



Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu

Załącznik nr 10 do Umowy

| | | | | |
|--|------------------------|---|--|-----------------------------------|
| <i>Nazwa zadania</i> | | | <i>Umowa Nr</i> <i>z dnia</i> | |
| <i>Zamawiający</i> | | | | |
| <i>Wykonawca</i> | | | | |
| WNIOSEK O ZATWIERDZENIE MATERIAŁÓW / URZĄDZEŃ | | | | |
| <i>Nr wniosku:</i> <i>Grupa</i> <i>robót/branża:</i> | | <i>Nr</i> <i>rewizji:</i> | | <i>Miejsce i data wystawienia</i> |
| <i>Obiekt</i> | | | | |
| <i>Rodzaj materiału / urządzenia</i> | | | | |
| <i>Producent</i> | | | <i>Szacunkowa</i> <i>ilość</i> | |
| <i>Kraj pochodzenia</i> | | | | |
| <i>Odniesienie do wymagań umowy</i> <i>(Specyfikacja Techniczna)</i> | | | | |
| <i>Uwagi Wykonawcy</i> | | | | |
| <i>Załączniki:</i> | | Na przykład: <ol style="list-style-type: none"> 1. Deklaracja zgodności nr 2. Atesty PZH 3. DTR 4. Karty techniczne 5. Certyfikaty 6. Aprobaty 7. Instrukcje 8. Inne | | |
| Zgodnie z wymaganiami Specyfikacji Technicznej, wnioskuję o zgodę na zamówienie w/w materiałów / urządzeń. | | | | |
| <i>Przedstawiciel</i> <i>Wykonawcy</i> | <i>Imię i nazwisko</i> | <i>Data</i> | <i>Podpis</i> | |



Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu

Załącznik nr 10 do Umowy

| | | | | | | |
|---|------------------------|---------------------|-------------|-----------------------------------|---------------|-------------------------|
| Status zatwierdzenia wniosku | | Zatwierdzono | | Zatwierdzono z uwagami | | Nie zatwierdzono |
| Uwagi Inspektora Nadzoru | | | | | | |
| Inspektor Nadzoru | Imię i nazwisko | | Data | | Podpis | |
| Zamawiający | Imię i nazwisko | | Data | | Podpis | |