



**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny**  
im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu

**Załącznik nr 12 do Umowy**

Nazwa zadania					Umowa Nr .....
					z dnia .....
Zamawiający					
Wykonawca					
<b>WNIOSEK O ZATWIERDZENIE MATERIAŁÓW / URZĄDZEŃ</b>					
Nr wniosku:		Nr rewizji:		Miejsce i data wystawienia	
Grupa robót/branża:					
Obiekt					
Rodzaj materiału / urządzenia					
Producent			Szacunkowa ilość		
Kraj pochodzenia					
Odniesienie do wymagań umowy (Specyfikacja Techniczna )					
Uwagi Wykonawcy					
Załączniki:	<b>Na przykład:</b> 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.					
<b>Przedstawiciel Wykonawcy</b>	Imię i nazwisko	Data		Podpis	



**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny**  
im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu

**Załącznik nr 12 do Umowy**

<b>Status zatwierdzenia wniosku</b>		<b>Zatwierdzono</b>		<b>Zatwierdzono z uwagami</b>		<b>Nie zatwierdzono</b>
<b>Uwagi Inspektora Nadzoru</b>						
<b>Inspektor Nadzoru</b>	<b>Imię i nazwisko</b>		<b>Data</b>		<b>Podpis</b>	
<b>Zamawiający</b>	<b>Imię i nazwisko</b>		<b>Data</b>		<b>Podpis</b>	