

Zadanie:

KARTA ZATWIERDZENIA MATERIAŁÓW I URZĄDZEŃ

| | | | |
|---|--------------|---|--|
|  | Zamawiający: | UNIWERSYTET MEDYCZNY IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU | |
| Karta Zatwierdzenia Materiałów/Urządzenia | | | |
| Numer Karty: | | Data: | |
| Rewizja: | | Data: | |
| Miejsce wbudowania: | | | |
| Materiał wg Dok. Projektowej: | | | |
| Materiał proponowany: | | | |
| Załączniki: | | | |
| Uzasadnienie zastosowania materiału innego niż w Dokumentacji Projektowej: | | | |
| Wykonawca (zgłaszający): | | | |
| Akceptacja Projektanta: | | | |
| Akceptacja Użytkownika: | | | |
| Akceptacja Inspektora Nadzoru Inwestorskiego: | | | |
| Zatwierdzenie Kierownika Projektu Zamawiającego: | | | |