i>Przebudowa pomieszczeń na parterze budynku szpitalnego, zlokalizowanego w Szczecinie, przy ul. Alfreda Sokolowskiego 11, na potrzeby centralnej diagnostyki obrazowej wraz z przebudową klatki schodowej na wszystkich kondygnacjach.</i></p> <p>Branża<br/>budowlana/elektryczna/sanitarna*</p> | <p>Lokalizacja na obiekcie</p>   | <p>Określenie projektu, rysunku etc.</p> |     |  |  |
| <p>Określenie materiału:</p>   | <p>Wg Kontraktu</p>  | <p>Wg propozycji</p>                     |     |  |  |
| <p>Nazwa materiału:</p>  |  |  |     |  |  |
| <table border="1"> <tr> <td>Próbki</td> <td>tak</td> <td>nie</td> </tr> </table>   | Próbki   | tak                                      | nie |  |  |
| Próbki   | tak  | nie                                      |     |  |  |
| <p>(wystawił wniosek)</p> <p>Wykonawca:</p> <p>Propozycja materiału jest zgodna z dokumentacją projektowo-techniczną i spełnia zawarte w niej nogi oraz parametry techniczne.</p> <p>.....</p> <p align="center">(osoba, podpis, data)</p>   | <p>(odebrał wniosek)</p> <p>Zamawiający:</p> <p align="right">.....</p> <p align="right">(osoba, podpis, data)</p> |  |     |  |  |
| <p>OPINIA NADZORU AUTORSKIEGO (wymagane/ nie wymagane*)</p> <p>Przekazano dnia: ..... Fax, email, osobiście *:</p> <p>Do zaakceptowania przez: projektanta branżowego/ architekta*</p> <p>Akceptuję/ Akceptuję z uwagami/ Odrzucam*</p>  |  |  |     |  |  |

*Przebudowa pomieszczeń na parterze budynku szpitalnego, zlokalizowanego w Szczecinie,  
przy ul. Alfreda Sokółowskiego 11, na potrzeby centralnej diagnostyki obrazowej wraz z  
przebudową klatki schodowej na wszystkich kondygnacjach.*

UWAGI:

.....  
(osoba, podpis, data)

OPINIA INSPEKTORA NADZORU/ZAMAWIAJĄCEGO:

Akceptuję/ Akceptuję z uwagami/ Odrzucam\*

UWAGI:

.....  
(osoba, podpis, data)

\*niepotrzebne skreślić