**Załącznik nr 15 do umowy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KARTA MATERIAŁOWA NR …….. /…….. /2024** | | |
| *Inwestycja :* | Demontaż dotychczasowych 2-óch wind, zaprojektowanie, montaż i uruchomienie 2-óch, fabrycznie nowych wind dla transportu osób i osób  z niepełnosprawnościami, w istniejących szybach windowych SZPZLO Warszawa-Ochota Centrum Zdrowia Psychicznego, w lokalizacji ul. Skarżyńskiego 1, 02-377 Warszawa oraz Przychodni przy ul. Szczęśliwickiej 36, 02-353 Warszawa. | |
| *Zamawiający :* | Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Ochota | |
| *Projektant:* |  | |
|  | | |
| Nazwa materiału, urządzenia;  Typ;  Parametry tech.  Producent / Importer  Dodatkowy opis |  | |
| *materiał projektowany ( )\* materiał zamienny ( )\* materiał równoważny TAK / NIE \*\** | |
| Miejsce wbudowania  *( lub rysunek nr. )* |  | |
| Dokumenty potwierdzające rodzaj, parametry i jakość: | *(Aprobaty, atesty, norma, deklaracja zgodności itp.):*      Ilość załączników: | |
| Próbka materiałowa: |  | *Opis próbki:* |
| Wnioskujący o zatwierdzenie: | *Oświadczam, że w/w materiał jest zgodny / niezgodny \*\* z dokumentacją projektową, Umową oraz przepisami prawa.*  *Kierownik Robót …………………………………..*  *(Data, podpis, pieczątka)* | |
| Wnioskujący o zatwierdzenie: | *Oświadczam, że w/w materiał jest zgodny / niezgodny \*\* z dokumentacją projektową, Umową oraz przepisami prawa.*  *Kierownik Budowy …………………………………..*  *(Data, podpis, pieczątka)* | |
| Projektant: | ZATWIERDZAM / ODRZUCAM\*\* / Uwagi:    *Data, podpis, pieczątka* | |
| Inspektor Nadzoru Branżowy | ZATWIERDZAM / ODRZUCAM\*\* / Uwagi:      *Data, podpis, pieczątka* | |
| Inspektor Nadzoru | ZATWIERDZAM / ODRZUCAM\*\* / Uwagi:      *Data, podpis, pieczątka* | |
| Zamawiający: | ZATWIERDZAM / ODRZUCAM\*\* / Uwagi:    *Data, podpis, pieczątka* | |

\*wybór oznaczyć krzyżykiem \*\* niepotrzebne skreślić