

SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOŁONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
 Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl
 NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
 PEKAO S.A. 57 1240 6292 1111 0010 7358 3739



Budowa wraz z zaprojektowaniem elektrowni fotowoltaicznej o mocy poniżej 500 kWp, wolnostojącej w SPWSZ w Szczecinie przy ul. Alfreda Sokołowskiego 11

Nr Umowy: z dnia

Załącznik nr 4 do umowy

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

Obiekt/ Branża Branża budowlana/elektryczna/sanitarna*	Lokalizacja na obiekcie	Określenie projektu, rysunku etc.			
Określenie materiału: Nazwa materiału:	Wg Kontraktu	Wg propozycji			
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%;">Próbki</td> <td style="width:10%; text-align: center;">tak</td> <td style="width:10%; text-align: center;">nie</td> </tr> </table>			Próbki	tak	nie
Próbki	tak	nie			
(wystawił wniosek) Wykonawca: Propozycja materiału jest zgodna z dokumentacją projektowo-techniczną i spełnia zawarte w niej wymogi oraz parametry techniczne. (osoba, podpis, data)	(odebrał wniosek) Zamawiający: (osoba, podpis, data)				
OPINIA NADZORU AUTORSKIEGO (wymagane/ nie wymagane*) Przekazano dnia: Fax, email, osobiście *: Do zaakceptowania przez: projektanta branżowego/ architekta* Akceptuję/ Akceptuję z uwagami/ Odrzucam* UWAGI:					

SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
PEKAO S.A. 57 1240 6292 1111 0010 7358 3739



(osoba, podpis, data)

OPINIA INSPEKTORA NADZORU/ZAMAWIAJĄCEGO:

Akceptuję/ Akceptuję z uwagami/ Odrzucam*

UWAGI:

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

*niepotrzebne skreślić